**AUDIENCIA DE PRUEBAS**

**ARTÍCULO 181 DEL CPACA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESPACHO:** | JUZGADO 7 ADMINISTRATIVO DE POPAYÁN |
| **JUEZ:** | YENNY LÓPEZ ALEGRÍA |
| **MEDIO DE CONTROL:** | REPARACIÓN DIRECTA |
| **RADICACIÓN:** | 190013333007-2018-00048-00 |
| **DEMANDANTES:** | MARÍA MELINA COLLAZOS RIVERA Y OTROS |
| **DEMANDADOS:** | HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN  E.S.E. CENTRO 2 ROSAS  CAPRECOM EPS LIQUIDADO HOY FIDUPREVISORA S.A.  CLÍNICA SANTA GRACIA DUMIAN MEDICAL S.A.S. |
| **PROCURADORA:** |  |
| **LLAMADO EN GARANTÍA**  [**notificaciones@gha.com.co**](mailto:notificaciones@gha.com.co) | **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA (E.S.E. CENTRO 2 ROSAS)**  PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS (HOSPITAL U. SAN JOSÉ) |

Se me reconoce personería.

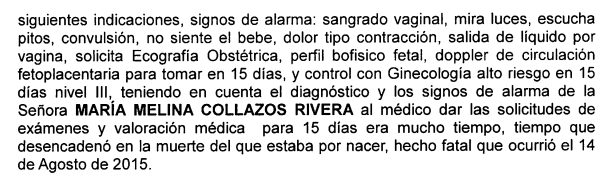
Se sanea el proceso hasta esta etapa.

1. **HECHOS JURÍDICAMENTE RELEVANTES**

-María Melina Collazos Rivera quedó embarazada de Rosendo Chaves Guerrero a comienzos del 2015.

-La ESE Centro 2 Rosas le realiza unos exámenes y le ordena algunos medicamentos a lo largo de su embarazo.

-El 22 de junio de 2015 es atendida de urgencias en el Hospital U. San José por hipertensión esencial (primaria). Los signos de alarma fueron:

-

-El nasciturus murió el 14 de agosto de 2015.

1. **ESTRATEGIA DE DEFENSA**

-La señora María Melina tenía 41 años cuando quedó embarazada. Alto riesgo.

-No se imputó la responsabilidad al Centro 2 Rosas.

-No se ha establecido cuál fue el error.

-Ineficacia del llamamiento en garantía

1. **FIJACIÓN DEL LITIGIO**
2. **PRÁCTICA DE PRUEBAS**

**DEMANDANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **¿REALIZADA?** |
| 1 | Interrogatorio del representante legal de la Clínica Santa Gracia Dumian Medical SAS | Desistida |

**HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **¿REALIZADA?** |
| 1 | Testimonio de Jorge Enrique Chaguendo (Ginecólogo) | Sí |
| 2 | Testimonio de Oscar Enrique Ordoñez Mosquera, (Ginecólogo) | Excusa - Reprograma |
| 3 | Testimonio de Rodolfo León Casas Peña (Ginecólogo) | Sí |
| 4 | Testimonio de Mariela Rodríguez Martí (Oftalmóloga) | Desistida |
| 5 | Testimonio de Bravo Muñoz Fernanda Ximena (Ginecología y obstetricia) | Desistida |
| 6 | Testimonio de Ortiz Martínez Roberth Alirio (Ginecólogo) | Excusa - Reprograma |

**ESE CENTRO 2 ROSAS CAUCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **¿REALIZADA?** |
| 1 | Oficio Medicina Legal Seccional Cauca para que remita el dictamen pericial | Sí |
| 2 | Oficio Fiduprevisora para que remita copia de los servicios médicos de urgencias de la señora María Melina Collazos durante el año 2015 | Sí |
| 3 | Oficiar al Hospital Susana para que allegue la historia clínica de la señora María Melina Collazos | Sí |
| 4 | Testimonio de Jorge Enrique Chaguendo García (Ginecólogo) | Sí |

**CAPRECOM - FIDUPREVISORA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **¿REALIZADA?** |
| 1 | Oficiar al Hospital U. San José para que remita copia de los contratos celebrados con CAPRECOM | Sí |

