



REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO TRECE LABORAL DEL CIRCUITO
Medellín, Catorce (14) de noviembre de dos mil veintitrés (2023)

Proceso	Acción de Tutela N° 178
Accionante	ARNOLDA HERNANDEZ GONZALEZ
Accionada	NUEVA EPS, PROMEDAN IPS CENTRO, CLINICA CENTRAL FUNDADORES y CLINICA MEDELLIN S.A - CLINICA MEDELLIN OCCIDENTE
Radicado	No. 05-001 31 05-013-2023-10010-00
Procedencia	Reparto Oficina Judicial
Instancia	Primera
Providencia	Sentencia N° 558 de 2023
Temas	Atención en salud
Decisión	CONCEDE AMPARO

SENTENCIA TUTELA

Dentro de la oportunidad señalada en el artículo 86 de la Constitución Nacional, se procede a resolver la presente acción de tutela instaurada por la señora **ARNOLDA HERNANDEZ GONZALEZ**, identificada con **CC. 39.170.136**, contra la **NUEVA EPS** representada por la doctora **ADRIANA PATRICIA JARAMILLO HERRERA** Gerente Regional NOR OCCIDENTE, **PROMEDAN IPS CENTRO, CLINICA CENTRAL FUNDADORES** representadas por Wilfer Santiago Giraldo Giraldo y la **CLINICA MEDELLIN S.A - CLINICA MEDELLIN OCCIDENTE** representada por Jorge Alberto Henao, o por quienes hagan sus veces al momento de la presente.

ANTECEDENTES

Pretende la accionante la tutela de los derechos fundamentales a la salud, vida digna y seguridad social, y como consecuencia, se ordene a las entidades accionadas de manera inmediata asignen las citas de 931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295), autorización para la cita de control con la Dra. Andrea Catalina Echavarría Barboza, especialista del Dolor y Cuidados Paliativos en la entidad CEAD, cita para Prueba de Mesa Basculante, Monitoreo de Presión Arterial Sistémica y cita de control con la especialidad cardiología, así mismo solicita se le conceda el tratamiento integral para las siguientes patologías:

1	ESCLEROSIS SISTÉMICA CUTÁNEO LIMITADA
2	SÍNDROME SJOJREN
3	CIRROSIS HEPÁTICA POR SUPERPOSICIÓN CIRROSIS BILIAR PRIMARIA / HEPATTIS AUTOINMUNE * COMPLICACIONES CIRROSIS: VARICES ESOFÁGICAS, TROMBOCITOPENIA POR CIRROSIS
4	OSTEOPOROSIS POR DXA DE 07/2019 SIN FRACTURAS
5	ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA
6	DEDO EN GATILLO
7	ANEMIA FERROPÉNICA
8	GLAUCOMA
9	HIPOTIROIDISMO
10	OSTEOARTROSIS
11	SÍNDROME DEL TUNEL DEL CARPO BILATERAL LEVE
12	HTA
13	R522 - OTRO DOLOR CRONICO
14	R55 SÍNCOPE Y COLAPSO
15	H46X NEURITIS OPTICA
16	M350 SÍNDROME SECO (SJOJREN)
17	Z961 PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES
18	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA PARATIROIDES - E214
19	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - I10X
20	OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS; CON CETOACIDOSIS - E131

Para fundamentar sus pretensiones, manifiesta el accionante que:

- ✓ Cuanta con 74 años de edad y presenta varios diagnósticos.
- ✓ El 10 de marzo del año en curso se le ordenaron los siguientes servicios i) bloque, ii) terapia física después del bloque, y iii) cita en 3 semanas luego del bloque.
- ✓ Logró que le realizaran el bloqueo el 7 de octubre de 2023, posteriormente solicitó autorización de las órdenes de terapias físicas, sin embargo le indican que no hay citas disponibles.
- ✓ De otra parte, el 2 de octubre de 2023 tuvo cita con especialista en cardiología, quien en razón del diagnóstico "R55 Síncope y colapso" ordenó los siguientes servicios médicos:

Instituto del Corazón Medellín					
RAYOS X - IMAGENOLOGIA AMBULATORIA CONSULTA EXTERNA					
Identificación:	CC 39.170.136	No. Historia Clínica:	39170136	Admisión:	Atención: 2 Fecha: Oct.02/2023
Apellidos y Nombres:	HERNANDEZ GONZALEZ ARNOLDA				N° de Orden: XOG07 710444
Sexo:	FEMENINO	Edad:	74 AÑOS	Dirección:	DG 80 A N 45 274
Entidad:	NUEVA E.P.S. S.A.				Teléfono:
Nivel:	NIVEL 1	Tipo afiliación:	REGIMEN CONTRIBUTIVO		Tipo usuario: COTIZANTE
Diagnóstico:	R55X	Centro Costos:	Instituto del Corazón Medellín		Cama:
Servicio			Observaciones		
895003	895003	Prueba De Mesa Basculante			
881202	881202	Ecocardiograma Transtoracico			
896101	896101	Monitoreo De Presion Arterial Sistemica (Telemetria)			
895100	895100	Electrocardiograma De Ritmo O De Superficie Sod			

- ✓ Sin embargo, a la fecha de la radicación de la acción de tutela no le han asignado las citas de Prueba de Mesa Basculante y de Monitoreo de Presión Arterial Sistémica (Telemetría)
- ✓ Tampoco se le ha entregado la autorización para la cita de control con la especialidad cardiología, la cual debe ser asignada aproximadamente para la segunda semana de diciembre de 2023 en el Instituto del Corazón S.A.S. sede Laureles, y a la cual debe llevar el resultado de los 4 exámenes ordenados para su revisión, los que son relevantes

para determinar si los Síncope y colapso los están produciendo los 13 medicamentos que actualmente me prescriben las diferentes especialidades.

