

JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL
GUATAQUÍ (CUNDINAMARCA)

PROCESO: ACCIÓN DE TUTELA
ACCIONANTE: JAQUELINE QUINTERO
ACCIONADA: ECOOPSOS E.P.S
RADICACIÓN: 2022 - 00114

Guataquí - Cund., veinticinco (25) de octubre de dos mil veintidós (2022).

I. ASUNTO POR TRATAR:

Decide el Despacho en primera instancia, la acción de tutela promovida por la señora **JAQUELINE QUINTERO** actuando en nombre propio contra **ECOOPSOS E.P.S.**

II. LA ACCION INSTAURADA:

Pretende la accionante se protejan sus derechos fundamentales a la salud y vida, se ordene a ECOOPSOS E.P.S el plan de tratamiento consistente en “hospitalización, succionador y terapia respiratoria ambulatoria para egreso, continua manejo médico, vigilancia clínica”, la cual se ordenó el 15 de octubre de 2022 y requiere de manera urgente y se ordene la atención integral, oportuna y eficiente de todos los tratamientos y procedimientos sin que sea necesario hacer uso nuevamente de la acción constitucional.

Señaló que padece de múltiples comorbilidades, las cual son hipertensión arterial, diabetes e insuficiencia renal, entre otras. Que el 19 de agosto hogaño fue remitida a la Clínica Dumian de Girardot con dolor torácico de 6 horas de evolución y por su delicado estado de salud, la remitieron a Hemodinamia y la misma se ordena porque en el Hospital no se presta el mencionado servicio médico.

Precisó que reside en el barrio Las Américas del municipio de Guataquí, tiene 58 años de edad y es afiliada a la E.P.S ECOOPSOS.

Que el día viernes 26 de agosto de 2022, de la UCI la enviaron a observación para seguir atentos a su evolución, pero el mismo día volvió a tener quebrantos de salud, por lo cual la volvieron a remitir a la UCI.

Finalmente, agregó que el 15 de octubre de 2022, en la clínica AVIDANTI ubicada en la ciudad de Ibagué, el médico tratante ordeno “hospitalización, succionador y terapia respiratoria ambulatoria para egreso, continuo manejo médico, vigilancia clínica”

III. PRONUNCIAMIENTO DE LA ACCIONADA:

Dentro del término legal la accionada ECOOPSOS E.P.S guardó silencio al respecto.

IV. DE LAS PRUEBAS:

Pruebas relevantes allegadas en fotocopia.

a.- Historia clínica de la accionante de fecha 15-10-2022, emitida por el médico tratante de la paciente adscrito a la AVIDANTI S.A.S de Ibagué.

V. CONSIDERACIONES Y FUNDAMENTOS.

1. Competencia.

El Juzgado Promiscuo Municipal es competente para decidir en primera instancia la presente acción de tutela de conformidad a las previsiones establecidas en el artículo 37 del decreto 2591 de 1991.

2. Problema jurídico.

La Acción de Tutela se encuentra consagrada en el artículo 86 de nuestra

Carta Magna como una alternativa para la protección y aplicación de los derechos fundamentales.

Allí se indicó: "...toda persona tendrá acción de tutela para reclamar ante los jueces, en todo tiempo y lugar, mediante un procedimiento preferente y sumario, por sí misma o por quien actúe a su nombre, la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que estos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública.

La protección consistirá en una orden para que aquel respecto de quien se solicita la tutela, actúe o se abstenga de hacerlo.

Esta acción solo procederá cuando el afectado no disponga de otro medio de defensa judicial, salvo que aquella se utilice como mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable."

3.- El derecho fundamental a la salud. Reiteración de Jurisprudencia.

De acuerdo con el artículo 49 de la Constitución Política de 1991 la atención en salud tiene una doble connotación: por un lado, se constituye en un derecho constitucional y por otro en un servicio público de carácter esencial. Por tal razón, le corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar su prestación en observancia de los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y, en cumplimiento de los fines que le son propios.

Al respecto ha dispuesto la Corte: *"El derecho a la salud es un derecho que protege múltiples ámbitos de la vida humana, desde diferentes perspectivas. Es un derecho complejo, tanto por su concepción, como por la diversidad de obligaciones que de él se derivan y por la magnitud y variedad de acciones y omisiones que su cumplimiento demanda del Estado y de la sociedad en general. La complejidad de este derecho, implica que la plena garantía del goce efectivo del mismo, está supeditada en parte a los recursos materiales e institucionales disponibles.*

Recientemente la Corte se refirió a las limitaciones de carácter presupuestal que al respecto existen en el orden nacional: “[e]n un escenario como el colombiano caracterizado por la escasez de recursos, en virtud de la aplicación de los principios de equidad, de solidaridad, de subsidiariedad y de eficiencia, le corresponde al Estado y a los particulares que obran en su nombre, diseñar estrategias con el propósito de conferirle primacía a la garantía de efectividad de los derechos de las personas más necesitadas por cuanto ellas y ellos carecen, por lo general, de los medios indispensables para hacer viable la realización de sus propios proyectos de vida en condiciones de dignidad”

