



**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN**

**CÓDIGO: 19-001-33-33-004**

**Popayán, diecinueve (19) de Mayo de dos mil veintidós (2022).**

**EXPEDIENTE: 190013333004 2022 00074 00**  
**ACCIÓN: TUTELA**  
**ACTOR: HERMINIA SILVA GUGU**  
**DEMANDADO: NUEVA EPS**  
**AUTO: 681**

La señora **HERMINIA SILVA GUGU**, identificada con c.c. N° 34.538.468, quien actúa por intermedio de apoderada Dra- **ROSA MARÍA MONTALVO BENAVIDES**, identificada con c.c. N° 37.012.859 y T.P. N° 221.275 CSJ, formula acción de tutela en contra de la NUEVA EPS, al considerar vulnerados los derechos fundamentales a la salud, seguridad social, vida digna de su representada.

En el escrito de demanda, la parte actora solicita que se decrete medida provisional y urgente, en lo siguiente términos:

**“MEDIDA PROVISIONAL Y URGENTE**

*De manera atenta le solicito Señor Juez, fallar con una medida precautelatoria, y se le ordene al REPRESENTANTE LEGAL de NUEVA EPS, que en un término no superior a 48 horas autorice la entrega del medicamento APIXABAN 5MG, TABLETA, ordenado por el médico tratante para prevenir coágulos de sangre, con el fin de salvaguardar el derecho a la vida y la salud de la accionante. Esta petición la presento teniendo en cuenta lo contemplado en el Artículo 7 del Decreto 2591 de 1991 y que NUEVA EPS negó la entrega del medicamento, poniendo en peligro la salud y vida de la accionante”*

Como sustento de lo anterior, indica que:

La señora HERMINIA SILVA GUGU, se encuentra afiliada al Sistema General de Salud en Colombia a través de NUEVA EPS., en el régimen subsidiado - Sisbén A2, que significa pobreza extrema, no tiene ningún recurso económico para sufragar sus gastos personales, y tiene tres hijos que trabajan en oficios domésticos, lo que solo les permite cubrir necesidades básicas.

Su agenciada fue diagnosticada con enfermedad cerebrovascular no especificada, traqueostomía, gastrostomía, diabetes millitus insulín dependiente, secuelas de ECV (Evento cerebro-vascular), hemiplejía derecha, afonía, alteración de la deglución, incontinencia urinaria, fibrilación auricular, ATA, atrofia muscular, artrosis, lo cual afirma consta en la historia clínica que anexa.

Como consecuencia de lo anterior, el médico tratante, Harold Andrés Hoyos, solicitó entre otros, auxiliar de enfermería por 12 horas al día por 7 días a la semana más cama hospitalaria por su notoria dificultad para manejo de secreciones y ordenó

**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN**

**CÓDIGO: 19-001-33-33-004**

medicamento apixaban 5 mg, por 360 tabletas, el que se debe administrar por sonda gastrostomía, de abril a octubre de 2022.

Ha requerido en muchas oportunidades a la NUEVA EPS, pero no ha sido posible obtener el auxiliar de enfermería en casa, ni tampoco la cama hospitalaria, y fue **negado el medicamento APIXABAN 5 mg**, éste último –afirma- que dentro de la justificación del uso del insumo o servicio solicitado, “el médico tratante indica que existe riesgo inminente a la vida y la salud integral del paciente y deberá acudir a urgencias, actualmente la accionante presenta vómito, y en ocasiones dolor en el pecho, al no suministrársele el medicamento Apixaban que sirve para evitar la formación de coágulos de sangre y producir un accidente cardiovascular.”

Solicita se ordene el **TRATAMIENTO INTEGRAL** para evitar tener que interponer acciones de tutela sucesivas por la negativa u omisión de NUEVA EPS, para practicar los procedimientos, autorizar medicamentos y/ o dispositivos ordenados por el médico tratante para el manejo de la enfermedad diagnosticada.

Ahora bien, respecto de la **medida provisional solicitada, encuentra el despacho:**

1.- En la historia clínica de la Fundación de Excelencia en la salud allegada e identificada como **HISTORIA** 34538468 **FECHA:** 2022-05-10 22:59:40 a nombre de la señora HERMINIA SILVA GUGU, se registra como **DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR, NO ESPECIFICADA; **DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:** TRAQUEOSTOMIA; **DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:** GASTROSTOMIA; **DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:** DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION. (pág. 10 de la demanda); SE SOLICITA VALORACION DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA; VALORACION DOMICILIARIA POR NEUROLOGIA; VALORACION DOMICILIARIA POR CARDIOLOGIA; VALORACION DOMICILIARIA POR MEDICINA INTERNA, VALORACION DOMICILIARIA POR NUTRICIONISTA.