Pruebas aportadas

- ✓ Historia clínica.
- ✓ Ordenes médicas.

TRÁMITE PROCESAL

Por cumplir con los requisitos consagrados en el artículo 14 del Decreto 2591 de 1991, se admitió y se ordenó darle trámite preferencial a la presente acción de amparo constitucional, comunicándole a la accionada dicho proveído, y se le solicitó que en el término de dos días informaran lo allí señalado (pág. 1 a 2 PDF 05OficioNuevaEps, y pág. 1 a 3 pdf 06ConstanciaEnvio).

INFORME DE NUEVA EPS

El accionado NUEVA EPS dio respuesta dentro del término oportuno a la acción de tutela informando que se encuentra en revisión del caso para determinar las presuntas demoras en el trámite de validación, en caso se encuentre en curso alguna solicitud anterior ante la entidad. Se debe aclarar también que los documentos y/u órdenes de acuerdo con la pertinencia médica allegados al presente trámite, también se encuentran siendo revisados a fin de que cumplan las políticas para su procesamiento, en este sentido, una vez se emita el concepto lo estaremos remitiendo a su despacho por medio de respuesta complementaria junto con los respectivos soportes, de ser el caso.

Solicita declarar improcedente la acción de tutela toda vez que no se demostró vulneración de su parte.

INFORME DE PROMEDAN S.A.

El accionado PROMEDAN S.A. dio respuesta dentro del término oportuno a la acción de tutela informando que respecto a la cita de Terapia física integral, se programa la atención para el día 10/11/2023 en Clínica Central Fundadores Torre Médica Piso 14 y la consulta de control o seguimiento especializada en dolor y cuidados paliativos, se programa el paciente para atender el 2023-11-17 en Promedan Torre Médica Mayorca Piso 9.

Respecto a los demás servicios requeridos, PRUEBA DE MESA BASCULANTE, MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA) Y CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA, se informa que son responsabilidad de la EPS según su red prestadora.

Solicita se declare hecho superado con relación a las citas que están a su cargo y ya se encuentran agendadas.

INFORME DE CLINICA MEDELLÍN

El accionado Clínica Medellín dio respuesta dentro del término oportuno a la acción de tutela informando que en este momento no es posible proceder con la atención de la paciente, ya que para la realización del examen a un paciente mayor de 60 años, se requiere tener el

resultado de un examen Doppler Carotideo, examen que al comunicarnos con la Paciente no ha sido realizado. Le informamos a la señora Beatriz Betancur quien nos dio esta información consignada anteriormente, que es necesario la realización de este examen previo, para la programación del examen de mesa basculante, información que también fue enviada por correo.

De acuerdo a lo anterior hasta no tener el resultado del examen previo, la Clínica Medellín, no asignará la cita para el examen PRUEBA DE MESA BASCULANTE, se le informo a la Señora Beatriz Betancur que, en cuanto tengan el resultado se comuniquen con nosotros para asignar la cita.

Solicita se declare improcedente la acción de tutela por no existir vulneración de los Derechos Fundamentales invocados.

CONSIDERACIONES

1. COMPETENCIA

La acción de tutela prevista en el artículo 86 de la Carta Política tiene como fin exclusivo la protección de los derechos fundamentales, es decir, aquellos que por ser inherentes al ser humano se hacen imprescindibles para su real existencia, o por lo menos para que ésta se cumpla en condiciones dignas y justas, tales como el derecho a la vida, a la libertad de conciencia, a la seguridad social, a la salud, y otros muchos que sería prolijo enumerar y cuyo número exacto por demás no está definido en la Constitución o en la Ley y sólo en los casos concretos es posible decidir si el que se invoca corresponde en realidad a un derecho fundamental o a otro de naturaleza diferente.

La acción de Tutela se encuentra expresamente consagrada en los artículos 86 de la Constitución Nacional y 1° del Decreto 2591 de 1991 como un mecanismo para la protección inmediata de los Derechos Fundamentales Constitucionales cuando quiera que estos resulten amenazados o vulnerados por la acción u omisión de una autoridad pública, o de un particular en los casos contemplados por la ley; dicho mecanismo opera siempre y cuando el ciudadano afectado no disponga de otros medios para la protección de los derechos conculcados o, existiendo esos medios, la acción se utilice como instrumento transitorio para evitar un perjuicio irremediable.

2. PROBLEMA JURÍDICO

El problema jurídico consiste en establecer si las entidades accionadas vulneraron los derechos fundamentales a la salud, vida digna y seguridad social, a la señora ARNOLDA HERNANDEZ GONZALEZ al no agendar las citas que han sido ordenadas por su médico tratante.

3. DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL Y DERECHO A LA SALUD.

La Honorable Corte Constitucional, con respecto al derecho a la seguridad social en salud, en sentencia T-114 del 6 de marzo de 1997, precisó lo siguiente:

"Los objetivos del sistema de seguridad social en salud se concretan en la necesidad de regular la prestación de este servicio público esencial, creando las condiciones para su acceso de toda la población en los diferentes niveles de atención (L. 100/93. Art. 152)".

"Estos propósitos responden a los planteamientos programáticos formulados por el constituyente de 1991, en cuanto consagran la responsabilidad del Estado en la atención de la Salud como un derecho irrenunciable a la seguridad social en su condición de servicio público de carácter obligatorio (art. 49)".

En efecto, el art. 49 de la Constitución Política señala que:

"la atención en salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud...". Y además el art. 11 de la misma carta establece: *"El derecho a la vida es inviolable".*

Con respecto al derecho a la salud, la misma Corte Constitucional, mediante sentencia T-312 de 1996, dijo:

"El derecho a la salud comprendido dentro del catálogo de los derechos sociales, económicos y culturales tiene en la Constitución un contenido evidentemente prestacional, pues al deber correlativo que tiene toda persona de "procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad", se encuentra el del Estado de garantizar su cumplimiento, a través del correspondiente sistema de servicios, mediante el suministro de prestaciones concretas en materia de salud".

4. DERECHO A LA SALUD, SERVICIO PÚBLICO ESENCIAL Y DERECHO FUNDAMENTAL AUTÓNOMO.

La jurisprudencia de la Corte Constitucional ha recalcado, en varias ocasiones, que el ordenamiento jurídico colombiano ha prescrito que el derecho a la salud debe prestarse conforme con el principio de un servicio público esencial y como un derecho fundamental autónomo para preservar, recuperar o mejorar la salud física de las personas, como bien lo plasmó en la sentencia T-171 de 2018:

"3.1.1. La salud fue inicialmente consagrada en los artículos 48 y 49 de la Constitución Política como un servicio público a cargo del Estado y concebida como derecho económico, social y cultural por su naturaleza prestacional. Si bien se reconocía su importancia por el valor que tenía para garantizar el derecho fundamental a la vida –sin el cual resultaría imposible disfrutar de cualquier otro derecho^[20]–, inicialmente se marcaba una división jerárquica entre los derechos de primera y segunda generación al interior de la Constitución: los primeros de aplicación inmediata y protección directa mediante acción de tutela (Capítulo I del Título II); los segundos de carácter programático y desarrollo progresivo (Capítulo II del Título II).^[21]

3.1.2. Esta división fue gradualmente derribada por la jurisprudencia constitucional para avanzar hacia una concepción de los derechos fundamentales fundada en la dignidad de las personas y en la realización plena del Estado Social de Derecho. De esta manera, pese al carácter de servicio público de la salud, se reconoció que su efectiva prestación constituía un derecho fundamental susceptible de ser exigido a través de la acción de tutela. A continuación se hará una breve reseña de los pronunciamientos cruciales que desarrollaron la concepción de la salud como derecho fundamental en sí mismo.

Derecho fundamental por conexidad

3.1.3. Una de las primeras sentencias en ampliar la concepción de la salud como servicio público y avanzar hacia su reconocimiento como derecho fundamental fue la sentencia T-406 de 1992. En ella, se consideró que los derechos económicos, sociales y culturales pueden ser considerados como fundamentales en aquellos casos

en que sea evidente su conexión con un derecho fundamental de aplicación inmediata: probada esta conexión, sería posible su protección en sede de tutela. En ese sentido, en un primer momento la postura de la Corte Constitucional giró en torno a la posibilidad de intervenir y proteger el acceso a la salud de las personas por su "conexidad" con el derecho fundamental a la vida.

3.1.4. Es decir, según el criterio de "conexidad", bajo ciertas circunstancias el acceso al servicio público de salud era susceptible de ser exigido por vía de tutela si se evidenciaba que su falta de prestación podía vulnerar derechos fundamentales, como la vida y la dignidad humana. El principal mérito de esta sentencia fue su aporte en la construcción de un verdadero Estado Social de Derecho al igualar, con fines de protección, los derechos económicos, sociales y culturales con los derechos fundamentales.^[22]

Dignidad humana como base de los derechos fundamentales

3.1.5. Más adelante, en la sentencia T-227 de 2003, la Corte Constitucional en un esfuerzo por sistematizar su postura en torno a la definición de derechos fundamentales, señaló:

"Es posible recoger la jurisprudencia de la Corte Constitucional sobre el concepto de derechos fundamentales, teniendo como eje central la dignidad humana, en tanto que valor central del sistema y principio de principios. Será fundamental todo derecho constitucional que funcionalmente esté dirigido a lograr la dignidad humana y sea traducible en un derecho subjetivo. Es decir, en la medida en que resulte necesario para lograr la libertad de elección de un plan de vida concreto y la posibilidad de funcionar en sociedad y desarrollar un papel activo en ella"^[23].

