

DICTAMEN PERICIAL

2012-00302-00

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL
CIRCUITO DE CALI



NIT 900.973.844-9



NIT. 900.973.844-9

"LOS JUECES DECIDEN SEGÚN SE LES INFORMA"
AMBROSIO PARÉ

113

Santiago de Cali, julio 31 2019

Señores:

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

ASUNTO: ENTREGA DICTAMEN PERICIAL
APODERADO: DRA. MARTHA ORTIZ

JUZ. 04. CIVIL. CTO. CALI
AUG 9'19 PM 2:11

REFERENCIA: REPARACION DIRECTA

DEMANDANTES: MARIA ESPERANZA NIÑO IBAÑEZ Y OTRO

DEMANDADOS: COOMEVA EPS Y OTROS

NOMBRE DEL PACIENTE: WILLIAM ALEJANDRO ESPAÑA NIÑO

ESPECIALIDAD: NEURO-PEDIATRIA

Respetado Señor Juez

De manera atenta hacemos entrega del Dictamen Médico Pericial en el proceso en referencia. Dicho Dictamen es rendido por **C&C CORPORACION** a través del Doctor **SANTIAGO CRUZ**, Médico Especialista en NEURO-PEDIATRIA Para lo cual me permito allegar la siguiente documentación:

1. Copia del dictamen pericial en 10 folios
2. Oficio con la relación adjunta de los peritajes rendidos por el Doctor **SANTIAGO CRUZ**.
3. Copia Hoja de Vida, en 6 folios

Atentamente,

HARLEN ITURRI BURBANO
Gerente



NIT. 900.973.844-9

"LOS JUECES DECIDEN SEGÚN SE LES INFORMA"
AMBROSIO PARÉ

114

Santiago de cali, julio 31 2019

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

ASUNTO: ENTREGA DICTAMEN PERICIAL

APODERADO: DRA. MARTHA ORTIZ

REFERENCIA: REPARACION DIRECTA

DEMANDANTES: MARIA ESPERANZA NIÑO Y OTRO

DEMANDADOS: COOMEVA EPS Y OTRO

NOMBRE DEL PACIENTE: WILLIAM ALEJANDRO ESPAÑA NIÑO

ESPECIALIDAD: NEURO PEDIATRA

Respetado Señor Juez:

De manera atenta rindo informe de los peritajes realizados a través de **C&C CORPORACION**.

PERFIL PROFESIONAL DEL PERITO

- Médico cirujano Universidad del Cauca 1981
- Especialidad en Neurologia Infantil-Universidad Nueva Granada 2004

De acuerdo al Código General del Proceso en su Artículo 226:

- Expreso que cuento con los conocimientos necesarios, es imparcial y no tiene impedimento alguno en la peritación que elabora
Anexo Hoja de Vida y los certificados de formación académica que me acreditan como idóneo para la presente evaluación pericial.
- La lista de proceso en los que he participado como perito se anexa a este oficio
- Declaro que los métodos, experimentos e investigaciones efectuados son los mismos que se emplean para la rendición de dictámenes periciales a través de C&C CORPORACION.
- Declaro que los métodos, experimentos e investigaciones efectuados son los mismos respecto de aquellos que utilizo en el ejercicio regular de su profesión, indicando que una cosa es la prestación de los servicios de salud y otra, muy diferente es la elaboración de dictámenes periciales.
- Manifiesto que el dictamen fue elaborado con la Historia Clínica suministrada por la parte interesada correspondiente al Paciente: WILLIAM ALEJANDRO ESPAÑA NIÑO

Atentamente,

Dr Santiago Cruz
C.C 16.580.754 de cali
TP 12478-82



115

Carrera 4 No. 10 – 44- piso 11 – Ofic. 1117 - Edificio Plaza Caicedo -
Tel: 57(2)8803131 – 4052821 Cel. 315-3745039
Santiago de Cali, Valle del Cauca-Colombia
contacto@cyccorporacion.com – cyc.corporacion.2016@gmail.com
www.cyccorporacion.com