De igual manera en historia clínica fechada 2022-05-06 de la Fundación de Excelencia en la salud allegada, de ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL, de señala:

**“DIAGNOSTICO TERAPÉUTICO**

*Paciente con deterioro funcional y con patologías neurológicas osteomusculares degenerativas al igual que patologías cardiovasculares, metabólicas que generan un compromiso severo en la escala funcional, TOTALMENTE dependiente para ejecutar sus actividades básicas cotidianas con ESCALA DE BARTHEL: 0 , se solicita auxiliar de enfermería por 12 horas al día por 7 días de la semana más cama hospitalaria por su notoria dificultad para manejo de secreciones que se incrementa con el decúbito supino.*

**PLAN DE MANEJO**

- PLAN NO FARMACOLOGICO (...)
- PLAN FARMACOLOGICOS:

**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN**

**CÓDIGO: 19-001-33-33-004**

1. Pantoprazol tab de 40 mg 1 tab cada 24 horas , administrar por sonda gastrostomía , formulación para 6 meses total 180 tab . formulación de abril a octubre de 2022.

**2. Apixaban tab 5 mg tomar una tab cada 12 horas , administrar por sonda gastrostomía , formulación para 6 meses total 360 tabletas . Formulación de abril a octubre de 2022 (no necesita mipres)** Negrillas y subrayas extra texto)

3. Atorvastatina tab 40 mg 1tab cada 12 horas , administrar por sonda gastrostomía , formulación para 6 meses total 360 tabletas . formulación de abril a octubre de 2022

4. Insulina glargina 300ui/ml lapicero pre llenado aplicar 26 ui día .,8 am via sub cutánea , formulación para 1 mese total 3 dispositivos . formulación de mayo a junio de 2022

5. Insulina glulisina 100ui/ml lapicero pre llenado aplicar 8 ui preprandiales cada 8 horas , via sub cutánea, formulación para 1 mes total 3 dispositivos . formulación de mayo a junio de 2022.

6. Losartan tab 50 mg , 1 tba cada 24 horas por sonda de gastrostomía 8 am , formulación para 3 meses total 90 tabletas , formulación de abril a julio 2022.

7. Oxido de zinc al 25 % crema tópica tarro de 500 gr , para aplicar en zona del pañal en cada cambio , total 6 tarros para 6 meses formulación de abril a octubre 2022

8. Tiene formulación con MIPRES para nutrición enteral 1500 cc para 24 horas , realizada en egreso hospitalario el 28 de marzo por 3 meses hasta finales junio 2022.

(...)"

### **ESTRATEGIAS**

Mantener comunicación a través de las líneas telefónicas del prestador ante cualquier necesidad o duda supervisar la administración de medicación ordenada para lograr su adherencia disponibilidad de un cuidador primario acudir inmediatamente a urgencias si la persona presenta: convulsiones, dolor de cabeza intenso que no mejora con la medicación, dolor en el pecho intenso, vomito persistente, orinas con sangre. Continuar con los medicamentos ordenados.

### **JUSTIFICACIÓN CLÍNICA**

Paciente TOTALMENTE dependiente para ejecutar sus actividades básicas cotidianas con ESCALA DE BARTHEL: 0 , se solicita auxiliar de enfermería por 12 horas al día por 7 días de la semana más cama hospitalaria por su notoria dificultad para manejo de secreciones que se incrementa con el decúbito supino"

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN  
CÓDIGO: 19-001-33-33-004

2.- En la historia clínica de la Fundación de Excelencia en la salud allegada e identificada como **HISTORIA 34538468** **FECHA: 2022 04 11**, **pág. 21**, se encuentra especificado el medicamento **APIXABAN TB 5 MG**, :

