



Medellín, julio 10 de 2023

Doctora

ERIKA JHOANA BERNAL ARISTIZABAL

ASISJURIDICA S.A.S.

E. S. M.

JUZGADO: JUZGADO 33 ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ
REFERENCIA: REPARACIÓN DIRECTA / RADICADO 2022-00137-00
DEMANDANTE: NADIA VANESSA GARZÓN JIMÉNEZ Y OTROS.
DEMANDADO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS Y OTROS.
ASUNTO: ENTREGA DICTAMEN MÉDICO PERICIAL

Respetada doctora,

De manera atenta hacemos entrega del dictamen médico pericial solicitado en el proceso de la referencia. Dicho dictamen es rendido por el CENDES -dependencia adscrita a la Facultad de Derecho de la Universidad CES (<https://www.ces.edu.co/centros-de-servicio/centro-de-estudios-en-derecho-y-salud-cendes/>) – a través del Doctor Jorge Andrés Jaramillo García, Médico, Especialista en Ginecología y Obstetricia, Especialista en Valoración del Daño Corporal, Docente Universitario y Perito CENDES. Este dictamen puede ser aclarado o complementado si la solicitud se hace dentro de los 15 días siguientes a su entrega, en cuyo caso el número máximo de preguntas serán 10.

Para el caso de la referencia, se encuentra paga solamente la entrega del dictamen escrito. Por ello, de requerirse la sustentación en audiencia virtual, se deberá cancelar un valor adicional de tres (3) smlmv. En caso de programarse la contradicción de la prueba, se nos debe notificar por medios electrónicos (CGIRALDOR@CES.EDU.CO; SMARIN@CES.EDU.CO ; LTORO@CES.EDU.CO ; PCENDES@CES.EDU.CO ; GPELAEZ@CES.EDU.CO), mínimo con un mes de antelación a la diligencia. De requerirse asistencias adicionales del perito, por conductas no imputables a la Universidad, cada comparecencia tiene un costo adicional de tres (3) smlmv.

Se anexa certificaciones académicas y profesionales del especialista que rinde el dictamen pericial.

Con toda atención,


LEÓN MARIO TORO CORTÉS
Coordinador CENDES



Medellín, julio 10 de 2023

Doctora

ERIKA JHOANA BERNAL ARISTIZABAL

ASISJURIDICA S.A.S.

E. S. M.

JUZGADO: JUZGADO 33 ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ
REFERENCIA: REPARACIÓN DIRECTA / RADICADO 2022-00137-00
DEMANDANTE: NADIA VANESSA GARZÓN JIMÉNEZ Y OTROS.
DEMANDADO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS Y OTROS.
ASUNTO: DICTAMEN MÉDICO PERICIAL

Respetada doctora,

De manera atenta rindo dictamen médico pericial solicitado en el proceso de referencia.

PERFIL PROFESIONAL DEL PERITO

Jorge Andrés Jaramillo García

identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 71.675.646

Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia

Especialista en valoración del Daño Corporal

Docente Universitario

Perito CENDES

Dirección de contacto: cgiraldor@ces.edu.co – smarin@ces.edu.co

Calle 10 A # 22 – 04 U CES. Medellín – Antioquia

Teléfono: 604 444 05 55 ext. 1601 – 1106

De acuerdo con el Código General del Proceso en su artículo 226:

- Expreso que cuento con los conocimientos necesarios, soy imparcial y no tengo impedimento alguno en la peritación que elaboro. No me encuentro incurso en causal de exclusión de la lista de auxiliares de la justicia por el Consejo Superior de la Judicatura.
- Declaro que para el interesado que requiere el peritaje no he rendido dictamen pericial en el pasado.
- Se anexa los certificados de formación académica que me acreditan como idóneo para la presente evaluación pericial.
- La lista de procesos en los que he participado como perito se anexan a este peritaje.
- Expreso que en los últimos diez (10) años no he realizado publicaciones relacionadas con la materia del peritaje.
- Declaro que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son los mismos que he empleado para la rendición de dictámenes periciales a través de la Universidad CES.
- Declaro que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son los mismos respecto de aquellos que utilizo en el ejercicio regular de mi



profesión, indicando que una cosa es la prestación de los servicios de salud y otra, muy diferente, la elaboración de dictámenes periciales.

- Manifiesto que el dictamen fue elaborado con la historia clínica suministrada por la parte interesada correspondiente a la paciente NADIA VANESSA GARZÓN JIMÉNEZ e HIJA.

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA

09/10/2019

Ingreso a control prenatal:

Hipertiroidismo, ahora no se encuentra tomando el medicamento. 12.6 semanas por fur, secundi, precesareada. Asintomática. Presión 120/80, fc 69, fr 18, peso 73.4, talla 1.55, imc 30.55 obesidad, útero grávido, resto de examen sin cambios. Se solicitan exámenes, remisión a nutrición. Signos de alarma

11/10/2019

Ecografía: embarazo de 12.2 semanas. Fpp 22/04/2020

09/12/2019

Ecografía: 20.3 semanas por biometría, placenta normo inserta, cefálico, peso fetal 343 grs, no reporte de malformaciones. Daria fpp 24/04/2020

07/01/2020

Control prenatal:

Manifiesta buenas condiciones generales, movimientos fetales presentes, asintomática, antecedentes de hipertiroidismo y cesárea, fur 17/07/2019.