3.1.6. La Corte sostuvo en este pronunciamiento que el entendimiento de la persona y de la sociedad en clave del Estado Social de Derecho debe girar en torno de su dignidad humana y no principalmente en torno de su libertad. Es decir, se pone la libertad al servicio de la dignidad humana como fin supremo de la persona y de la sociedad. En ese contexto, la salud adquiere una connotación fundamental como derecho esencial para garantizar a las personas una vida digna y de calidad que permita su pleno desarrollo en la sociedad. Por ello, los derechos económicos, sociales y culturales, no serán un mero complemento de los derechos de libertad, sino que serán en sí mismos verdaderos derechos fundamentales.^[24]

3.1.7. Esta postura marcó un nuevo avance en la concepción de la salud, pues determinó que el elemento central que le da sentido al uso de la expresión derechos fundamentales es el concepto de dignidad humana, el cual está íntimamente ligado al concepto de salud.

La salud como derecho fundamental autónomo

3.1.8. La anterior postura, basada en la dignidad del individuo como eje de los derechos fundamentales, contribuyó a superar la argumentación de la "conexidad" como estrategia para proteger un derecho constitucional. Esta nueva concepción advirtió que más allá de la discusión académica, no existe una verdadera distinción entre derechos fundamentales y derechos económicos, sociales y culturales. La Corte Constitucional fue clara al señalar en la sentencia T-016 de 2007 lo siguiente:

"Hoy se muestra artificioso predicar la exigencia de conexidad respecto de derechos fundamentales los cuales tienen todos –unos más que otros– una connotación prestacional innegable. Ese requerimiento debe entenderse en otros términos, es decir, en tanto enlace estrecho entre un conjunto de circunstancias que se presentan en el caso concreto y la

necesidad de acudir a la acción de tutela en cuanto vía para hacer efectivo el derecho fundamental”^[25].

3.1.9. Finalmente, la sentencia central en el reconocimiento del acceso a los servicios de salud como derecho fundamental autónomo fue la sentencia T-760 de 2008. En este pronunciamiento la Corte se apoyó en los desarrollos internacionales y en su jurisprudencia precedente para trascender la concepción meramente prestacional del derecho a la salud y elevarlo, en sintonía con el Estado Social de Derecho, al rango de fundamental. En ese sentido, sin desconocer su connotación como servicio público, la Corte avanzó en la protección de la salud por su importancia elemental para la garantía de los demás derechos.

3.1.10. La mencionada sentencia señaló que todo derecho fundamental tiene necesariamente una faceta prestacional. El derecho a la salud, por ejemplo, se materializa con la prestación integral de los servicios y tecnologías que se requieran para garantizar la vida y la integridad física, psíquica y emocional de los ciudadanos. En ese orden de ideas, esta Corporación indicó que “la sola negación o prestación incompleta de los servicios de salud es una violación del derecho fundamental, por tanto, se trata de una prestación claramente exigible y justiciable mediante acción de tutela”^[26].

3.1.11. En síntesis, el derecho fundamental a la salud integra tanto la obligación del Estado de asegurar la prestación eficiente y universal de un servicio público de salud que permita a todas las personas preservar, recuperar o mejorar su salud física y mental, como la posibilidad de hacer exigible por vía de tutela tales prestaciones para garantizar el desarrollo pleno y digno del proyecto de vida de cada persona.”

5. PROHIBICIÓN DE ANTEPONER BARRERAS ADMINISTRATIVAS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.

La Corte Constitucional ha sido enfática en mencionar que las EPS no pueden aducir dificultades administrativas para negar la prestación de los servicios de salud, máxime cuando la persona se encuentra en estado de vulnerabilidad o cuando se es sujeto de especial protección constitucional, las EPS tienen el deber de proveer los servicios de salud, así lo estableció en la sentencia T-239 de 2019:

“En relación con los principios abordados anteriormente, la jurisprudencia constitucional ha indicado que la prestación efectiva y eficiente del servicio de salud no puede interrumpirse o fraccionarse con base en barreras administrativas que deban adelantar las entidades prestadoras de salud y/o conflictos entre los distintos organismos que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud”^[44].

*Es así, como la sentencia T-405 de 2017 indicó sobre este tema que: “**la negligencia de las entidades** encargadas de la prestación de un servicio de salud a causa de trámites administrativos, incluso los derivados de las controversias económicas entre aseguradores y prestadores, **no puede ser trasladada a los usuarios por cuanto ello conculca gravemente sus derechos**, al tiempo que puede agravar su condición física, psicológica e, incluso, poner en riesgo su propia vida. De ahí que la atención médica debe surtirse de manera oportuna, eficiente y con calidad, de conformidad con los principios de integralidad y continuidad, sin que sea constitucionalmente válido que los trámites internos entre EPS e IPS sean imputables para suspender el servicio”^[45].*

En consecuencia, las EPS no pueden aducir dificultades administrativas o de trámite para suspender o negar servicios de salud requeridos por los pacientes, menos aún, cuando se trata de personas que se encuentran en estado de vulnerabilidad y/o revisten las calidades de sujeto de especial protección constitucional.