NUM.HISTORIA 34538468 FECHA: 2022-04-11 16:34:37						
DATOS DE IDENTIFICACIÓN						
NOMBRE: HERMINIA SILVA GUGU	ID: CC 34538468	FECHA DE NACIMIENTO: 1947-08-12				
EDAD: 74 Años 7 Meses 30 Días	GÉNERO: FEMENINO	ESTADO CIVIL: CASADO				
FEL: 3215634472	DIRECCIÓN: CARRERA 8 B # 61 AN 50	LUGAR DE RESIDENCIA: POPAYAN (CAUCA)				
ENTIDAD: NUEVA EPS SUBSIDIADO DOMICILIARIO	TIPO DE USUARIO: SUBSIDIADO	AHL:				
MEDICAMENTO / INSUMO	VIA	DOSIS	FRECUENCIA	DURACIÓN TTO.	CANTIDAD	INDICACIONES
PANTOPRAZOL TAB DE 40 MG	OTRA	1	24 HORA(S)	6 MES(ES)	180	1 TAB CADA 24 HORAS , ADMINISTRAR POR Sonda GASTROSTOMÍA
APIXABAN TAB 5 MG	OTRA	1	12 HORA(S)	6 MES(ES)	360	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS , ADMINISTRAR POR Sonda GASTROSTOMÍA

3.- En la página 22 de la demanda, se encuentra la negativa de la NUEVA EPS para la entrega del medicamento, en los siguientes términos:

Cordial Saludo,

En respuesta a la solicitud de prestación de servicios para nuestro afiliado:  
SILVA GUGU HERMINIA(CC. 34538468)

NUEVA EPS S.A. Le informa que esta solicitud ha sido devuelta por:  
4-ES UN SERVICIO O TECNOLOGÍA QUE SU USO NO HA SIDO Medicamento solicitado no tiene indicación INVIMA para patología del usuario

Datos de Afiliación:

Identificación..... : CC 34538468  
Tipo Afiliado..... :BENEFICIARIO  
Estado de afiliación :ACTIVO  
Categoría..... :SIBEN-1  
Semanas Cotizadas... :8  
IPS Primaria..... :SUBSIDIADO-E.S.E. POPAYAN - CENTRO DE SALUD SUROCCIDENTE

Datos de Radicación:

No.: 219551511  
IPS Solicitante: SUBSIDIADO-U.T. FUNDACION DE EXCELENCIA EN SALUD UT  
Fecha de Solicitud del Servicio: 20/04/2022  
Fecha Radicación: 20/04/2022  
Servicio: Código MD010558, Descripción APIXABAN 5MG (TABLETA) - (H)  
Tipo de atención.....FARMACIA

Analizado el contenido de la demanda así como las pruebas obrantes en el expediente, y con el fin de verificar la razón de la negativa por parte de la entidad para la entrega del medicamento APIXABAN éste despacho consultó el sitio web del INVIMA encontrando al respecto la siguiente alerta sanitaria:

**“ANTICOAGULANTES ORALES: Apixaban (ELIQUIS®), Dabigatran Etoxilado (PRADAXA®) y Rivaroxaban (XARELTO®).**  
*Una vez analizada la información de seguridad proveniente de las agencias internacionales de referencia, revisada la literatura científica disponible y los reportes de los evento relacionados del programa Nacional de Farmacovigilancia en relación al uso de Anticoagulantes orales: Apixaban (ELIQUIS®), Dabigatran Etoxilado (PRADAXA®) y Rivaroxaban (XARELTO®) y los episodios de sangrado mayor; el grupo de farmacovigilancia del INVIMA, sugiere las siguientes recomendaciones:*

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO**  
**JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN**

**CÓDIGO: 19-001-33-33-004**

*□ La decisión de iniciar o no el tratamiento con estos productos se debe tomar de forma individualizada a partir de la evaluación del riesgo trombotico y hemorrágico en cada paciente, teniendo en cuenta las indicaciones aprobadas por la agencia reguladora nacional<sup>1</sup>.*

*□ Dado que estos fármacos aun no cuentan con el antídoto específico que revierta su efecto<sup>2</sup>, se recomienda a los profesionales de la salud hacer evolución continua de los pacientes, para evaluar la adherencia al tratamiento según lo indicado, y evaluar signos o síntomas de alarma que indiquen que dicho paciente está en riesgo de presentar estas complicaciones<sup>3</sup>. Por ejemplo, aparición de sangrados, intervenciones quirúrgicas, ajustes de dosis por variación en la función renal, interacciones farmacológicas u otra causa, cambio del tipo de anticoagulante entre otros<sup>4</sup>.”<sup>1</sup>*

Conforme lo anterior, teniendo en cuenta que el despacho no cuenta con suficiente material probatorio con el que pueda sustentar la orden de entrega de medicamento **APIXABAN TB 5 MG** mediante el decreto de una medida cautelar, máxime que el mismo se encuentra enlistado en una alerta sanitaria del INVIMA, que la negativa de la entrega por parte de la NUEVA EPS, se fundamenta precisamente en que el medicamento no tiene indicación INVIMA para esa patología, y que la fórmula del medicamento APIXABAN TB 5 MG fue dada desde FECHA: 2022 04 11, (folio 21), y pasado más de un mes se solicita como urgente y por vía de medida cautelar, el despacho SE ABSTENDRA de decretar la medida cautelar solicitada, sin perjuicio de adoptarla como medida provisional en otra etapa procesal, cuando se encuentre mérito para ello y antes de dictar fallo.