Primer embarazo parto pretérmino por rpm, además de preeclampsia, cesárea, peso 1400 grs, parto 04/04/2015, actual primipaternidad. Presión 104/64, peso 77.9, talla 1.55, imc 30.55, obesidad para la edad gestacional, altura uterina 26, fcf 154, resto de examen sin cambios. Embarazo de 24.6 semanas con hallazgos obstétricos dentro de límites esperados, ganancia ponderal aumentada por malos hábitos nutricionales. Hasta la fecha paciente no se toma tsh de control, seguimiento ecográfico con buena curva de crecimiento fetal. Eco de detalle normal. Embarazo de alto riesgo, hipertiroidismo, obesidad materna, precesareada, prematuro previo por preeclampsia. Cita en 2 semanas con resultado de paraclínicos y nueva eco, recomendaciones de la dieta.

24/01/2020

Control prenatal, asintomática. 28.1 semanas por fur, 27.2 semanas por eco. Presión 110/70, fc 90, fr 16, peso 76.6, imc 31.88, altura uterina 27, fcf 137, curva de tolerancia 81-105-118, tsh 0.13, t4l 1.18, hb 12.7. cita en 2-3 semanas con resultados, recomendaciones y cuidados. Aro

25/02/2020

Refiere cefalea hemicraneal derecha, fosfenos, movimientos fetales presentes, no otros síntomas. 32.5 semanas por fur, 31.6 semanas por eco. Presión 100/60, fc 75, peso 78, imc 32.47 obesidad, altura uterina 31, fcf 147

14/02 eco con 794 grs, percentil 18, ila 15. Cervicometria 29.4. pbf normal. Se solicita Doppler de inserción placentaria. Control 1 a 2 semanas. Recomendaciones, signos de alarma



01/04/2020

37.2 semanas por eco asintomática, precesareada, laboratorio normal, pendiente exámenes de 3er trimestre. Peso 80, presión 118/80, fr 17, fc 88, sat 93%, altura uterina 34, fcf 136, cefálico. Dx: 36.4 semanas. Se solicita laboratorio y eco Doppler de inserción placentaria. Signos de alarma. Control en 1 semana.

07/04/2020

Control prenatal, aro por antecedente de cesárea, hipertiroidismo. 38.2 semanas por fur, 37.2 por eco, ms fs presentes, no actividad uterina. Presión 118/80, fc 88, fr 17, peso 82.2, altura uterina 34, fcf 153, no tacto vaginal. Se programa cesárea 19/04/2020. Gestación de 37.2 semanas. Bajo riesgo obstétrico (?). signos de alarma.

17/04/2020

06:52

Tengo muchas contracciones, 27 años, 39 semanas, contracciones cada 5 minutos, refiere movimientos fetales +, no sangrado, no amniorrea, no síntomas premonitorios, cesárea previa, hipertiroidismo, metimazol 5 mg día, asa 100 mg día, O+, laboratorio normal, primera eco 04/09 6.4 semanas, fpp 25/04. Presión 135/79, fc 102, fr 16, altura uterina 35, fcf 150, tacto vaginal cuello central dilatación 1, B 80%, estación -2, membranas integrales. Paciente con actividad uterina regular, cambios cervicales incipientes, hemodinamicamente estable, se oferta prueba de trabajo de parto posterior a cesárea, pero no acepta. Dx: 39 semanas, cesárea previa, parto. Se solicita monitoria fetal.

09:25

Monitoreo fetal ACOG 1, tocodinamia +, cesárea previa, no desea prueba de trabajo, se hospitaliza para cesárea. Se solicita VIH y treponémica.

12:59

Se atiende llamado de enfermería informando que paciente presenta actividad uterina y mucho dolor. A la valoración hipertensión uterina, sangrado vaginal activo, no se ausculta fetocardia, se indica realización de cesárea de urgencia ahora, se explica a la paciente el pronóstico.

Hora inicio 13:04

Hora de nacimiento 13:06

Hora de finalización 13:50

Dx pre: hemorragia de tercer trimestre, desprendimiento de placenta, trabajo de parto fase latente, hipertiroidismo, precesareada.

Dx pos: ruptura uterina, recién nacido vivo en UCIN, asfixia perinatal

Hallazgos: cicatriz transversa tipo pfannenstiell, fascia fibrótica, vejiga ascendida con adherencias al segmento uterino, saco amniótico en cavidad abdominal, líquido amniótico sanguinolento, hemoperitoneo 600 cc, placenta flotando en cavidad abdominal, no fétida, limpieza cavidad uterina no hipertérmica ni fétida, cordón umbilical normo inserto de 3 vasos, ruptura total completa de histerorraxia que diseca ángulo derecho hasta ligamento redondo, anexos normales. TV: Vagina con sangrado genital abundante sin coágulos, cérvix blando, central, largo, permeable a un dedo, no se palpa presentación

Recién nacido vivo femenino, peso 2880 gr, talla 48, Apgar 0-4-4, adaptación neonatal inmediata inducida, reanimación neonatal avanzada. Útero tónico al finalizar. Sangrado 800 cc, diuresis 75 cc concentrada



Procedimiento: incisión de pfannenstiel, disección por planos a cavidad, liberación de adherencias en fascia, identificación de saco amniótico en cavidad con partes fetales (extremidades) en cavidad peritoneal, extracción fetal en podálico, pinzamiento inmediato de cordón, toma muestras para gases, tsh y clasificación. Se observa placenta fuera de cavidad uterina. Se administra oxitocina 10m Ui Im, masaje uterino externo. Limpieza cavidad uterina con compresa estéril, histerorrafia con vicryl 2-0 en 2 planos: continuo, cruzado e invaginante. Limpieza de goteras parietocolicas, revisión de hemostasia, cierre fascia con vicryl 1-0, tejido celular subcutáneo con vicryl 1-0, sutura intradérmica con prolene 2-0, recuento completo de compresas, gasas e instrumental quirúrgico. Útero tónico al finalizar