Como ejemplo de ello, esta Corporación ha enfatizado en varias ocasiones^[46] que si un profesional de la salud determinó que un paciente necesita la realización de algún procedimiento o la entrega de un medicamento o insumo, las EPS tienen el deber de proveérselo, sin importar si están incluidos en el Plan de Beneficios en Salud (PBS) con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC)."

6. CASO CONCRETO

Pretende la accionante la tutela de los derechos fundamentales a la salud, vida digna y seguridad social, y como consecuencia, se ordene a las entidades accionadas de manera inmediata asignen las citas de 931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (198) (295), autorización para la cita de control con la Dra. Andrea Catalina Echavarría Barboza, especialista del Dolor y Cuidados Paliativos en la entidad CEAD, cita para Prueba De Mesa Basculante, Monitoreo De Presión Arterial Sistémica y cita de control con la especialidad cardiología, así mismo solicita se le conceda el tratamiento integral.

Verificadas las pruebas aportadas al proceso, en pág. 21 pdf 02AccionTutela CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, en pág. 22 pdf 02AccionTutela milita copia de orden médica para cita de TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD, en pág. 34 pdf 02AccionTutela obra copia de la orden medica correspondiente Prueba De Mesa Basculante y Monitoreo De Presión Arterial Sistémica (Telemetría), en pág. 42 pdf 02AccionTutela obra copia de orden médica para cita de control con la especialidad cardiología, así mismo en pág. 31 del pdf 02AccionTutela se puede observar que presenta la patología de "SINCOPE Y COLAPSO", en pág. 40 del pdf 02AccionTutela se puede observar que presenta la patología "ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SECUNDARIA A PEDIDA DE SANGRE (CRONICA)", en pág. 46 del pdf 02AccionTutela se puede observar que presenta la patología "ESCLEROSIS SISTEMICA NO ESPECIFICADA, OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA SIN FRACTURA PATOLOGICA, CIRROSIS BILIAR NO ESPECIFICADA, SINDROME SECO", en pág. 57 del pdf 02AccionTutela se puede observar que presenta la patología "NEURITIS OPTICA", en pág. 59 del pdf 02AccionTutela se puede observar que presenta la patología "OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA PARATIROIDES, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - I10X, OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS; CON CETOACIDOSIS - E131", en pág. 62 del pdf 02AccionTutela se puede observar que presenta la patología "TRAUMATISMO DE LA CABEZA; NO ESPECIFICADO".

En el informe allegado por Nueva EPS solo informó que se encuentra en revisión del caso para determinar las presuntas demoras en el trámite de validación.

Por su parte la IPS PROMEDAN informa que respecto a la cita de Terapia física integral, se programa la atención para el día 10/11/2023 en Clínica Central Fundadores Torre Medica Piso 14 y la consulta de control o seguimiento especializada en dolor y cuidados paliativos, se programa el paciente para atender el 2023-11-17 en Promedan Torre Médica Mayorca Piso 9.

Respecto a los demás servicios requeridos, PRUEBA DE MESA BASCULANTE, MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA) Y CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA, se informa que son responsabilidad de la EPS según su red prestadora.

La IPS CLINICA MEDELLÍN en su informe manifiesta que no es posible proceder con la atención de la paciente, ya que para la realización del examen a un Paciente mayor de 60 años, se requiere tener el resultado de un examen Doppler Carotideo, examen que al comunicarnos con la Paciente no ha sido realizado. Le informamos a la señora Beatriz Betancur quien nos dio esta información consignada anteriormente, que es necesario la realización de este examen previo, para la programación del examen de mesa basculante, información que también fue enviada por correo.

De acuerdo a lo anterior hasta no tener el resultado del examen previo, La Clínica Medellín, no asignará la cita para el examen PRUEBA DE MESA BASCULANTE, se le informo a la Señora Beatriz Betancur que, en cuanto tengan el resultado se comuniquen con nosotros para asignar la cita.

Ahora bien, se observa la IPS Promedan S.A. en su informe indica que le asignó a la accionante las citas de Terapia física integral para el día 10/11/2023 en Clínica Central Fundadores Torre Medica y la cita de consulta de control o seguimiento especializada en dolor y cuidados paliativos, para el 17/11/2023 en Promedan Torre Medica Mayorca Piso 9, así mismo la accionante mediante escrito remitido al correo electrónico del despacho el día 10 de noviembre de 2023 informa que tuvo cita de valoración con la fisioterapeuta en Clínica Fundadores, sin embargo no le agendaron las sesiones de terapia porque no habían citas disponibles; con respecto a la cita de especialista del Dolor y Cuidados Paliativos ya se la asignaron para el 17 de noviembre de 2023; la cita de "Monitoreo De Presión Arterial Sistémica (Telemetría)" la tuvo entre el 9 y 10 de noviembre; también manifiesta que "Prueba De Mesa Basculante" no le han asignado la cita porque tiene llevar el resultado del examen doppler de venas carotideas, y que debe llamar a pedir cita nuevamente con el médico tratante para que lo dicho examen, solicitando en este escrito se vincule a la IPS INSTITUTO DEL CORAZON S.A.S.