**CLÍNICA SANTA GRACIA DUMIAN MEDICAL SAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **¿REALIZADA?** |
| 1 | Interrogatorio de María Melina Collazos | Sí |
| 2 | Interrogatorio de Rosendo Chaves Guerrero | Desistida |
| 3 | Testimonio de Guillermo Alexander Pantoja Benavides (Médico general) | Desistida |
| 4 | Testimonio de Henry Fernando Orozco Chandillo (Médico general) | Sí |
| 5 | Testimonio de Luis Eduardo Gómez Cerón (Medico Ginecobstetra) | Desistida |
| 6 | Testimonio de Fabian Salazar Muñoz (Médico general) | Sí |

**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **¿REALIZADA?** |
| 1 | Interrogatorio de María Melina Collazos Rivera | Desistida |
| 2 | Testimonio de Nicolás Loaiza Segura | Desistida |

**PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS / SIN PRUEBAS**

**TESTIMONIO JORGE ENRIQUE CHAGUENDO GARCÍA**

|  |
| --- |
| -Profesión: Ginecólogo y obstetra  -Experiencia: Desde hace 27 años y docente. Trabaja hace 27 años en el Hospital U. San José de Popayán.  -Atendió a la paciente en el Hospital San José en el área de ginecología y obstetricia.  -La atendió el 21 de junio de 2015.  -La atendió 2 veces, el 21 de junio y 22 de junio de 2015.  -Manifiesta que el 21 de junio de 2015, la atendió, que la paciente ya estaba en el área de ginecología, diagnosticada con hipertensión crónica.  -Tenía la presión arterial alta, se le tomaron exámenes de laboratorio.  -El 22 de junio de 2015 se logró controlar la presión, pero tenía un peso del bebé bajito.  -La paciente tenía un diagnóstico de presión arterial crónica, es decir, que sufría antes del embarazo.  -La señora había consultado en mayo, porque también tenía la presión arterial no controlada, se le da el medicamente y se asigna un control para los 10 días, pero ella no fue y no tomó los medicamentos.  -La señora sufría de la presión hace varios años.  -Se le hicieron exámenes y no se detectó preclamsia, tenía los problemas de la presión, pero no se le detectó preclamsia.  -A la paciente se le realizaron exámenes el 22 de junio de 2015: ecografía.  -La ecografía indicó que el bebé tenía un bajo peso y hubo un aumento en la resistencia del bebé por la presión arterial alta de la mamá.  -Manifiesta que la presión arterial alta de la mamá estaba causando que el bebé no se estuviera desarrollando bien.  -En ese momento el manejo era que siguiera tomando el medicamento, y se ordenó el control en 15 días para evidenciar si el bebé se había desarrollado o crecido. Se le indican las señales de alarma para que acudiera antes.  -Se ordenó en 15 días porque es el tiempo prudente para evidenciar si el bebé creció.  -El Dr. ordenó la salida de la paciente.  -Manifiesta que la presión ya estaba controlada, se descartó la preclamsia y se ordenó el seguimiento del crecimiento del bebé, por eso ordenó la salida.  -El crecimiento del bebé no se puede verificar en 1, 2 o 3 días, por eso fueron 15 días.  -Manifiesta que la paciente no volvió a los 15 días, lo mismo pasó con la hospitalización del mayo. La paciente no regresó.  -¿Por qué no procedía la hospitalización? Porque el único manejo era la toma de los medicamente que podía hacer en su casa. Las hospitalizaciones prolongadas solo se recomiendan cuando esté agudamente enfermo, porque implican infecciones. No ameritaba hospitalización.  -Solo se le prescribió un medicamento a la paciente.  -Parece que la señora no consumió el medicamente de la presión porque no se le dio la EPS.  -La presión arterial no controlada daña la placenta y puede causar la muerte del bebé.  NOTA: indicar que la paciente no fue responsable con su embarazo. |

**TESTIMONIO DE HENRY FERNANDO OROZCO CHANDILLO.**

|  |
| --- |
| -Profesión: médico general  -Trabaja desde el 2014 en la Clínica Santa Gracia.  -Atendió a la demandante en el 2015, en la Clínica Santa Gracia. (VERIFICAR LA FECHA EXACTA DE LA ATENCIÓN)  -La paciente llegó por una remisión del Municipio de Rosas, porque venía en una condición de presión arterial alta.  -En esa Clínica ocurrió la muerte del feto.  -El Dr. Tuvo la atención de parto, es decir, la paciente hace su trabajo de parto normal, pero desde el inicio se sabía que el feto estaba muerto, pero se permite que se haga el trabajo de parto. Se llama parto de óbito fetal.  -Se le suministran medicamentos para que el cuello dilate y pueda avanzar el trabajo de parto.  -Manifiesta que había ausencia cardiaca fetal.  -Cuando una paciente llega en trabajo de parto, se le hace una ecografía fetal, en el momento que llega a la institución tenía ausencia de frecuencia fetal.  -Manifiesta que el feto ya estaba en descomposición, se detectó una infección de la placenta. |