Ahora bien, la jurisprudencia en un principio, entendió que el derecho a la salud no era un derecho fundamental autónomo sino en la medida en que “*se concretara en una garantía subjetiva*” es decir, cuando al ciudadano se le negaba el derecho a recibir la atención en salud definida en el Plan Básico de Salud, el Plan Obligatorio de Salud y el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado y sus normas complementarias o, cuando en aplicación de la tesis de la *conexidad* se evidenciaba que su no protección a través del mecanismo de tutela acarreaba a su vez el desconocimiento de un derecho fundamental como la vida o la integridad personal.

Y ello se entendió así porque, tradicionalmente en el ordenamiento jurídico colombiano se hacía la distinción entre derechos civiles y políticos – derechos fundamentales-, por una parte, y derechos sociales, económicos y culturales de contenido prestacional –derechos de segunda generación- para cuya realización es necesario de una acción legislativa o administrativa para lograr su efectivo cumplimiento. Frente a los primeros, la protección a través del mecanismo de tutela operaba de manera directa mientras que frente a los segundos era necesario que el peticionario entrara a demostrar que la vulneración de ese derecho -de segunda generación- conllevaba a su vez el desconocimiento de un derecho fundamental.

Así las cosas, con anterioridad para obtener la protección directa del derecho a la salud era necesario, (i) que la prestación negada se encontrara incluida

dentro del Plan Básico de Salud, el Plan Obligatorio de Salud o el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado ó (ii) que el desconocimiento de ese derecho constitucional impidiera el goce efectivo de un derecho fundamental, como la vida o integridad personal. Con todo, la jurisprudencia de esta Corte, también, señaló que el derecho a la salud era tutelable *“en aquellas situaciones en las cuales se afecte de manera directa y grave el mínimo vital necesario para el desempeño físico y social en condiciones normales”* en virtud del *“principio de igualdad en una sociedad”*.

Ahora bien, en su afán de proteger y garantizar los derechos constitucionales de todos los habitantes del territorio nacional, la jurisprudencia constitucional replanteó las sub reglas mencionadas y precisó el alcance del derecho a la salud. Así, haciendo una relación entre derecho fundamental y dignidad humana llegó a la conclusión de que *“será fundamental todo derecho constitucional que funcionalmente esté dirigido a lograr la dignidad humana y sea traducible en un derecho subjetivo”* pues, *“uno de los elementos centrales que le da sentido al uso de la expresión “derechos fundamentales” es el concepto de “dignidad humana”, el cual ha de ser apreciado en el contexto en que se encuentra cada persona”*.

Con base en ello, la Corporación en sus más recientes pronunciamientos consideró *“artificial”* tener que acudir a la tesis de la *“conexidad”* para poder darle protección directa al derecho a la salud y estimó que *“la fundamentalidad de los derechos no depende - ni puede depender - de la manera como estos derechos se hacen efectivos en la práctica. Los derechos todos son fundamentales pues se conectan de manera directa con los valores que las y los Constituyentes quisieron elevar democráticamente a la categoría de bienes especialmente protegidos por la Constitución. Estos valores consignados en normas jurídicas con efectos vinculantes marcan las fronteras materiales más allá de las cuales no puede ir la acción estatal sin incurrir en una actuación arbitraria (obligaciones estatales de orden negativo o de abstención). Significan, de modo simultáneo, admitir que, en el Estado social y democrático de derecho, no todas las personas gozan de las mismas oportunidades ni disponen de los medios - económicos y educativos -*

indispensables que les permitan elegir con libertad aquello que tienen razones para valorar. De ahí el matiz activo del papel del Estado en la consecución de un mayor grado de libertad, en especial, a favor de aquellas personas ubicadas en una situación de desventaja social, económica y educativa. Por ello, también la necesidad de compensar los profundos desequilibrios en relación con las condiciones de partida mediante una acción estatal eficaz (obligaciones estatales de carácter positivo o de acción).”

A su vez, también precisó que en el derecho fundamental a la salud “su connotación prestacional obliga al Estado a racionalizar la asignación de inversión suficiente para que su garantía tenga un alcance integral, frente a la necesidad de sostenimiento que tiene también la garantía de otros derechos dentro de un contexto de recursos escasos. Que ello sea así, no despoja al derecho a la salud de su carácter fundamental, de modo que insistimos: resulta equivocado hacer depender la fundamentalidad de un derecho de si su contenido es o no prestacional y, en tal sentido, condicionar su protección por medio de la acción de tutela a demostrar la relación inescindible entre el derecho a la salud - supuestamente no fundamental - con el derecho a la vida u otro derecho fundamental - supuestamente no prestacional-.”