Se tiene además que este Despacho mediante auto de fecha 07 de noviembre de 2023, concedió medida provisional en los siguientes términos: **"ORDENAR a NUEVA EPS que en el término de cuarenta y ocho (48) horas autorice y practique los servicios de: "TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, PRUEBA DE MESA BASCULANTE, MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA) Y CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA", requeridos por la accionante."**

De acuerdo a lo anterior este despacho considera que frente a las citas de Terapia física integral y Monitoreo de Presión Arterial Sistémica es menester declarar el hecho superado por haber sido asignadas y practicadas, situación confirmada por la activa. La valoración por especialidad de dolor y cuidados paliativos si bien fue programada para el próximo 17 de noviembre de 2023, no ha sido practicada -contexto ajeno al hecho superado-, siendo pertinente ordenar su realización, y frente a las demás de **PRUEBA DE MESA BASCULANTE Y CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA**, ante el incumplimiento de la NUEVA EPS de la medida provisional ordenada mediante auto de fecha 07 de noviembre de 2023, esta se ratificará por el amparo constitucional.

Ahora, aunque la activa confirmó la práctica de la valoración por Terapia física integral, se duele de la falta de asignación de las sesiones de terapia por indisponibilidad de agenda, y de la necesidad de la práctica del doppler de venas carotideas como prerequisite de la prueba de masa basculante, contexto que a su vez amerita el amparo constitucional al tener relación directa con el tratamiento integral, máxime cuando la activa es sujeto de especial protección constitucional al integrar el grupo de tercera edad.

Pese a lo anterior y a lo manifestado por la accionante en el escrito allegado el día 10 de noviembre de 2023, considera el despacho que no es necesaria la vinculación a la IPS INSTITUTO DEL CORAZON S.A.S., dado que es la EPS la encargada de la prestación del servicio.

Conforme lo motivado, se ordenará a NUEVA EPS, que en término de cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, realice los trámites administrativos necesarios con su red prestadora de servicios para lograr la asignación y materialización del examen requerido por la accionante "DOPPLER DE VENAS CAROTIDEAS", el cual es requisito para agendar el examen de PRUEBA DE MESA BASCULANTE, de acuerdo a la solicitud realizada por la IPS la cual es visible en folios 2 del PDF 13MemorialAccionante, prueba que también deberá realizar en el momento que el médico tratante estime pertinente.

Además se le ordenará se ordenará a NUEVA EPS, que en término de cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, realice los trámites administrativos necesarios con su red prestadora de servicios para lograr la asignación y materialización de la asignación de las sesiones de fisioterapia prescritas y cita por cardiología.

Adicionalmente se le ordenará a NUEVA EPS en conducto con la IPS PROMEDAN, proceder a cumplir la valoración por especialidad de dolor y cuidados paliativos asignada a la accionante para el próximo 17 de noviembre de 2023.

En lo referente al tratamiento integral, es menester indicar que la señora **ARNOLDA HERNANDEZ GONZALEZ** presenta varios diagnósticos los cuales pueden observarse en su historia clínica que son: "SINCOPE Y COLAPSO", "ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SECUNDARIA A PERDIDA DE SANGRE (CRONICA)", "ESCLEROSIS SISTEMICA NO ESPECIFICADA, OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA SIN FRACTURA PATOLOGICA, CIRROSIS BILIAR NO ESPECIFICADA, SINDROME SECO", "NEURITIS OPTICA", "OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA PARATIROIDES, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - I10X, OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS; CON CETOACIDOSIS - E131", y "TRAUMATISMO DE LA CABEZA; NO ESPECIFICADO", la H, Corte Constitucional en sentencia T- 387 de 2018, consideró que se deben prestar una atención oportuna y garantizar los tratamientos necesarios para evitar que la salud del enfermo se deteriore, así mismo se le debe brindar una atención integral en salud, conforme el diagnóstico prescrito por el médico tratante.

*"19. La Corte Constitucional ha establecido igualmente que el principio de integralidad no puede entenderse de manera abstracta. Es decir, que los jueces de tutela que reconocen y ordenan que se brinde atención integral en salud a un paciente "se encuentran sujet[o]s a los conceptos que emita el personal médico, y no, por ejemplo, a lo que estime el paciente"¹⁵⁵¹. De este modo, las indicaciones y requerimientos del médico tratante deben ser las que orienten el alcance de la protección constitucional del derecho a la salud de las personas. Así lo dispuso la **Sentencia T-607 de 2016** respecto de las personas que padecen cáncer:*

"(..) a toda persona que sea diagnosticada con cáncer se le deben garantizar los tratamientos que sean necesarios de manera completa, contin[u]a y, sin dilaciones injustificadas, de conformidad con lo prescrito por su médico tratante, así se evita un perjuicio irremediable en la salud y la vida del paciente".

Por otro lado, este principio de integralidad tiene la finalidad de garantizar la continuidad en la prestación del servicio y evitar al paciente interponer una acción

de tutela por cada nuevo servicio que sea prescrito por el médico tratante. Por ello, en desarrollo del mismo, el juez de tutela tiene la facultad de ordenar que se garantice el acceso a todos los servicios "que el médico tratante valore como necesario[s] para el pleno restablecimiento del estado de salud del paciente"⁵⁶¹. Esta continuidad se materializa en que el tratamiento integral debe ser brindado "de forma ininterrumpida, completa, diligente, oportuna y con calidad".