Nota de recién nacido

Se obtiene feto femenino, flácido, cianótico, sin actividad cardiaca ni esfuerzo ventilatorio, líquido amniótico hemorrágico, lampara de calor, adaptación neonatal, presión positiva, intubación, , reanimación avanzada. Paciente sin respuesta neurológica, se traslada a UCIN donde se inicia soporte ventilatorio invasivo, hipotermia pasiva, tramite de remisión prioritaria a institución de 4to nivel para manejo de hipotermia y UCIN, Apgar 0/4/8. Se toman muestras de cordón, gases con pH 6.8, pco2 91, po2 111, hco3 no calculado, eb no calculado, lactato 15, criterios para asfixia perinatal

17:31

Postoperatorio, con leve dolor perilesional, sangrado genital escaso no fétido, no fiebre, no vomito, no otros síntomas, diuresis positiva clara por sonda vesical. Hidratada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria. Útero tónico umbilical, sangrado vaginal escaso, sonda vesical a cistoflo orina clara. Mamas secretantes sin signos de infección local, útero tónico infraumbilical, abdomen blando, depresible, levemente doloroso, no signos de irritación peritoneal, herida cubierta con apósito estéril, sin sangrado activo, loquios hemáticos escasos no fétidos. Valoración por psicología y trabajo social

17:55 (FCI)

Remitido por asfixia perinatal severa. Crisis convulsivas. Sangrado por sonda orogástrica y orofaríngeo, ventilación mecánica. Presión 81/41, fc 124, fr 40, peso 2880, talla 50, hipotérmico, pupilas mióticas, perfusión mayor de 3 segundos, estuporoso, poco reactivo, reflejos primitivos ausentes. Ph 6.97, hco3 8.1, EB -23.7, Sarnat 2-3. Evento centinela: ¿abruptio de placenta? Fenobarbital, dobutamina, exámenes

19:37

Fenitoína.

21:51

Gases: pH 7.19, pco2 18.2, hco3 6.9, lactato 18.9. leucocitos 20400, N 12700, plaquetas 118000, sodio 134, potasio 4.9, calcio 8.7, cloro 102, ast 503, alt 158, BT 2.3, fosfatasas alcalinas 223, amonio 97.7, inr 1.59, tpt 63.6, creatinina 1.2, bun 14.

18/04/2020

00:17

Sangrado activo por tubo orotraqueal, no diuresis, actividad ictal controlada con fenitoína y fenobarbital. Acidosis metabólica severa no compensada. Ph 7.30, pco2



11.5, hco3 5.6, lactato 14.8. Glucemia 213. Se inició bicarbonato y plasma por sangrado y tpt prolongado.

06:17

Glucometría 206, se ajusta flujo metabólico

08:40

Ph 7.39, pco2 19.6 po2 114.3, hco3 10.5, EB -12.1, lactato 10.19, glucosa 115

Ecocardiograma normal. Regulares condiciones generales. Presión 93/72, fcf 146, t 34°, sat 96-99%, fio2 0.28. Sin soporte vasopresor. Gases venosos con acidosis metabólica con alcalosis respiratoria, se ajustan parámetros. Diuresis 60 cc. Electrolitos normales. Recibió bicarbonato en bolos, con ph normal. En cubrimiento antibiótico, hemocultivos en proceso negativos. Sangrado por sonda orogástrica en el momento no activo, completo transfusión de plasma. Ampicilina, gentamicina, levetiracetam, ranitidina, acetaminofén.

Doppler de arterias cerebrales con índices de resistencia bajos, en relación con estado de hipotermia inducido

Potasio 6, creatinina 1.1, sodio 133. Leucocitos 14700, hb 16.2, plaquetas 114000

15:21

Paciente estable hemodinámicamente, sin dificultad respiratoria ni sirs, útero tónico, herida quirúrgica limpia sin sangrado activo, se continua vigilancia y tratamiento médico.

20:08

Presión 83/60, fc 135, t 34°, diuresis positiva, gases venosos ph 7.17, pco2 44.5, po2 50.5, hco3 16.2, EB 11.9, lactato 8.07. Hipotono generalizado, escasa respuesta a estímulos, sin actividad convulsiva. Eco SNC normal, sin evidencia de sangrado

22:11

Lactancia materna sin complicaciones(?). paciente en su puerperio acepta y tolera vía oral, con deambulación presente sin síntomas, útero de buen tono y sangrado genital escaso, evolución satisfactoria. Incentivar lactancia materna (?)

19/04/2020

13:06

Buena evolución, se da salida, acetaminofén, cita ambulatoria por ginecología, orden de planificación ambulatoria.

13:21 (NEO)

Presión 64/32, fc 116, sat 90%, sin inotropia ni soporte vasopresor. Gases 05:02 ph 6.98, pco2 96.7, po2 44.2, hco3 22.4, EB -10.9, lactato 4.5. 06:45 ph 7.23, pco2 46, po2 41.2, hco3 19.2, glucosa 82, lactato 5.74. ex tórax normal. Sin cambios al examen.