INFORME PERICIAL

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

RADICACION: RAD 2012-00302-00

APODERADO: DRA MARTHA CECILIA ORTIZ CALERO

REFERENCIA: ORDINARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

**DEMANDANTES: MARIA ESPERANZA NIÑO IBÁÑEZ Y SILVIO
WILLIAM ESPAÑA**

NOMBRE DEL PACIENTE: WILLIAM ALEJANDRO ESPAÑA NIÑO

EDAD:

ESPECIALIDAD: NEURO PEDIATRA

CUESTIONARIO PRESENTADO

1. Sírvase indicar ¿qué información arroja respecto al bienestar fetal el control prenatal de la señora MARIA ESPERANZA NIÑO indicando la frecuencia de estos controles?

R// Según la Historia Clínica revisada, la Señora Maria Esperanza Niño Ibáñez realice ocho controles prenatales en forma mensual entre el V-28-2005 al I-4-2006 en su EPS Coomeva con conceptos de Normalidad por parte del personal Médico.

2. Luego de un embarazo en condiciones normales ¿cual, es el tiempo promedio normal que transcurre para una mujer dar a luz de manera natural siendo primeriza?

R// Soy Neurólogo Infantil, considero que cada embarazo, cada trabajo de parto y cada parto son individuales pero un Gineco-obstetra podría darnos un acercamiento de los tiempos promedios de cada estado.

3. Observando la historia clínica aperturada a la madre gestante MARIA ESPERANZA NIÑO en la clínica oriente el día 10 de enero del 2006 a las 3,30 AM sírvase indicar, ¿qué tiempo transcurrió desde su ingreso hasta el momento en que se le hizo un diagnóstico de parto estacionario?

R// La revisión de la Historia Clínica deja un cálculo de aproximadamente 15 horas desde el ingreso a la Clínica Oriente hasta el Dx de trabajo de parto estacionario.



Carrera 4 No. 10 – 44- piso 11 – Ofic. 1117 – Edificio Plaza Caicedo -
Tel: 57(2)8803131 – 4052821 Cel. 315-3745039
Santiago de Cali, Valle del Cauca-Colombia
contacto@cyccorporacion.com – cyc.corporacion.2016@gmail.com
www.cyccorporacion.com

4. Sírvase indicar las consecuencias que pueden derivarse para el bebé si se deja transcurrir el periodo de tiempo de su respuesta anterior sin decidir efectuar el procedimiento quirúrgico denominado cesárea.

R// Los controles periódicos del trabajo de parto en las 15 horas transcurridas por parte de los médicos en la valoración del estado Clínico de la paciente y la frecuencia cardiaca fetal monitoreada indicaban bienestar fetal, por lo tanto a indicación de cesárea mientras esto ocurra no estaría indicada.

5. ¿Cuál es el tiempo máximo de exposición del bebé al proceso expulsivo durante el parto sin riesgo de contraer asfixia perinatal y otras patologías asociadas en una madre gestante primeriza?

R// La revisión de la historia clínica no especifica tiempo del proceso expulsivo del parto

6. Observando las historias clínicas aperturada a MARIA ESPERANZA NIÑO en la clínica oriente y en la clínica san Fernando sírvase indicar ¿qué tiempo estuvo su bebé expuesto al proceso expulsivo?

R// La revisión de la historia clínica no especifica tiempo del proceso expulsivo del parto

7. Observando las historias clínicas indique que tiempo dejó transcurrir el personal médico para tomar la decisión de no insistir en el proceso natural expulsivo

R// La revisión de la Historia Clínica define un diagnóstico de trabajo de parto estacionario a las 11:00 horas del 11-11-2006 y la toma de decisión de remisión urgente a un nivel III, para la atención del parto por vía cesárea

8. Sírvase indicar, ¿con que criterio médico se determinó que la madre MARIA ESPERANZA NIÑO tenía un parto estacionario o prolongado?

R// Según la nota de la Historia Clínica a las 10:30 horas, la paciente presenta disminución en el ritmo de las contracciones uterinas y según la monitoria, variabilidad en la frecuencia cardiaca fetal de tipo tardío por lo cual se toma la decisión urgente de remisión

9. Sírvase indicar, ¿si un parto estacionario puede producir una hipoxia perinatal? Indicándonos también ¿qué significa este término médico? .