Y, en sentencia T-760 de 2008 se señaló:

“Así pues, la jurisprudencia constitucional ha dejado de decir que tutela el derecho a la salud “en conexidad con el derecho a la vida y a la integridad personal” para pasar a proteger el derecho “fundamental autónomo a la salud. Para la jurisprudencia constitucional “(...) no brindar los medicamentos previstos en cualquiera de los planes obligatorios de salud, o no permitir la realización de las cirugías amparadas por el plan, constituye una vulneración al derecho fundamental a la salud.”

Por consiguiente, la Corte amplió el espectro de protección del derecho a la salud sin despojarlo de su carácter de servicio público esencial y derecho

prestacional, enfatizando, eso sí, en su condición de derecho fundamental. Por consiguiente, cuando quiera que las instancias políticas o administrativas competentes sean omisivas o renuentes en implementar las medidas necesarias para orientar la realización de estos derechos en la práctica, a través de la vía de tutela el juez puede disponer su efectividad, dada su fundamentalidad, más aún cuando las autoridades desconocen la relación existente entre la posibilidad de llevar una vida digna y la falta de protección de los derechos fundamentales.

4.- Caso en concreto.

Sea lo primero advertir que la acción de tutela impetrada por la señora JAQUELINE QUINTERO, es procedente en la medida en que se trata de la salud e integridad personal de una persona que requiere atención médica oportuna para tratar su padecimiento, por ello el amparo constitucional resulta procesalmente viable, pues supondría una carga desproporcionada para el usuario remitir el asunto ante la Superintendencia Nacional de Salud, máxime cuando, dicho procedimiento aún no tiene una segunda instancia reglamentada.

Por lo demás, la señora JAQUELINE QUINTERO, se halla legitimada para formular la acción de tutela, toda vez que busca proteger sus derechos fundamentales a la vida y a la salud. De allí que sea claro que se cumple con el requisito de legitimación por activa.

Por otra parte, en cuanto ECOOPSOS E.P.S-S, también resulta innegable que, para este momento, que es la responsable de atender la salud integral de la accionante y que un médico adscrito a la I.P.S que hace parte de la red de servicios de salud de la E.P.S CONVIDA, ordenó el servicio médico del cual demanda su autorización efectiva. Así las cosas, no cabe duda de que se trata de un particular encargado de la prestación de un servicio público, frente al cual se predica la legitimación por pasiva, en los términos del artículo 86 del texto Superior.

En cuanto al cumplimiento del requisito de inmediatez, también se encuentra acreditado que la demandante obró con premura tras la negativa por parte de la E.P.S ECOOPSOS para la autorización efectiva del servicio médico ordenado por su médico tratante.

Ahora bien, respecto al asunto de fondo, fácilmente se puede pregonar sin discusión alguna, que a la señora JAQUELINE QUINTERO le han sido socavados sus derechos fundamentales invocados en la acción constitucional por parte de la accionada ECOOPSOS E.P.S.

Se encuentra acreditado dentro del presente trámite de tutela de manera irrefutable, el diagnóstico médico que padece la accionante *“insuficiencia renal crónica, no especificada; hipertensión esencial (primaria); cardiomiopatía isquémica”*, como se evidencia en la historia clínica emitida en favor de la paciente por parte de AVIDANTI S.A.S. adscrita a la red de servicios de salud de la E.P.S ECOOPSOS.

Así mismo, se observa en la historia clínica de fecha 15-10-2022 (fl. 1) que se ordenó *“hospitalización, succionador y terapia respiratoria ambulatoria para egreso, continua manejo médico, vigilancia clínica”*, por parte de su médico tratante LUIS GABRIEL GUZMAN DIAZ – Medico General adscrito a AVIDANTI S.A.S. de Ibagué.

Indicó la accionante, que radicó la historia clínica ordenada inmediatamente le fue entregada y hasta la fecha el servicio médico no ha sido autorizado, mucho menos ha sido programado para su realización.

Por su parte, la accionada ECOOPSOS E.P.S guardó silencio frente al traslado de tutela. Ello demuestra una prolongación injustificada en la debida autorización en el servicio médico solicitado por la actora que permita su materialización efectiva, una negación absoluta a los derechos fundamentales invocados por la accionante por cuanto la presente acción de

amparo no obedece a un capricho de aquella pues la E.P.S ECOOPSOS no ha autorizado oportunamente la hospitalización y terapia respiratoria que requiere de manera vital y urgente, servicio médico ordenado por un galeno tratante adscrito a su red prestadora de servicios de salud, como lo es el AVIDANTI S.A.S.; afectando directamente los derechos constitucionales no solo a la salud integral, sino a la vida y la dignidad humana de la actora.