20/04/2020

Deterioro función renal, trombocitopenia, hiponatremia severa, hipocloremia. Neurológico con ausencia de respuesta a estímulos, pupilas midriáticas no reactivas. Compromiso multisistémico y neurológico. Ausencia de reflejos de tallo.



21/04/2020

Neurológico con severo compromiso, sarnat 3, telemetría con trazado plano, se esperará completar el mismo. Realización RMN cerebral una vez condición del paciente lo permita.

Potenciales evocados auditivos alterados bilateralmente.

22/04/2020

Presenta desaturación progresiva hasta paro cardiorrespiratorio, no se realizan maniobras de reanimación, se declara muerte clínica a las 17:00

Acta de mortalidad

Fecha nacimiento: 17/04/2020 13:40

Fecha fallecimiento: 22/04/2020

Madre de 27 años, G2P1V1A0C1, 39 semanas, controles 8, ingresa en trabajo de parto, presento sangrado profuso, se realiza cesárea de urgencia bajo anestesia general, líquido amniótico hemorrágico, recién nacido femenino, peso 2880, flácido, cianótico, frecuencia cardiaca ausente, sin esfuerzo ventilatorio, calor radiante, aspiración de secreciones, ventilación con presión positiva 2 ciclos sin respuesta, intubación orotraqueal. Ingresa hipotónico, estuporoso, sin respuesta a estímulos, convulsión muy temprana, midriático. Asfixia severa, multisoportado, evolución neurológica tórpida, sin respuesta a estímulos, video telemetría: encefalopatía hipóxica severa e inactividad cerebral, potenciales evocados auditivos con alteración funcional de la vía auditiva bilateral, compromiso severo. Fallece en código lavanda, muerte no prevenible, sin evento adverso, muerte mayor de 48 horas desde su ingreso.

04/05/2020

Análisis evento clínica Juan N Corpas

Ingresa y como consta en la historia, la ginecóloga oferta parto vaginal postcesarea como es su deber, ya que se asocia con menos riesgo para la madre y el feto, registra constancia que la paciente no aprueba prueba de trabajo de parto por lo cual le indica cesárea. Solicita pruebas de bienestar fetal, realizando monitoria fetal ACOG 1, concordante con bienestar fetal, por lo cual a las 9:25 am, posterior a confirmación del bienestar fetal indica solicitud de sala quirúrgica para cesárea. La paciente es llevada al área quirúrgica a las 11:21 am, para espera de turno quirúrgico iniciando la fase latente del trabajo de parto con dilatación de 2 cms, B 80%, sobre las 12:50 se atiende llamado de enfermería por dolor y sangrado de la paciente, con diagnóstico de sospecha de ruptura uterina es pasada de manera inmediata a cesárea con nacimiento 10 minutos después, encontrando ruptura de útero y placenta flotante en cavidad.

CORRELACIÓN CLÍNICA Y MÉDICO LEGAL

Se trata de una paciente secundigestante, alto riesgo por hipertiroidismo y precesareada, obesidad y parto prematuro previo. Aparentemente los controles prenatales transcurren dentro de parámetros seguros.

En consecuencia, con los antecedentes se plantea la realización de cesárea para cuando cuente con las 39 semanas, que se estimaron al parecer para el 17 de abril.

En dicha fecha sin embargo comenzó con actividad uterina lo que la llevo a consultar.



En dicha valoración en efecto se encontró una dinámica uterina y unos cambios cervicales que situaban a la paciente en lo que se denomina una fase latente del trabajo de parto.

De acuerdo con lo que establece la literatura médica al respecto, salvo que no medie contraindicación específica, se puede plantear a la paciente el proseguir con el parto vía vaginal o el realizar una cesárea, previa explicación clara de los riesgos y beneficios de cada una de ellas.

La paciente sin embargo tenía al parecer muy clara su decisión de terminar el parto por cesárea, por lo que el médico tratante procedió a su programación.

Posterior a esto transcurre un periodo de tiempo de aproximadamente unas 3 horas y media en donde se desconoce que ocurrió con el trabajo de parto de la paciente y con la condición fetal.

Es de suponer que la demora se atribuyó a que existieran otros procedimientos más urgentes y de las dificultades propias que se vivieron en la época de pandemia para la prestación de los servicios de salud, pero realmente desconozco los verdaderos motivos por los que no se realizó el procedimiento con mayor antelación.

Si la paciente persistía en la fase latente durante este periodo de tiempo se supone que las condiciones clínicas dan espera para poder permitirse ese periodo de espera al que fue sometida la paciente, pero desafortunadamente no se tiene ninguna información de lo que ocurrió con la paciente en ese lapso.

Ya a las 12:59 el cuadro que se presenta es el de una hemorragia intraparto que obedece su presentación a 2 condiciones mayores con una alta morbilidad como lo son la ruptura uterina y el desprendimiento placentario.

Ante estos hallazgos se llevó sin demora y de manera urgente a la realización de una cesárea, lográndose la extracción fetal en tan solo 5 minutos.

Desafortunadamente se encontró una ruptura del útero y un bebé y placenta fuera de la cavidad uterina que se compaginan con un compromiso neonatal severo, que desembocó en una hipoxia neonatal severa con posterior compromiso multiorgánico que lo hacía irrecuperable y que derivó como se esperaba en la posterior muerte del neonato.