R// El diagnóstico de trabajo de parto estacionario, no es una condición sine qua non para diagnosticar hipoxia perinatal, ya que esto depende de otros signos clínicos que indican el grado de bienestar fetal en ese momento. Hipoxia perinatal es un término descriptivo que indica que durante el tiempo del trabajo de parto, expulsivo y/o recepción del recién nacido, por alguna circunstancia, no se aporta la suficiente cantidad de oxígeno al niño y a sus diferentes órganos.



Carrera 4 No. 10 – 44- piso 11 – Ofic. 1117 - Edificio Plaza Caicedo -
Tel: 57(2)8803131 – 4052821 Cel. 315-3745039
Santiago de Cali, Valle del Cauca-Colombia
contacto@cyccorporacion.com – cyc.corporacion.2016@gmail.com
www.cyccorporacion.com

10.Observando la historia clínica aperturada a la señora MARIA ESPERANZA NIÑO en la clínica oriente se observa una nota que dice "actividad uterina irregular" sírvase indicarnos ¿qué significa este término medico?

R// Sin ser Obstetra, pienso que el término "actividad uterina irregular" se refiere, a la variabilidad en el número de contracciones y el tiempo de duración de cada una por un rango de tiempo definido.

11.Observando la historia clínica aperturada a la señora MARIA ESPERANZA NIÑO en la clínica oriente se observa una nota medica que dice "desaceleración tardía" sírvase indicar ¿qué significa este término medico?

R// El término "desaceleración tardía", se refiere a la variabilidad inmediata o demorada de la frecuencia cardiaca fetal que ocurre en cada contracción uterina.

12.Sírvase indicar ¿si la desaceleración tardía es una alarma de sufrimiento fetal?

R// La desaceleración tardía, prende las alarmas sobre el bienestar fetal en ese momento y se organiza el monitoreo para determinar si ocurrió en forma aislada o es de forma continuada para tomar determinaciones con respecto al parto. Puede considerarse una alarma de un potencial sufrimiento fetal.

13.Sírvase indicar ¿qué género en relación con el bienestar fetal del bebe que se encontraba por nacer de la señora MARIA ESPERANZA NIÑO la desaceleración tardía que ella presento en su trabajo de parto?

R// En la revisión de la Historia Clínica no se anota una causa que etiológicamente llevara a la desaceleración tardía.

14.Sírvase indicar ¿cómo se encontraba el bienestar fetal en el momento en que se le realiza el diagnostico de parto estacionario a la señora maría esperanza niño?

R// Según la nota de la Historia Clínica se encuentra una actividad uterina 2-3 x 10 x 30", una frecuencia cardiaca fetal de 146 pulsaciones por minuto, una dilatación en 9, un borramiento del 90% y un estación en +1. Todo esto indica un adecuado Bienestar fetal.

15.Sírvase indicar ¿Cómo se encontraba el bienestar fetal en el momento en el que ingresa a sala de cirugía la señora MARIA ESPERANZA NIÑO para realizarle el procedimiento quirúrgico denominado cesárea?

R// La Historia Clínica de la Clínica San Fernando no tiene datos sobre el ingreso de la paciente ni sobre el estado del feto.



Carrera 4 No. 10 – 44- piso 11 – Ofic. 1117 - Edificio Plaza Caicedo -
 Tel: 57(2)8803131 – 4052821 Cel. 315-3745039
 Santiago de Cali, Valle del Cauca-Colombia
 contacto@cyccorporacion.com – cyc.corporacion.2016@gmail.com
 www.cyccorporacion.com

16. Sírvese indicar ¿si el feto fue monitoreado electrónicamente durante el trabajo de parto, durante la conducción de parto (uso oxitocina) y la cesárea en caso positivo nos dirá que resultados mostro respecto al bienestar fetal y con qué frecuencia se evaluó el estado fetal?

R// Durante la estancia en la Clínica Oriente si se encuentran datos de monitoreo y durante su estancia en la Clínica San Fernando no se encuentran datos.