No obstante, teniendo en cuenta la edad de la accionante quien tiene más de 74 años, la gravedad de sus diagnósticos según aparece consignado en su historia clínica y que existe una formulación previa por el médico de la Fundación de Excelencia en Salud IPS, se requerirá a la NUEVA EPS como medida provisional para que en el término de tres días siguientes a su notificación allegue un concepto médico especializado que determine la viabilidad y necesidad de formulación del medicamento **APIXABAN TB 5 MG**, conforme a los diagnósticos de la paciente HERMINIA SILVA GUGU identificada con c.c. 34538468 y en consideración a su historia clínica.

Por lo tanto, no se dan los supuestos del artículo 7° del decreto 2591 de 1991 para efectos de adoptar una medida provisional en la forma solicitada, no obstante, se ordenará lo señalado en aras de proteger los derechos y no hacer ilusorio el efecto de un eventual fallo de tutela. Igualmente, el tratamiento integral solicitado, será objeto de revisión en la sentencia que se dicte dentro del presente asunto.

El Despacho, teniendo en cuenta que es competente para conocer de la acción propuesta, de conformidad con el artículo 1 del decreto 1382 de 2000 y que cumple con los requisitos referidos en el artículo 14 del decreto 2591 de 1991, la **ADMITE** y en consecuencia, se ordena darle el trámite correspondiente. Para tal efecto, se

---

<sup>1</sup> [https://app.invima.gov.co/alertas/medicamentos-productos-biologicos?field\\_tipo\\_de\\_documento\\_value=1&field\\_a\\_o\\_value=8&page=3](https://app.invima.gov.co/alertas/medicamentos-productos-biologicos?field_tipo_de_documento_value=1&field_a_o_value=8&page=3)

**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN**

**CÓDIGO: 19-001-33-33-004**

**DISPONE:**

**1°) NOTIFÍQUESE** por el medio más expedito al **REPRESENTANTE LEGAL DE LA NUEVA EPS**, haciéndole entrega además de esta providencia, de la solicitud de tutela y de sus anexos.

**2°) REQUERIR** a la anterior entidad para que en el término improrrogable de tres días hábiles, contados a partir de la notificación de esta providencia, rinda informe a este juzgado, referente a los hechos de la solicitud de tutela, anexando los antecedentes administrativos del asunto que dan lugar a la acción.

**3°) ADVERTIR** al responsable o representante de la entidad accionada, que si el informe no fuere rendido dentro del plazo fijado, se tendrán por ciertos los hechos de la solicitud de tutela y se entrará a resolver de plano, salvo que se estime necesaria otra averiguación previa. Los informes se consideran rendidos bajo la gravedad del juramento (Art. 19 del decreto 2591 de 1991).

**4°) PRACTIQUENSE** todas las diligencias que sean necesarias para el esclarecimiento de los hechos.

**5°) SE NIEGA** la medida provisional en la forma solicitada por la parte actora.

**6) SE DECRETA como medida provisional** requerir a la NUEVA EPS para que en el término de tres días hábiles siguientes a la notificación allegue un concepto médico especializado que determine la viabilidad y necesidad de formulación del medicamento **APIXABAN TB 5 MG**, conforme a los diagnósticos de la paciente **HERMINIA SILVA GUGU** identificada con c.c. 34538468 y en consideración a su historia clínica.

**7°) COMUNÍQUESE** a la accionante la admisión de la demanda presentada.

**8°) OFICIAR al INVIMA** con el fin de que se sirva informar a éste despacho las referencias, vigilancia sanitaria y aspectos relevantes del medicamento **APIXABAN TB 5 MG**.

**9°) RECONOCER PERSONERIA** a la Doctora **ROSA MARÍA MONTALVO BENAVIDES**, identificada con c.c. N° 37.012.859 y T.P. N° 221.275 CSJ para actuar en calidad de apoderada de la señora **HERMINIA SILVA GUGU**.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

  
**CARMEN YANETH ZAMBRANO HINESTROZA**  
Juez