OBJETIVO PERICIAL

El objeto del dictamen es determinar y precisar en que consistieron las fallas médicas en la atención a la materna y cuál era la conducta que debían seguir los profesionales, ante el estado de la materna y sus antecedentes médicos y clínicos; especialmente, al tratarse de un embarazo de alto riesgo.

RESPUESTA: considero que la toma de decisiones era la adecuada para el caso, citar a las 39 semanas para terminación de la gestación si se iba a realizar una cesárea.



También es adecuado el plantearle previamente a la paciente la alternativa del parto vaginal como contraparte de la cesárea, poniendo de manifiesto los riesgos y ventajas de uno u otro procedimiento, para que sea la paciente la que defina con esta información que vía prefiere para la terminación de su gestación.

Se respetó la decisión de la paciente de realizarle una cesárea y en efecto se procedió a la programación de esta.

Al encontrarse en una fase latente, no constituía una urgencia extrema el realizar inmediatamente la cesárea, pero si ameritaba la vigilancia materna y fetal mientras se llevaba a cabo el procedimiento.

Desconozco los motivos por los cuales no se llevó a cabo o no se registró en la historia los elementos o evidencias de dicha vigilancia. El caso es que no se encuentran presentes en la historia aportada.

Y es allí en dicha vigilancia en donde reposa posiblemente el momento en que la condición clínica cambió y que derivó en el episodio hemorrágico.

Y es dicha vigilancia la que permitiría establecer si había elementos que permitieran inferir el que se estuviera gestando la complicación de la ruptura del útero para poder actuar con más antelación o si por el contrario la presentación del cuadro fue súbita, adquiriendo un carácter de impredecible.

CONCLUSIÓN PERICIAL

Se presenta un cuadro de ruptura uterina en una paciente que tenía como factor de riesgo para dicha complicación el hecho de ser precesareada en una gestación anterior y además en un embarazo prematuro

Cabe anotar que una cesárea realizada en una gestación pretérmino y sin trabajo de parto, se considera como una cesárea corporal, lo que lleva a que en las gestaciones siguientes sea una indicación clara de realizarse una cesárea.

Sin embargo, se plantearon alternativas y la paciente escogió la realización de una cesárea, lo que en efecto se respetó y se programó para dicho procedimiento.

Se desconoce qué ocurrió en las casi 3 horas y media posteriores a la programación y en esa información con la que no se cuenta, es donde están los elementos que aclararían que fue lo que finalmente convirtió un factor de riesgo en un hecho causal claro para la ocurrencia de una ruptura uterina, condición a todas luces catastrófica y de alta morbimortalidad materna y perinatal.

El haber realizado la cesárea con antelación hubiera muy posiblemente haber cambiado el desenlace de una situación que, aunque podía presentarse, no era de manera alguna previsible su momento de ocurrencia.



Lo que sí es claro es que el no saber qué pasó durante el periodo de tiempo transcurrido entre la decisión de programar una cesárea y la aparición del episodio hemorrágico, no permitió tener elementos que llevaran a aumentar la sospecha de que se estuviera gestando dicha complicación, para actuar en consecuencia y así de manera alguna reducir la posibilidad de que se presentara el desenlace negativo que se presentó.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guías de práctica clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio. Guías 11-15. Minsalud 2013. Bogotá
2. Guía de práctica clínica del recién nacido con asfixia perinatal. Guía 07. Minsalud. 2013. Bogotá.
3. Juan Gabriel Piñeros y otros. Consenso de expertos. Diagnóstico, manejo, monitoreo y seguimiento del recién nacido con asfixia perinatal, encefalopatía hipóxica isquémica (ehi), e hipotermia terapéutica (ht). edición 1. 10 de febrero de 2021
4. Drs. Paolo Ricci A., Ernesto Perucca P., Roberto Altamirano A. Nacimiento Por Parto Vaginal Después De Una Cesárea. Prueba De Trabajo De Parto Versus Cesárea Electiva A Repetición. Rotura Uterina, Una Complicación Posible. Rev. Chil Obstet Ginecol 2003; 68(6): 523-528

Con toda atención,

JORGE ANDRÉS JARAMILLO GARCÍA
Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia
Especialista en Valoración del Daño Corporal
Docente Universitario
Perito CENDES