Clínica Oriente I-10-2006 03:25 horas: Edad gestacional 40 semanas, Altura Uterina 33, Feto único en cefálica. Dilatación 3, Borramiento 80%, Estadio 0. Membranas integra. Trabajo de parto en fase Activa. Plan continuar monitorización.

I-10-2006 09:00 horas: Actividad uterina 2-3 x 10 x 20". Dilatación 4, FCF 145 ppm. Membranas integra. Plan Ocitocina.

I-10-2006 18:35 horas: Actividad uterina 3 x 10 x 30". Dilatación 5, FCF 140 ppm, Borramiento 90% membranas integra.

I-11-2006 11.00 horas: Actividad uterina 2-3 x 10 x 30". Dilatación 9. FCF 146 ppm. Borramiento 90%. Estadio +1.

Según estos datos el bienestar fetal estaba mantenido dentro de la normalidad

17. Sírvese indicar ¿si en el momento del parto se hizo alguna medición de gases de sangre al cordón umbilical para determinar la situación del metabolismo del recién nacido? En caso positivo nos dirá su resultado

R// En la Historia Clínica de la Clínica San Fernando, no se encuentran datos de medición de gases arteriales del cordón umbilical.

18. El menor WILLIAM ALEJANDRO ESPAÑA (hijo de María Esperanza niño) nacido el 11 de enero del 2006 en la clínica San Fernando a través de una cesárea por parto estacionario tiene un diagnóstico de hemiparesia y retraso motor por parto prolongado y atrofia cerebral del lado derecho, sírvese indicar ¿si estos daños se produjeron por falta de oxígeno al cerebro al momento de nacer?

R// Las secuelas anotadas hemiparesia, atrofia cerebral y retraso motor, encontradas en el niño William Alejandro España, pueden ser consecuencia de una encefalopatía hipóxica perinatal, o sea, disminución del aporte de oxígeno al cerebro durante los procesos de trabajo de parto y parto.

19. Sírvese indicar en términos sencillo que significa los siguientes diagnósticos

HEMIPARESIA Se refiere a la disminución de la fuerza motora de un hemicuerpo que afecta la proposición manual y la marcha en diferentes grados.



Carrera 4 No. 10 – 44- piso 11 – Ofic. 1117 - Edificio Plaza Caicedo -
Tel: 57(2)8803131 – 4052821 Cel. 315-3745039
Santiago de Cali, Valle del Cauca-Colombia
contacto@cyccorporacion.com – cyc.corporacion.2016@gmail.com
www.cyccorporacion.com

RETRASO MOTOR Se refiere al retardo en la adquisición de una habilidad motora en el tiempo comparado con un promedio general dado por otros pacientes.

ATROFIA CEREBRAL Es un término imagenológico, que hace referencia a la pérdida de tejido cerebral comparado con el promedio para la edad y que está dado por aumento de los surcos, las cisuras, el espacio subaracnoideo o los ventrículos laterales.

También nos dirá ¿si estos diagnósticos tienen su origen en una hipoxia?

R// La etiología es variada y multifactorial, desde una encefalopatía hipoxica hasta enfermedades degenerativas del sistema nervioso

20. Sírvasse indicar ¿si los anteriores diagnósticos son irreversibles? en caso positivo nos dirá ¿qué le puede ofrecer la ciencia médica al menor para sobrellevar estos daños a su salud?

R// La Hemiparesia, el retraso motor y la atrofia cerebral son fenómenos irreversibles en el contexto de definición, sin embargo si se considera la capacidad plástica del cerebro humano y la existencia de millones de neuronas y conexiones que se pueden reorganizar a través de programas terapéuticos, la recuperación parcial o total de ellas dependerá de la intensidad de los programas y el grado de lesión cerebral.