En este sentido, la **Sentencia T-760 de 2008** dispuso que la integralidad en el tratamiento médico también contempla el deber de las entidades responsables de autorizar todos los servicios de salud que el médico tratante determina que el paciente requiere, "sin que le sea posible fraccionarlos, separarlos, o elegir alternativamente cuáles de ellos aprueba en razón del interés económico que representan"⁵⁷¹.

20. Por ello, debido a que el cáncer es una enfermedad que por su gravedad y complejidad requiere un tratamiento continuo que no puede sujetarse a dilaciones injustificadas ni prestarse de forma incompleta, la Corte ha sido clara en afirmar que **la integralidad y la oportunidad en la prestación del servicio de salud en estos casos cobra mayor relevancia y debe cumplirse de forma reforzada.**

En este sentido, ha sostenido en varias oportunidades⁵⁸¹ que la demora injustificada en el suministro de medicamentos o insumos médicos a personas con sospecha o diagnóstico de cáncer, o en la programación de un procedimiento quirúrgico o tratamiento de rehabilitación, "puede implicar la distorsión del objetivo del tratamiento o cirugía ordenada inicialmente, prolongar el sufrimiento, deteriorar y agravar la salud del paciente e incluso, generar en éste nuevas patologías, y configurar, en consecuencia, una grave vulneración del derecho a la salud, a la integridad personal y a la vida digna de un paciente"⁵⁹¹.

Es decir, esta Corporación ha dejado claro que de la oportuna prestación del servicio depende la calidad de vida de los pacientes y que, por esta razón, cuando la prestación del servicio de salud no es eficaz, ágil y oportuna, se afectan sus derechos fundamentales, situación que empeora cuando se trata de personas con enfermedades ruinosas⁶⁰¹.

Así mismo, la **Sentencia T-881 de 2003** recordó la jurisprudencia en torno al tema de las dilaciones y demoras en la práctica de tratamientos médicos, y señaló que "no es normal que se retrase la autorización de cirugías, exámenes o tratamientos que los mismos médicos del I.S.S. recomiendan con carácter urgente, pues ello va en contra de los derechos a la vida y a la integridad física de los afiliados no solamente cuando se demuestre que sin ellos el paciente puede morir o perder un miembro de su cuerpo, sino también cuando implican la demora injustificada en el diagnóstico y, por consiguiente, en la iniciación del tratamiento que pretende el restablecimiento de la salud perdida o su consecución"⁶¹¹ (Subrayas fuera del texto original). Por ello, para este Tribunal es claro que el criterio de oportunidad en la iniciación y desarrollo de un tratamiento médico es también un requisito para garantizar de forma eficaz y en condiciones de igualdad los derechos a la salud y a la vida de los pacientes⁶²¹.

21. A partir de lo anterior, la Corte ha concluido que el derecho a la salud también puede resultar vulnerado cuando, debido a la demora para la prestación de un servicio o el suministro de un medicamento, se produzcan condiciones que sean intolerables para una persona. Sobre el particular, la reciente **Sentencia T-062 de 2017** dispuso lo siguiente:

"(...) el derecho en cuestión puede resultar vulnerado cuando la entidad prestadora del servicio se niega a acceder a aquellas prestaciones asistenciales que, si bien no tienen la capacidad de mejorar la condición de

salud de la persona, logran hacer que la misma sea más manejable y digna, buscando disminuir las consecuencias de su enfermedad^[63].

Es decir, para que se ampare este derecho no se requiere que el paciente esté en una situación que amenace su vida de forma grave, sino que el mismo se encuentre enfrentado a condiciones indignas de existencia, como puede ser tener que soportar intensos dolores, en casos de pacientes que se encuentran en estadios avanzados de su enfermedad.

22. De la misma forma en que lo ha hecho la jurisprudencia constitucional, la normativa en materia de salud ha regulado la atención integral oportuna de los pacientes con cáncer en Colombia, tanto de adultos como pediátricos, mediante las Leyes 1384 y 1388 de 2010.

*Por medio de la **Ley 1384 de 2010**^[64], la cual reconoció al cáncer como una enfermedad de interés en salud pública y prioridad nacional^[65] que debe ser incluida por los entes territoriales en sus planes de desarrollo^[66], el Legislador estableció acciones para el manejo integral del cáncer con el fin de que el Estado y los actores que intervienen en el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS – garantizaran a estos pacientes la prestación efectiva de "todos los servicios que se requieran para su prevención, detección temprana, tratamiento integral, rehabilitación y cuidado paliativo"^[67].*