LISTADO DE CASOS EN LOS QUE SE HAN RENDIDO DICTÁMENES PERICIALES A TRAVÉS DE LA UNIVERSIDAD CES

N°	AÑO	PERITO	RADICADO / CASO	OBJETO DICTAMEN
1.	2019	JORGE ANDRÉS JARAMILLO GARCÍA	Dictamen Médico pericial / caso Liliana Fabiola Caballero / solicitado por / Julio Alberto Giraldo Montoya.	Ginecología y Obstetricia
2.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Sandra Janeth Vargas / solicitado por Cristian Camilo Acevedo.	Ginecología y Obstetricia
3.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Mery Hellen Herrera / Solicitado por Magola Mejía De La Cruz.	Ginecología y Obstetricia
4.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2015-0488 / Solicitado por el Juzgado Primero Promiscuo del circuito de Aguachica - Cesar	Ginecología y Obstetricia
5.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2016-0256 / Solicitado por el Juzgado Sexto Administrativo Oral de Pereira - Risaralda	Ginecología y Obstetricia
6.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico pericial / Caso Maria Mendoza Vega / Solicitado por el Doctor Álvaro Madariaga Luna	Ginecología y Obstetricia
7.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico pericial / Caso Maria Inez Muñoz / Solicitado por la Doctora Mariem Chamat Duque	Ginecología y Obstetricia
8.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2017-0446 / Juzgado Sexto (6) Administrativo Oral de Medellín	Ginecología y Obstetricia
9.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico pericial / Caso Íngrit Juliet Cuero / Solicitado por el Doctor Fabio Nelson Palacios	Ginecología y Obstetricia
10.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2016 – 00390 / Juzgado Primero Administrativo De Yopal – Casanare	Ginecología y Obstetricia
11.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico pericial / Caso Adriana Rodríguez Vega / Solicitado por el Doctor Diego Armando Moreno Abril	Ginecología y Obstetricia
12.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico pericial / Caso Claudia Mercedes Herrera Guarquin/ Solicitado por el Doctor Hollman Antonio Gomez Baquero	Ginecología y Obstetricia
13.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Adriana Massiel Briceño Castrillón/ Solicitado por Carlos Alberto Duque Restrepo	Ginecología y Obstetricia
14.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Mónica Maria Rivera Gómez/ Solicitado por Mónica Maria Rivera Gómez	Ginecología y Obstetricia
15.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Diana Julieth Díaz Prasca/ Solicitado por Andrés Vélez Londoño	Ginecología y Obstetricia
16.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Stefania Fernanda Obando/ Solicitado por Diego Fernando Huertas Calderon	Ginecología y Obstetricia
17.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Claudia Ximena Lopez Soto/ Solicitado por Diana Vanessa Betancourth Pineda	Ginecología y Obstetricia
18.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Yenifer Gribeth Torres Cubillos / Solicitado por Miguel Ángel Valois	Ginecología y Obstetricia
19.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Natalia Isabel Montoya Soto/ Solicitado por Oscar Medina Zuluaga	Ginecología y Obstetricia
20.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2016-0236/ Solicitado por Jeimy Julieth Londoño	Ginecología y Obstetricia
21.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2018-0174 / Juzgado Doce (12) Administrativo Oral de Medellín	Ginecología y Obstetricia
22.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Blanca Cecilia Montoya Sepúlveda/ Solicitado por Maria Esmeralda Quirama Quirama	Ginecología y Obstetricia
23.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Luz Neidi Telle Poveda/ Solicitado por la doctora Ángela Maria Anduquia Sarmiento	Ginecología y Obstetricia
24.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2013-0078 / Juzgado Treinta y seis (36) Administrativo de Bogotá	Ginecología y Obstetricia
25.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Xenia Luz Navarro/ Solicitado por José del Carmen Muñoz Gómez	Ginecología y Obstetricia



26.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2014-0184 / Juzgado Segundo (2) Administrativo de Quibdó	Ginecología y Obstetricia
27.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2014-0688 / Juzgado Segundo (2) Administrativo de Florencia	Ginecología y Obstetricia
28.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2016-0089 / Tribunal Superior Distrito Judicial de Pasto	Ginecología y Obstetricia
29.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2015-0081 / Juzgado Tercero (3) Civil del Circuito de Sincelejo	Ginecología y Obstetricia
30.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2016-0266 / Juzgado Primero (1) Administrativo de Florencia	Ginecología y Obstetricia
31.	2019	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Doris Cotacio Otaña/ Solicitado por Jhon Jairo Calderón Mejía	Ginecología y Obstetricia
32.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Viviana Quintero/ Solicitado por Yeraldin Poveda Collazos	Ginecología y Obstetricia
33.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Katelyn Bedoya Montoya/ Solicitado por Susana Katherine Upegui Carvajal	Ginecología y Obstetricia
34.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Liliana María de la Hoz/ Solicitado por Yurainys Milena Arzuaga Garrido	Ginecología y Obstetricia
35.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2016-0085 / Juzgado Primero Administrativo Oral De Yopal – Casanare.	Ginecología y Obstetricia
36.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Yolanda Karina Arrieta García/ Solicitado por Sulma Guacaneme Olarte	Ginecología y Obstetricia
37.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Jessica Andrea Mesa Escudero/ Solicitado por Lina Patricia Toro Muñoz	Ginecología y Obstetricia
38.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Lina Maria Escobar Calderon/ Solicitado por Margarita Maria Serna Álzate	Ginecología y Obstetricia
39.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2015-01219 / Juzgado Primero Administrativo Del Circuito De Medellín	Ginecología y Obstetricia
40.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Melissa Andrea Jiménez Galezzo/ Solicitado por Andrea Pianeta Herrera	Ginecología y Obstetricia
41.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Marielys Andrea Pinto Julio/ Solicitado por Álvaro Alario Montero	Ginecología y Obstetricia
42.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Karen Yaneth Valoyes Rentería / Solicitado por Juan José Echavarría Quirós	Ginecología y Obstetricia
43.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2018-0360 / Juzgado 3 Administrativo Del Circuito De Quibdó	Ginecología y Obstetricia
44.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Arley Margot Monterrosa Alvarez / Solicitado por José Luis Yances Restan	Ginecología y Obstetricia
45.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Diana Carolina Zapata Ortiz / Solicitado por Diana Patricia García Gutiérrez	Ginecología y Obstetricia
46.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2017-0419 / Juzgado 2 Administrativo Oral De Ibagué – Tolima	Ginecología y Obstetricia
47.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Ana Julia Barros Imparato / Solicitado por Juan Felipe Taboada Bianchi	Ginecología y Obstetricia
48.	2020	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial Radicado 2017-0177 / Juzgado Tercero Administrativo Del Circuito De Zipaquirá	Ginecología y Obstetricia
49.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial Radicado 2017-0114 / Solicitado por Juan Ricardo Prieto Peláez	Ginecología y Obstetricia
50.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Irene Isabel Heredia Sierra / Solicitado por Miguel Antonio Lerech Portacio	Ginecología y Obstetricia
51.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Julieth Tatiana Mora Quiroga / Solicitado por Duvan Cortés	Ginecología y Obstetricia
52.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial Radicado 2019 - 0014 / Solicitado por Juzgado Sexto Civil Del Circuito De Popayán	Ginecología y Obstetricia
53.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Irene Astrid Henao Peláez / Solicitado por Gabriel Jaime Álvarez Salazar	Ginecología y Obstetricia