21. Sírvasse indicar ¿con que ayudas diagnosticas se hicieron cada uno de los diagnósticos antes relacionados?; nos dirá también la especialidad del profesional médico que lo realizo y la fecha del mismo

R// La Hemiparesia y el retraso motor son diagnósticos clínicos y la atrofia cerebral es un diagnóstico por imagen tipo Tomografía Axial Computarizada cerebral o Resonancia Nuclear magnética cerebral. En estos 13 años de vida del paciente ha sido valorado por diferentes Médicos generales, Pediatras, Neurólogos Infantiles Genetista y Fisiatras y todos han tenido el mismo enfoque diagnóstico. Su listado y fecha de evaluación no me parece aportante a este informe pericial, puede ser consultado en las historias aportadas.

22. Sírvasse indicar si las ayudas diagnosticas utilizadas para concluir el diagnostico indicado en la pregunta numero 19 son los indicados por la ciencia médica y que grado de confiabilidad tienen

R// Las ayudas diagnosticas realizadas en el menor fueron las indicadas en la organización del diagnóstico y tienen la más alta confiabilidad.

23. Observando el examen genético realizado al menor WILLIAM ALEJANDRO ESPAÑA sírvase indicar ¿si el daño cerebral que presenta tiene origen genético?





Carrera 4 No. 10 – 44- piso 11 – Ofic. 1117 - Edificio Plaza Caicedo -
Tel: 57(2)8803131 – 4052821 Cel. 315-3745039
Santiago de Cali, Valle del Cauca-Colombia
contacto@cyccorporacion.com – cyc.corporacion.2016@gmail.com
www.cyccorporacion.com

R// El estudio genético y la valoración genética realizada al menor concluyen que la patología del menor no tiene origen genético.

24.Sírvase indicar ¿si al ingreso de la demandante a la clínica oriente el día enero 10 del 2006 a las 3:30 am presentaba contracciones uterinas? En caso positivo nos dirá ¿con qué frecuencia?

R// La revisión de la Historia Clínica refiere a su ingreso, que la paciente consulta por sensación de dolores de trabajo de parto desde las 01:00 horas del día I-10-2006. Al ingreso a las 03:25 horas solo definen un trabajo de parto en fase activa, no la frecuencia de las contracciones.

25.Sírvase indicar ¿cómo se presentó el proceso de dilatación en esta madre en su proceso de parto indicándonos su frecuencia en el tiempo y su medida?

R// La respuesta 16 tiene la cronología del control del trabajo de parto. Remitirse a ella.

26.Teniendo en cuenta la respuesta a la pregunta inmediatamente anterior sírvase indicar ¿si este proceso de dilatación se considera normal o anormal? Explique su respuesta

R// Pregunta para ser analizada por un Ginecoobstetra.

27.Sírvase indicar teniendo en cuenta la fecha y hora de ingreso de la demandante de la clínica oriente (enero 10 del 2006 a las 3:30 am) ¿a qué hora se le practicó el primer monitoreo fetal indicando que resultados arrojo?

R// La respuesta 16 resume los distintos controles del trabajo de parto realizados en la Clínica Oriente. Remitirse a ella

28.Sírvase indicar observando la historia clínica aperturada en la clínica oriente a las señora maría esperanza niño ¿si se le aplico el medicamento denominado oxitocina en caso positivo nos dirá por qué se tomó esta decisión

R// La Historia Clínica de la Clínica Oriente refiere aplicación de Ocitocina como una decisión del Ginecoobstetra, el cual debe tener un criterio clínico para su uso en ese momento especial. Cada medicación en medicina tiene una indicación específica para una patología en la dosis y en el momento en que se requiera.

29.Sírvase indicar ¿durante cuentas oportunidades se le aplico oxitocina también nos dirá la fecha y hora de su aplicación y qué reacción produjo en el cuerpo de la madre?

R// Según la Historia Clínica se aplicó Ocitocina en dos oportunidades el I-10-2006 a las 15:00 horas y el I-11-2006 a las 10:20 horas.



Carrera 4 No. 10 – 44- piso 11 – Ofic. 1117 – Edificio Plaza Caicedo -
Tel: 57(2)8803131 – 4052821 Cel. 315-3745039
Santiago de Cali, Valle del Cauca-Colombia
contacto@cyccorporacion.com – cyc.corporacion.2016@gmail.com
www.cyccorporacion.com

Se usa en microgoteo para estimular las contracciones uterinas y facilitar su frecuencia organizada.