Así mismo, se advierte que se concederá el tratamiento integral frente a las patologías presentadas por la afectada, las cuales se encuentran descritas en la historia clínica y que corresponden a "SINCOPE Y COLAPSO", "ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SECUNDARIA A PERDIDA DE SANGRE (CRONICA)", "ESCLEROSIS SISTEMICA NO ESPECIFICADA, OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA SIN FRACTURA PATOLOGICA, CIRROSIS BILIAR NO ESPECIFICADA, SINDROME SECO", "NEURITIS OPTICA", "OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA PARATIROIDES, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - I10X, OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS; CON CETOACIDOSIS - E131", y "TRAUMATISMO DE LA CABEZA; NO ESPECIFICADO", y lo que pueda derivarse de dicha afectación, pues no debe olvidarse que el afectado de la presente acción de tutela efectivamente encuentra amenazado su derecho a la salud, que en este caso aparece como fundamental. Al respecto ha dicho la Corte en sentencia T 398/08 (M. P. Humberto Antonio Sierra Porto):

Las entidades que participan en el Sistema de SGSS deben prestar un tratamiento integral a sus pacientes, con independencia de que existan prescripciones médicas que ordenan de manera concreta la prestación de un servicio específico. Por eso, los jueces de tutela deben ordenar que se garanticen todos los servicios médicos que sean necesarios para concluir un tratamiento.

De otra parte, se declarará improcedente la acción de tutela respecto de **CLINICA CENTRAL FUNDADORES y CLINICA MEDELLIN S.A - CLINICA MEDELLIN OCCIDENTE** por no observar vulneración de derechos fundamentales al accionante.

Si la presente sentencia no fuere impugnada dentro del término señalado en el artículo 31 del Decreto 2591 de 1991, por la Secretaría se enviarán las diligencias a la Corte Constitucional para su eventual revisión.

En mérito de lo expuesto, el **JUZGADO TRECE (13) LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN**, Administrando Justicia, en nombre de la República de Colombia y por Autoridad de la Ley.

RESUELVE

PRIMERO: TUTELAR el DERECHO a la SALUD invocado por la señora **ARNOLDA HERNANDEZ GONZALEZ**, identificada con **CC. 39.170.136**, contra la **NUEVA EPS** contra la **NUEVA EPS** representada por la doctora ADRIANA PATRICIA JARAMILLO HERRERA Gerente Regional NOR OCCIDENTE, e IPS PROMEDAN representada por Wilfer Santiago Giraldo Giraldo, o quienes hagan sus veces, conforme se dijo en las consideraciones de esta sentencia.

SEGUNDO: ORDENAR A NUEVA EPS representada por la doctora ADRIANA PATRICIA JARAMILLO HERRERA Gerente Regional NOR OCCIDENTE, o por quien haga sus veces, que en término de cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, realice los trámites administrativos necesarios con su red prestadora de servicios para lograr la asignación y materialización del examen requerido por la accionante "DOPPLER DE VENAS CAROTIDEAS", el cual es requisito para agendar el examen de PRUEBA DE MESA BASCULANTE, prueba que también deberá realizar en el momento que el médico tratante estime pertinente.

Además, se **ORDENA** a NUEVA EPS, que en término de cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, realice los trámites administrativos necesarios con su red prestadora de servicios para lograr la asignación y materialización de la asignación de las sesiones de fisioterapia prescritas, y cita por cardiología.

Adicionalmente se le **ORDENA** a NUEVA EPS en conducto con la IPS PROMEDAN, proceder a cumplir la valoración por especialidad de dolor y cuidados paliativos asignada a la accionante para el próximo 17 de noviembre de 2023.

TERCERO: CONCEDER TRATAMIENTO INTEGRAL el cual se ordena frente a las patologías presentadas por la afectada, las cuales se encuentran descritas en la historia clínica y que corresponden a "SINCOPE Y COLAPSO", "ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SECUNDARIA A PEDIDA DE SANGRE (CRONICA)", "ESCLEROSIS SISTEMICA NO ESPECIFICADA, OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA SIN FRACTURA PATOLOGICA, CIRROSIS BILIAR NO ESPECIFICADA, SINDROME SECO", "NEURITIS OPTICA", "OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA PARATIROIDES, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - I10X, OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS; CON CETOACIDOSIS - E131", y "TRAUMATISMO DE LA CABEZA; NO ESPECIFICADO", y lo que pueda derivarse de dicha afectación

CUARTO: DECLARAR HECHO SUPERADO dentro de la acción de tutela en lo concerniente a la prestación del servicio médico de "*TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD Y MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)*".

QUINTO: DECLARAR IMPROCEDENTE la acción de tutela respecto de **CLINICA CENTRAL FUNDADORES y CLINICA MEDELLIN S.A - CLINICA MEDELLIN OCCIDENTE** por no observar vulneración de derechos fundamentales al accionante

SEXTO: Si la presente sentencia no fuere impugnada dentro del término señalado en el artículo 31 del Decreto 2591 citado, por la secretaría se enviarán las diligencias a la Corte Constitucional para su eventual revisión.

SÉPTIMO: Archivar definitivamente el expediente previa desanotación de su registro, una vez devuelto de la Alta Corporación de no haber sido objeto de revisión.

Notifíquese en legal forma a las partes la presente providencia.

ESJ

**LAURA FREIDEL BETANCOURT
JUEZ**

Firmado Por:

Laura Freidel Betancourt

Juez Circuito

Juzgado De Circuito

Laboral 013

Medellin - Antioquia

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **feee7406603435fa0317f1a964315b65e0d46415ffbf2357b1508c05e0fca59d**

Documento generado en 14/11/2023 01:31:06 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**