**TESTIMONIO DR. RODOLFO LEÓN CASAS PEÑA**

|  |
| --- |
| Profesión: Ginecólogo y obstetricia  -Manifiesta que el 15 de mayo de 2015 y dos días después también la atendió en el servicio de ginecología y obstetricia.  -Manifiesta que la paciente estaba hospitalizada porque se encontraba en estudios de cifras tensionales elevadas, se le habían practicado exámenes para verificar su estado.  -Los resultados arrojaron que tenía una alteración de la presión arterial, por lo que, el tratamiento indicado fue el suministro de un medicamento. (alfametildopa, disminuye las cifras tensionales).  -Dos días después se realiza otra atención, donde se autoriza la salida y se ordena el control y seguimiento.  -Se realizaron las ecografías y los resultados no arrojaron alertas.  -La paciente con el manejo farmacológico presentó mejoría y normalización de sus cifras arteriales, entonces las recomendaciones que se dan es realizar un seguimiento de forma ambulatoria, ya que la hospitalización puede implicar infecciones.  -Cuando se le da salida a la paciente se le ordena una prueba de orina, y que se acercara una semana después, pero en la historia clínica no hay registro de que la paciente volviera.  -La paciente tenía una presión arterial crónica, pero no tenía preclamsia.  -El tratamiento era tomar el medicamente y el seguimiento, la paciente debía volver a la semana para seguir con el control, pero en la historia clínica no hay registro de su regreso.  -La paciente debía tomarse unos exámenes en el término de 8 días, pero no lo hizo.  -La paciente no tenía signos de severidad.  DTE pregunta  -Se encuentra a la paciente con un trastorno hipertensivo a clasificar.  -La hipertensión crónica no se desarrolla durante el embarazo, se puede descubrir en el embarazo, pero se desarrolla con anterioridad.  -Normalmente las pacientes no hacen consultas preconcepcionales.  NOTA: Indicar en los alegatos que la paciente no fue responsable con su embarazo, se evidencia y se prueba en la historia clínica. |

**TESTIMONIO DE FABIAN SALAZAR MUÑOZ**

|  |
| --- |
| Profesión: Médico general en la Clínica Santa Gracia.  -Atendió a la paciente en la clínica Santa Gracia.  -Manifiesta que la paciente venía remitida del Nivel I, por un embarazo pretérmino, le hacen una valoración con un diagnóstico inicial de óbito fetal, el cual se confirma.  -Su atención fue a la parte final de la historia clínica, cuando la paciente es remitida a su casa.  -La paciente se encontraba en buenas condiciones, con manejo ambulatorio para ginecología consulta externa.  -Le prescribieron medicamentos, antibióticos para pacientes que han tenido óbito fetal.  -Por orden del especialista le da salida.  -Le dio orden de ginecología para que volviera en 10 días, pero no recuerda si la paciente volvió. |

**INTERROGATORIO DE MARIA MELINA COLLAZOS RIVERA**

|  |
| --- |
| Edad: 51  Unión libre  Ama de casa  -Había tenido 6 partos normales  -Manifiesta que le daban los medicamentos, por eso es la demanda.  -Confunde, los controles prenatales con el proceso de parto, dice que sí los hice pero describe es el proceso de parto.  -Dice que el embarazo era de alto riesgo.  -Ella dice que tenía que estar en el hospital pero que siempre la enviaban a la casa.  -Manifiesta que tomaba un medicamente para la presión, dice que no le entregaban el medicamento, porque no había o no había convenido.  -Manifiesta que sintió dolores, llamó a la ambulancia y nunca llegó, luego fue que la remitieron a la Clínica Santa Gracia.  -Manifiesta que tenía dolor de cabeza.  -No recuerda casi nada porque estaba muy mal.  -Manifiesta que le dieron una mala atención, que hasta ahora no le entregan el medicamento.  NOTA: Sus declaraciones no contribuyen a nada. |

**Se incorporan documentos al expediente**

Continuación audiencia de pruebas: jueves 28 de noviembre de 2024 a la 1:00 p.m.