30. Se indica en la historia clínica aperturada en la clínica oriente que a la señora MARIA ESPERANZA NIÑO se le realizó una prueba de tolerancia a las contracciones, sírvase indicar ¿en qué consiste esta prueba y cuál es el objeto de la misma y que resultado arrojo?

R// Pregunta para Ginecoobstetra, pero considero que con aplicación controlada de estimuladores de la contracción uterina se puede evaluar el bienestar fetal frente al trabajo de parto.

31. cuanto tiempo duro el trabajo de parto de la señora MARIA ESPERANZA NIÑO desde la fecha y hora en que ingreso a la clínica oriente 10 de enero a las 3:30 am hasta la fecha y hora en que se le realizó la cesárea en la clínica san Fernando

R// El trabajo de parto considerando el tiempo transcurrido desde el ingreso a la Clínica Oriente hasta la realización de la cesárea va desde las 03:25 horas del 1-10-2006 hasta las 12:44 horas de 1-11-2006, o sea 33:19 horas.

32. sírvase indicar si en la historia clínica aperturada a una madre gestante durante su trabajo de parto es mandatorio a los médicos tratantes consignar los resultados arrojados en los monitores fetales

R// Considero que en una Historia Clínica, deben quedar consignados la mayor cantidad de datos clínicos y paraclínicos de un paciente en particular o la interpretación científica de esos datos como parte del seguimiento de cualquier patología ambulatoria u hospitalizada, en un orden cronológico para poder ser leído e interpretado por cualquier grupo médico.

33. sírvase indicar exactamente ¿qué información suministra un monitoreo fetal para un médico encargado de un trabajo de parto?

R// El monitoreo fetal es un indicador del curso del trabajo de parto y del bienestar fetal en ese preciso momento y definir conductas con relación al parto.

34. Sírvase indicar si en las historias clínicas aperturada a las señora MARIA ESPERANZA NIÑO en la clínica oriente y san Fernando se encuentran anotaciones médicas en relación con los resultados de los monitores fetales que se le realizaron a la señora MARIA ESPERANZA NIÑO en caso positivo nos dirá que indicaban esta ayudas diagnosticas

R// La respuesta 16 es amplia en estos conceptos. Remitirse a ella.



Carrera 4 No. 10 – 44- piso 11 – Ofic. 1117 - Edificio Plaza Caicedo -
 Tel: 57(2)8803131 – 4052821 Cel. 315-3745039
 Santiago de Cali, Valle del Cauca-Colombia
 contacto@cyccorporacion.com – cyc.corporacion.2016@gmail.com
 www.cyccorporacion.com

35. Sírvese indicar si la expulsión del bebe durante el parto es forzado con oxitocina ¿las posibilidades que el niño sufra por falta de oxígeno son altas?
R// Según la Historia Clínica de la Clínica San Fernando durante la atención del parto por intervención cesárea no se uso Ocitocina.

36. Sírvese indicar ¿si existe en las historia clínicas notas medicas relacionadas con la salud y el bienestar del bebe de MARIA ESPERANZA NIÑO durante su trabajo de parto (clínica oriente y clínica san Fernando? en caso positivo nos dirá ¿qué dicen las mismas?

R// La respuesta 16 refiere las monitorias y controles del trabajo de parto y exteriorizan el bienestar fetal a través de sus valores. Remitirse a ella.

37. En la historia clínica aperturada a la señora MARIA ESPERANZA NIÑO en la clínica oriente aparecen unas notas de enfermería de fecha enero 10 del 2006 a la 3:30am, enero 10 del 2006 a las 4:30am, enero 10 del 2006 a la 7:00am, enero 11 del 2006 a las 11:00pm sírvese indicarnos en términos sencillos ¿qué dicen las mismas?

R// Las notas de Enfermería de la Clínica Oriente dan razón del ingreso de la paciente a la unidad de Observación, la valoración por El médico de turno de su +estado de embarazo y su inicio del trabajo de parto para trasladar a la sala de trabajo de parto y la monitoria reactiva a las 03:30 horas y los controles a las 04:30 y 07:00 horas evaluando el estado de la paciente y apoyando las ordenes médicas. Posteriormente notas con ciclos de turno de 1-7, de 7-7 y 7-1 en donde se decide el traslado a nivel III de atención.