54.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial Radicado 2017 - 00184 / Solicitado por Juzgado Cuarto Administrativo De Ibagué	Ginecología y Obstetricia
55.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Viviana Castaño Otalvaro / Solicitado por Viviana Castaño Otalvaro	Ginecología y Obstetricia
56.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Paula Andrea Ruiz Tamayo / Solicitado por Daniel Leon Calle Sierra / Litigio Estratégico	Ginecología y Obstetricia
57.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial Radicado 2017 - 00288 / Solicitado por Juzgado Tercero Administrativo De Yopal	Ginecología y Obstetricia
58.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial Caso Esperanza Suárez Suárez / Solicitado por Iván Darío Gutiérrez Guerra	Ginecología y Obstetricia
59.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial Radicado 2021-0087/ Solicitado por Juan Ricardo Prieto Peláez	Ginecología y Obstetricia
60.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial Radicado 2016-0092/ Solicitado por Juzgado Tercero Administrativo Oral De Turbo – Antioquia.	Ginecología y Obstetricia
61.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Maria Ferneida Benavides Hoyos / Solicitado por Denise Vasquez	Ginecología y Obstetricia
62.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Alexandra Almeyda Lobo e Hijo / Solicitado por Diego Armando Moreno Abril	Ginecología y Obstetricia
63.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Maria Eugenia Restrepo Torres / Solicitado por Andrés Felipe Uribe	Ginecología y Obstetricia
64.	2021	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso María José Pérez Goetz / Solicitado por Diego Velásquez	Ginecología y Obstetricia
65.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Deisy Lorena Yarpaz /Solicitado por Sebastián Everardo López Jurado	Ginecología y Obstetricia
66.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2020-00231 00/Solicitado por Juan Carlos Vega Cadavid.	Ginecología y Obstetricia
67.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2019 – 00321 00/ Solicitado por Jessica Pamela Perea	Ginecología y Obstetricia
68.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Juliana Ortiz Morales/Solicitado por Leonidas Villegas González	Ginecología y Obstetricia
69.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Chahith Aguas Flórez/Solicitado por Sergio Yepes Restrepo.	Ginecología y Obstetricia
70.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2021-00440 00/ Solicitado por Seguros Sura Colombia // Dra. Laura Inés Martínez Balaguera	Ginecología y Obstetricia
71.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Gloria Inés Fajardo Avella/ Solicitado por Julia Patricia García López.	Ginecología y Obstetricia
72.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Idalenis Redondo Brito / Álvaro Enrique Madariaga Luna - Jurídica Gestión Y Soluciones Madariaga Luna S.A.S	Ginecología y Obstetricia
73.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 110013336036 - 2015 - 738 - 00/Solicitado por Juzgado 36 Administrativo Del Circuito De Bogotá	Ginecología y Obstetricia
74.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2016-00518 00/Solicitado por Juzgado Segundo Administrativo De Girardot	Ginecología y Obstetricia
75.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/Radicado 2017-00620 00/Solicitado por Juzgado Treinta y Cinco Administrativo De Medellín	Ginecología y Obstetricia
76.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/Caso Isabel Cristina Moreno Villa /Solicitado por Maria Isabel Zambrano Pacheco	Ginecología y Obstetricia
77.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2014-00299 00/Solicitado por Juzgado 15 Administrativo Del Circuito De Cali	Ginecología y Obstetricia
78.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/Caso Katherin Yined Triana Páez/Solicitado por Selene Montoya Chacón	Ginecología y Obstetricia
79.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/Radicado 2019-00377 00/Solicitado por Juzgado Tercero Administrativo De Pereira - Risaralda	Ginecología y Obstetricia
80.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Heidy Vargas Ramos / Solicitado por Claudia Henríquez Martínez - Jurídica Clínica La Asunción	Ginecología y Obstetricia