Frente a lo anterior, este fallador se permite reiterar lo manifestado por la Corte Constitucional en relación con que esos retardos en la debida autorización y efectiva materialización de los servicios médicos deben obedecer a criterios justificados y que no es de recibo indicar la falta de recursos, de médicos o cualquier otra circunstancia administrativa ajena a las necesidades médicas de los usuarios del sistema de salud, desconociendo sus derechos fundamentales y los deberes que tienen tanto las E.P.S como las I.P.S frente a los usuarios del sistema; es obligación de éstas entidades adelantar las gestiones y suministrar todos los servicios médicos que los pacientes requieran de manera oportuna, eficaz y con calidad, para así evitar que las enfermedades lleguen a límites inmanejables donde la recuperación podría resultar más gravosa e incierta, comprometiendo la integridad personal y la vida de los afectados.

Ello es más que suficiente para pregonar la vulneración efectiva a los derechos constitucionales de la accionante y por consiguiente se tutelaré el derecho fundamental a la salud, a la vida y dignidad humana de la señora **JAQUELINE QUINTERO** y como consecuencia de lo anterior se **ORDENARÁ** a la **E.P.S - S ECOOPSOS** para que en el término improrrogable de (48) horas, si aún no lo ha hecho, proceda a **AUTORIZAR** y **MATERIALIZAR EFECTIVAMENTE LA HOSPITALIZACIÓN, SUCCIONADOR Y TERAPIA RESPIRATORIA AMBULATORIA PARA EGRESO, CONTINUA MANEJO MÉDICO, VIGILANCIA CLÍNICA** de la paciente **JAQUELINE QUINTERO** ordenada por su médico tratante desde el 15-10-2022 en una I.P.S adscrita a su red prestadora de servicios de salud o prestador autorizado, habilitado para la práctica del servicio médico

requerido. De igual manera se **ORDENARÁ** a la **E.P.S ECOOPSOS**, que proceda a autorizar y materializar efectivamente, sin dilaciones injustificadas, los servicios médicos, tratamientos o medicamentos que a futuro se le ordenen a la paciente **JAQUELINE QUINTERO** por parte de su médico tratante en razón al diagnóstico que padece.

VI. DECISIÓN.

En mérito de lo expuesto, El Juzgado Promiscuo Municipal de Guataquí, administrando justicia en nombre de la república de Colombia y por autoridad de la ley,

R E S U E L V E:

PRIMERO:TUTELAR los derechos fundamentales a la salud, a la vida y dignidad humana de la señora **JAQUELINE QUINTERO** y como consecuencia de lo anterior se **ORDENA** a la **E.P.S - S ECOOPSOS** para que en el término improrrogable de (48) horas, si aún no lo ha hecho, proceda a **AUTORIZAR y MATERIALIZAR EFECTIVAMENTE LA HOSPITALIZACIÓN, SUCCIONADOR Y TERAPIA RESPIRATORIA AMBULATORIA PARA EGRESO, CONTINUA MANEJO MÉDICO, VIGILANCIA CLÍNICA** de la paciente **JAQUELINE QUINTERO** ordenada por su médico tratante desde el 15-10-2022 en una I.P.S adscrita a su red prestadora de servicios de salud o prestador autorizado, habilitado para la práctica del servicio médico requerido. De igual manera se **ORDENA** a la **E.P.S ECOOPSOS**, que proceda a autorizar y materializar efectivamente, sin dilaciones injustificadas, los servicios médicos, tratamientos o medicamentos que a futuro se le ordenen a la paciente **JAQUELINE QUINTERO** por parte de su médico tratante en razón al diagnóstico que padece.

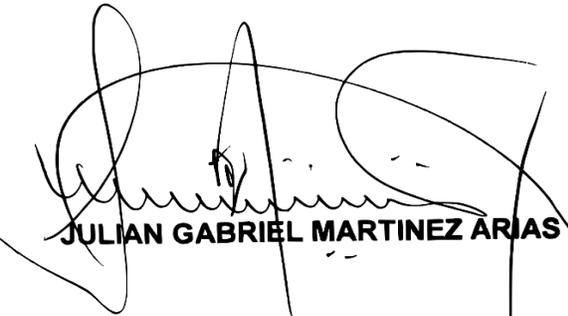
SEGUNDO: Por Secretaría, notifíquese a las partes por el medio más expedito. Líbrese la comunicación de que trata el art. 30 del Decreto 2591 de 1991.

TERCERO: Contra la presente determinación procede el recurso de apelación, el cual deberá ser propuesto dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación.

CUARTO: En caso de no ser impugnado el presente fallo, envíese el expediente a la Corte Constitucional para su eventual revisión.

NOTIFÍQUESE,

EL JUEZ,



JULIAN GABRIEL MARTINEZ ARIAS