38. En las misma historia clínica aparece unos registros médicos relacionados con el control del trabajo de parto sírvese indicarnos en términos sencillos ¿qué información se encuentra allí consignada en relación con el bienestar de la madre y su bebe?

R// Las notas de registro médico y seguimiento del trabajo de parto se consignaron en la respuesta 16. Remitirse a ella.

39. ¿Qué medicamentos se le aplicaron a la madre gestante durante todo su trabajo de parto indicándonos que se buscaba con el suministro de los mismos?

R// Se aplicaron a través de los Líquidos endovenosos analgésicos (para disminuir dolor), antibióticos (como profiláctico de infección) y Ocitocina como se consignó y explico en la respuesta 29. Remitirse a ella.



123

Carrera 4 No. 10 – 44- piso 11 – Ofic. 1117 - Edificio Plaza Caicedo -
Tel: 57(2)8803131 – 4052821 Cel. 315-3745039
Santiago de Cali, Valle del Cauca-Colombia
contacto@cyccorporacion.com – cyc.corporacion.2016@gmail.com
www.cyccorporacion.com

40. El menor WILLIAM ALEJANDRO ESPAÑA en la fundación valle del Lili el día 22 de febrero del 2008 se le diagnostica una epilepsia focal sírvase indicar ¿si la misma tiene relación directa con una hipoxia?

R// La Epilepsia focal tiene multiplicidad de etiologías. La encefalopatía hipoxica, si produce una lesión focal cerebral puede manifestarse como una crisis convulsiva focal.

41. ¿Qué es una encefalopatía hipoxica y cuáles son sus secuelas?

R// Encefalopatía hipoxica es una palabra mixta que encierra el termino encéfalo, que indica origen cerebral, patia, que indica enfermedad e hipoxia que indica disminución del flujo de oxígeno a cualquier tejido, o sea una patología del cerebro secundaria a falla en la oxigenación del tejido cerebral. La clínica secundaria de esto, depende del grado de hipoxia clasificada en leve, moderada y severa y va desde la muerte del paciente hasta nada, pasando por paresias, plejias y parálisis cerebral.

42. teniendo en cuenta que el parto de la señora **MARIA ESPERANZA NIÑO** tuvo una duración de 33 horas y 19 minutos discriminados así:

- **En la clínica oriente: estuvo desde 10 de enero 2006 a las 3:25 am hasta el 11 de enero del 2006 11:00 am.**
- **En la clínica san Fernando desde las 11:30 am del día 11 de enero del 2006 hasta el día 11 de enero del 2006 a las 12: 44 pm.**

PREGUNTA: sírvase indicar en cuál de los dos lapsos de tiempo antes referidos se presentó la falla en la oxigenación del tejido cerebral que le género como consecuencia al menor una encefalopatía hipóxico perinatal.

R/ Definir en tiempo exacto cuando se presenta una "falla" en la oxigenación del tejido cerebral

durante un trabajo de parto es muy difícil, puesto que este, es un proceso dinámico, que ni

siquiera a través de monitores del trabajo de parto se detectan a veces. Por lo tanto, la

encefalopatía pudo ocurrir en cualquier momento de las 33 horas del trabajo de parto.

43. tenemos que la señora **MARIA ESPERANZA NIÑO:**

- **ingreso a la CLINICA ORIENTE el día 10 de enero del 2006 a las 3:25 am con contracciones e inicio de trabajo de parto.**



124

Carrera 4 No. 10 – 44- piso 11 – Ofic. 1117 – Edificio Plaza Caicedo -
Tel: 57(2)8803131 – 4052821 Cel. 315-3745039
Santiago de Cali, Valle del Cauca-Colombia
contacto@cyccorporacion.com – cyc.corporacion.2016@gmail.com
www.cyccorporacion.com

- ***Se le diagnostico parto estacionario el 11 de enero del 2006 a las 10:00 am por lo que se ordena su remisión a la clínica san Fernando.***
- ***Se traslada desde la CLÍNICA ORIENTE A LA CLÍNICA SAN FERNANDO el día 11 de enero del 2006, a las 11:00 am.***
- ***Ingresa a la CLINICA SAN FERNANDO a las 11:30 am.***

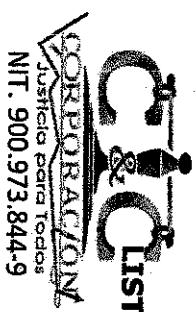
PREGUNTA: teniendo en cuenta las anteriores precisiones sírvase indicar cuál es el protocolo que por ley se debe cumplir para el manejo del diagnóstico del parto estacionario.

R/ El protocolo frente a un Dx de trabajo de parto estacionario, sin ser yo Gineco-obstetra, creo que es la evacuación del embarazo en un sitio que tenga la unidad para ello o la remisión a un Centro Medico de un nivel superior, con mayor tecnología como se hizo en este caso. Es de entender, además, que en Medicina no hay "protocolos de Ley" para la atención de pacientes. Existen protocolos de orientación, pero cada paciente es individual en su patología y esta es dinámica y no estática como para manejar a todos por igual.

ANALISIS TECNICO:

Con base en la revisión de la historia clínica aportada, se concluye que estamos frente a un paciente con secuelas de una encefalopatía perinatal que impacta en su desarrollo psicomotor y del lenguaje y organiza una parálisis cerebral con microcranea, hemiparesia izquierda y crisis convulsivas focales derechas sintomáticas que requieren apoyo con medicación anticonvulsivante y terapias de apoyo. Su curso es estático e irreversible y el apoyo ayuda a evitar retracciones, malas posturas y crisis convulsivas severas.

Santiago S. Cruz-Zamorano
CC 16'580.754 de Cali
Neurólogo Infantil
TP 12478-82



LISTADO DE CASOS EN LOS QUE SE HAN RENDIDO DICTAMENES PERICIALES CON C&C CORPORACION

NOMBRE DEL PERITO: SANTIAGO CRL FECHA: JULIO 31 2019
ESPECIALIDAD: NEUROLOGO - PEDIATRA
C.C. 16.580.754 DE CALI
T/P. RM : 12478-82

	NOMBRE DEL DEMANDANTE	DEMANDADO	SOLICITANTE PRUEBA	APODERADO	RADICADO
1	MARIA ESPERANZA NIÑO Y OTRO	COOMEVA EPS Y OTROS	JUZGADO CUARTO CIVIL DELCIRCUITO DE CALI	DRA MARTHA CECILIA ORTIZ	2012-00302-00

SECRETARIA: Santiago de Cali, 18 de mayo de 2022. A Despacho del señor Juez el anterior escrito allegado al presente proceso. Sírvasse proveer.

LINDA XIOMARA BARON ROJAS

Secretaria

76001310300220120030200

JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO

Santiago de Cali, dieciocho (18) de mayo de dos mil veintidós (2022)

Como quiera que el apoderado judicial de SEGUROS DEL ESTADO S.A. desistió de la aclaración y complementación del dictamen pericial aquí aportado, en cumplimiento a lo dispuesto en el auto que antecede se,

RESUELVE

1.- AGREGAR a los autos a fin que obre y conste el anterior escrito allegado por el llamado en garantía SEGUROS DEL ESTADO S.A.

2.- CORRER TRASLADO a las partes por el término de tres (3) días del anterior dictamen pericial rendido por la entidad C&C CORPORACIÓN JUSTICIA PARA TODOS, a fin de que dentro de dicho término le soliciten que lo complemente o aclare u objetarlo por error grave. (num. 1° del Art. 238 del C. de P. Civil)

NOTIFÍQUESE

El Juez,



RAMIRO ELIAS POLO CRISPINO

JUZGADO 04 CIVIL DE CIRCUITO DE CALI

EN ESTADO Nro. **074** DE HOY **May- 19 2022**

NOTIFICO A LAS PARTES EL CONTENIDO DEL AUTO QUE ANTECEDE.

LINDA XIOMARA BARON ROJAS
Secretaria