81.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Karen Melissa Velasquez Córdoba / Solicitado por Oscar Mario Giraldo – Giraldo y Sinisterra asesoría jurídica	Ginecología y Obstetricia
82.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2017-00789 00 / Solicitado por Juzgado Primero (01) Administrativo de Florencia	Ginecología y Obstetricia
83.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Luisa Fernanda Álzate Pinzón / Solicitado por Adriana Lisbeth Osorio Pinzón	Ginecología y Obstetricia
84.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2022-0013-00 /Solicitado por Miguel Antonio Lerech Portacio	Ginecología y Obstetricia
85.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2019-0082-00 /Solicitado por Juzgado octavo (08) administrativo de Villavicencio	Ginecología y Obstetricia
86.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Rosa Tulia Motaño Quiñonez E Hijo/Solicitado por Jose Luis Tenorio Rosas	Ginecología y Obstetricia
87.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2019-00180-00 /Solicitado por Constanza Acosta Casallas	Ginecología y Obstetricia
88.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Gabriela Delgado Ruales / Solicitado por Cesar Eduardo Martínez Guerrero	Ginecología y Obstetricia
89.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2019-00285-00/Solicitado Por Jessica Pamela Perea Pérez - Allianz Seguros S.A	Ginecología y Obstetricia
90.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Rubiela de Jesús Muñetón de Suárez / Solicitado por Hernán Darío Jaramillo Rendón	Ginecología y Obstetricia
91.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Heydy Yuliana Muñoz Granados / Solicitado por Luisa Fernanda Henao Vallejo – Prieto Peláez Abogados S.A.S.	Ginecología y Obstetricia
92.	2022	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Diana Marcela Vargas Ávila / Solicitado por Camila Sierra Mesa	Ginecología y Obstetricia
93.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2022-00227-00/ Solicitado por Juan Ricardo Prieto Peláez - Prieto Peláez Abogados S.A.S.	Ginecología y Obstetricia
94.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial /Radicado 2019-00415-00/Solicitado por Juzgado Cuarto (04) Administrativo Oral de Cúcuta	Ginecología y Obstetricia
95.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Jecika Yuliana Loaiza Franco /Solicitado por Juan Sebastián Medina Ríos	Ginecología y Obstetricia
96.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado 2021-00164-00 / Solicitado por Juzgado Cuarto (04) Administrativo del Circuito de Ibagué	Ginecología y Obstetricia
97.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Caso Yuli Paola Herrera Guillem / Solicitado por Erika del Pilar Wilches Hernández	Ginecología y Obstetricia
98.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado: 2016-00223-00 / Solicitado por Juzgado Séptimo (07) Administrativo del circuito de Manizales	Ginecología y Obstetricia
99.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial/ Radicado: 2019-00281-00 / Solicitado por Juzgado Segundo (02) Administrativo del circuito de Yopal	Ginecología y Obstetricia
100.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Catalina María Villa Botero / Solicitado por Gloria Lilyan Pérez Ríos	Ginecología y Obstetricia
101.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Liney Karina Pérez Solano / Solicitado por Roger Andrés Valverde Guzmán.	Ginecología y Obstetricia
102.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2022-00350 00 /Solicitado por Juan Ricardo Prieto Peláez	Ginecología y Obstetricia
103.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Johan Sneider Quintero Escalante / Solicitado por Mónica Escalante Suárez.	Ginecología y Obstetricia
104.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Caso Heidy Tatiana Londoño Restrepo / Solicitado por Juan David Vallejo Restrepo	Ginecología y Obstetricia



105.	2023	JORGE ANDRES JARAMILLO GARCIA	Dictamen Médico Pericial / Radicado 2022-00137-00 / Solicitado por Erika Jhoana Bernal Aristizábal	Ginecología y Obstetricia
------	------	----------------------------------	--	---------------------------

CENDES
Centro de Estudios en Derecho y Salud





UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION

Y EN SU NOMBRE



EL INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
C E S

EN ATENCION A QUE

Jorge Andrés Garamillo García

C.C. 71.675.646 de Medellín

HA COMPLETADO TODOS LOS ESTUDIOS QUE LOS ESTATUTOS
LEGALES EXIGEN PARA OPTAR AL TITULO DE

Médico y Cirujano

EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA. EN TESTIMONIO DE ELLO
SE FIRMA Y REFRENDA CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN
MEDELLIN A LOS 15 DIAS DEL MES DE Diciembre DE 1989

[Signature]
DIRECTOR DEL INSTITUTO

[Signature]
SECRETARIO GENERAL



[Signature]
DECANO DE LA FACULTAD

COPIA
23 de mayo de 1990



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD CES

FACULTAD DE MEDICINA

En atención a que

Jorge Andrés Jaramillo García

C. C. N° 71873,848 de Medellín

*Ha completado todos los estudios que los estatutos
legales exigen para optar al título de*

ESPECIALISTA EN

Ginecología y Obstetricia

*Le expide el presente diploma, en testimonio de ello
se firma y refrenda con los sellos respectivos en
Medellín a los 9 días del mes de Agosto de 1994*

Arriauz
RECTOR DEL INSTITUTO

INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
MEDICINA

DECANO FACULTAD DE MEDICINA

Gloria M^{ta} Vosgras D
JEFE DE POST-GRADO
INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
CES



Laura Alejandra Borda
SECRETARIO
INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
CES

PERSONERIA / CIUDADANA No. 11154
del 4 de Agosto de 1994



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia



CES

Un Compromiso con la Excelencia

Personería Jurídica 11154 de agosto 4 de 1978 del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

EN ATENCIÓN A QUE

Jorge Andrés Jaramillo García

C.C 71.675.646 Medellín (Antioquia)

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS
EXIGIDOS POR LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS,
PARA OPTAR EL TÍTULO DE

Especialista en Valoración del Dano Corporal

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA

EN TESTIMONIO DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN MEDELLÍN-COLOMBIA
A LOS 19 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2005.

José María Maya Mejía
Rector
Instituto de Ciencias de la Salud CES

Gustavo Adolfo Castrillón Suárez
Secretario General
Instituto de Ciencias de la Salud CES

Jorge Julián Osorio Gómez
Decano
Instituto de Ciencias de la Salud CES

Registrado: Folio 136 Número 4131 Fecha: 19 de diciembre de 2005 Acta 6081 de 19 de diciembre de 2005 Firma: