

**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO CINCUENTA Y SIETE CIVIL MUNICIPAL**

Bogotá D. C., cinco (5) de mayo de dos mil veintiuno (2021)

Expediente No. 11001-40-03-057-2021-00091-00 (incidente de desacato dentro de la acción de tutela)

En consideración de lo manifestado por la ARL Positiva mediante escrito remitido el 19 de abril de los cursantes, a través de la cual informa – manifestación que se entiende rendida bajo la gravedad del juramento- que registró autorización para terapia física 10 de sesiones, programada la primera para el día 19 de abril de los cursantes con el proveedor Electro Fisiatra S.A.S., además, autorizó el control por cirugía de mano para el día 6 de mayo de los cursantes y el control por la Clínica del Dolor para el día 12 de mayo hogaño a las 11:00 a.m., aunado a ello, indica que “...estableció comunicación con asegurada (sic) al No 3114549347 se confirma su gestión”, además aporta una impresión de imagen que da cuenta de la remisión de un correo dirigido a la señora Ruth Bohórquez a la dirección electrónica [rgbohorq@hotmail.com](mailto:rgbohorq@hotmail.com) reportado como de su pertenencia en el que le señala que “...se programa consulta de control o de seguimiento por especialista en dolor y cuidados paliativos para el día 12/05/2021 hora 11:00 am con la doctora Cindy Fierro indica llegar 20 minutos antes”, sin embargo, la citada información fue puesta en conocimiento de la peticionaria,<sup>1</sup> quien dentro del término de traslado guardó silencio, lo que conlleva a determinar que la ARL accionada acreditó el total cumplimiento de fallo de tutela proferido en primera instancia, pese a que no se aportó confirmación de recibido del mensaje de datos que evidenciara que la solicitante tenía conocimiento de dichas autorizaciones y programaciones, aquella situación queda saneada en la medida que el mismo Despacho le dio a conocer a la accionante el informe rendido por la ARL acusada.

Aunado a lo anterior, la ARL encartada acreditó la reanudación de la prestación de los servicios médicos asistenciales a favor de la señora Ruth Gladys Bohórquez

---

<sup>1</sup> Además, se le remitió al correo reportado para tal efecto el respectivo link, para que pudiera consultar el expediente en línea a través de la plataforma One drive.

INCIDENTE DE DESACATO 2021-00091  
Juzgado 57 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmj57704@centrojudicial.gov.co>  
Tel: 27360221-421 Ext  
Fax: rgbohorq@hotmail.com - rgbohorq@hotmail.com  
1 archivo adjunto (375 KB)  
FOLIO 211 CONOCIMIENTO RUTH BOHORQUEZ.pdf  
Buenas tardes se adjunta link del expediente para su consulta ☺(2021-00091)  
Cordialmente,

Flechas en lo relacionado con las secuelas del accidente sufrido el 3 de noviembre de 2020, certificó la realización de la Corrección Quirúrgica de dedo en gatillo + Tenosinovectomía en dedos de mano (uno o más), la cual se llevó a cabo el día 15 de marzo de los cursantes,<sup>2</sup> profirió autorización y entregó el medicamento ordenado a favor de la amparada,<sup>3</sup> proveyó autorización de las terapias físicas<sup>4</sup> y

Página 1/1



### DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

**N° Historia Clínica:** 39549776  
**Folio No.:** 7      **Fecha Folio:** 15/03/2021 1:58:19 p. m.

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** RUTH GLADYS BOHORQUEZ FLECHAS      **Identificación:** 39549776      **Sexo:** Femenino  
**Edad Actual:** 51 Años 1,0 Meses 1,24 Días

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** POSITIVA

**INICIO CIRUGÍA:** 15/03/2021 2:07:00 p. m.      **FEN CIRUGÍA:** 15/03/2021 2:51:00 p. m.  
**CIRUJANO:** MANUEL FRANCISCO SALAMANCA ARBELAEZ      **AYUDANTE QUIRÚRGICO:** JUAN BAYONA  
**CIRCULANTE:** CAMILA PUETO      **INSTRUMENTADORA:** ANDREA GARZON  
**ANESTESIOLOGO:** ARBELAEZ ANA MARSA      **TIPO DE ANESTESIA:** Regional con sedación  
**SALA:** 2      **DÍAS DE INCAPACIDAD:** 30

**DIAGNÓSTICOS**  
M853 - DEDO EN GATILLO

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EJECUTADOS**  
829404 CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)  
823311 TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)

**HALLAZGOS OPERATORIOS**  
ENGROSAMIENTO DE PULSA FLEXORA A1 DEDO MEDIO CON OREPITACION Y ENGATILLAMIENTO DEL DEDO MEDIO  
GRAN SINOVITIS EN TENDON FLEXOR SUPERFICIAL Y PROFUNDO

**DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA**  
PREVIA COLOCACIÓN DE ELEMENTOS DE BIOSSEGURIDAD DEL PERSONAL Y LAVADO DE MANOS, CUMPLIENDO LOS LINEAMIENTOS DEL PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE MEDIPORT PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS BAJO LA PANDEMIA POR SARS COV2.

2

**Medicamento**

**Nombre:** BETAHISTAMINOL  
**Forma Farmacéutica:** SOLUCION INYECTABLE  
**Presentación:** 100 mg/10 ml  
**Indicaciones:** AGRIETOSIDAD, URTI-CARINIA  
**Atención:** 3070009  
**Control:** 1507448807  
**Fecha de autorización:** 16-04-21  
**Medicamento autorizado por:** Ruth Gladys Bohorquez Flechas  
**Fecha:** 16-04-21

| Descripción                 | * Cantidad | Motivo de la Autorización   |
|-----------------------------|------------|---|
| BETAHISTAMINOL 100 mg/10 ml | 10         | Se autoriza el medicamento para el tratamiento de la urticaria y la agrietas. |

**Resumen de autorizaciones**

| Fecha de autorización | Porcentaje de autorización | Medicamento autorizado      |
|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 16-04-21              | 100%                       | BETAHISTAMINOL 100 mg/10 ml |

**Observaciones de la institución de origen de la autorización**

Se autoriza el medicamento para el tratamiento de la urticaria y la agrietas.

*Ruth Bohorquez  
No. folio historia  
39549776  
15-03-21*

3

**Monto integral según**

\* Para autorizar se debe acreditar según el control de gastos correspondiente

| Código | Descripción              | * Cantidad | Motivo de la Autorización   |
|--------|--------------------------|------------|---|
| 031001 | TERAPIA FISIICA REGIONAL | 10         | Se autoriza el servicio de fisioterapia regional para el tratamiento de la urticaria y la agrietas. |

**PAGOS COMPARTIDOS**

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del: \_\_\_\_\_ %

Señales de afiliación del paciente a la entidad de autorización: \_\_\_\_\_  Recibo de liquidación, bono o vale de pago

4

los controles por cirugía de mano<sup>5</sup> y control por la Clínica del Dolor,<sup>6</sup> conforme lo ordenado en el fallo de fecha 12 de febrero de 2021.

En ese sentido, no es dable seguir con el trámite incidental en contra de la citada entidad (ARL), por presentarse una situación que advierte un hecho superado, en la medida que las ordenes proferidas en contra de la Compañía de Seguros Positiva (ARL) fueron atendidas de acuerdo a lo indicado en el párrafo anterior.

Sin embargo y, como quiera que el señor José Fernando Cardona Uribe en su calidad de presidente de la Nueva Empresa Promotora de Salud – Nueva EPS S.A.- no dio cumplimiento a lo ordenado en auto anterior (26 de abril) es del caso seguir el trámite incidental en contra de la EPS vinculada y proceder conforme lo dispuesto en el artículo 27 del Decreto 2591 de 1991.

En consecuencia, el Despacho

**RESUELVE:**

**PRIMERO: ABSTENERSE** de seguir con el trámite incidental en contra de la **Compañía de Seguros Positiva (ARL)**, como quiera que se acreditó el cumplimiento del fallo de tutela proferido en esta instancia (12 de febrero de 2021) a favor de la accionante, pues se acataron las órdenes emitidas en contra de la ARL

| SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)  |  |            |  |
|--|--|------------|--|
| Manejo integral según  |  |            |  |
| * Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada |  |            |  |
| Código   | Descripción  | * Cantidad | Motivo de la Autorización  |
| 890302-03  | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICI ESPECIALIZADA - CIRUGIA DE MANO | 1          | Se genera autorización de consulta de control o seguimiento por medici especializada - cirugía de mano derivado de la misma especialidad orden del día 06/04/2021 como tratamiento de e.p, control 1 mes |
| PAGOS COMPARTIDOS  |  |            |  |

5

| SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)  |  |            |   |
|--|--|------------|---|
| Manejo integral según  |  |            |   |
| * Para autorizaciones de medicamentos aplica la cantidad mínima dispensada |  |            |   |
| Código   | Descripción  | * Cantidad | Motivo de la Autorización   |
| 890343   | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | 1          | SE AUTORIZA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS DERIVADO DE LA MISMA ESPECIALIDAD ORDEN DEL DIA 14/04/2021. COMO TRATAMIENTO DE E.P. CONTROL 1 MES |
| PAGOS COMPARTIDOS  |  |            |   |

6

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del

%

accionada verificándose la provisión de los servicios de salud ordenados a favor de la accionante, situación que advierte un hecho superado.

**SEGUNDO: CONTINUAR** el trámite en contra de la **Nueva EPS**, con el fin de verificar el cumplimiento de lo ordenado en la providencia de fecha 12 de abril de los cursantes proferida por el Juzgado 11 Civil del Circuito de Bogotá.

En ese sentido, al tenor de lo previsto en el artículo 27 del Decreto 2591 de 1991, el Despacho solicita al señor Personero Distrital, al Procurador General de la Nación, a la Superintendencia Nacional de Salud, que dentro de las **48 horas siguientes** al recibo de la respectiva comunicación exijan al señor José Fernando Cardona Uribe en su calidad de presidente de la Nueva Empresa Promotora de Salud – Nueva EPS S.A cumplir el fallo de tutela de fecha 12 de abril hogaño proferido por el Juzgado 11 Civil del Circuito de Bogotá que adiciona lo decidido en esta instancia, en punto a la autorización y programación de la cirugía de reparación artroscópica MR + sinovectomía de hombro derecho a favor de la señora Ruth Gladys Bohórquez Flechas y, si a ello hubiere lugar abra en su contra las investigaciones correspondientes.

**TERCERO: COMUNICAR** esta decisión a las partes por el medio más expedito.

En cuanto a la Nueva EPS librese oficio, aportándose copia de los fallos de tutela (primera y segunda instancia) y, el escrito remitido por la accionante el pasado 25 de marzo de los cursantes.

**NOTÍFIQUESE,**

**Firmado Por:**

**MARLENE ARANDA CASTILLO**

**JUEZ MUNICIPAL**

**JUZGADO 057 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.**

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:

**692b4189987e3677a227aeefcd45c8808dd14d649b46afe54af79fc7170beebb**

Documento generado en 05/05/2021 07:13:23 PM

**Valide éste documento electrónico en la siguiente URL:  
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**