

JUNIO 8, 2025

SALA CONSTITUCIONAL DE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA.
EXPEDIENTE: NUEVO
PROCESO: RECURSO DE AMPARO.
RECURRENTE: HENRY RODRIGUEZ RAMIREZ
RECURRIDO: CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL
CENTRO MEDICO RECURRIDO: CLÍNICA MARCIAL FALLAS

Quien suscribe, LIC. HENRY RODRIGUEZ RAMÍREZ, cédula 109800594, abogado carnet 32516, en favor y representación de **PAULA ALEXANDRA ARIAS CHINCHILLA**, soltera, estudiante, con residencia en el cantón de Acosta de San José, con identificación número 120720971, con fundamento en los hechos, pruebas y derecho que a continuación expongo, procedo a incoar Recurso de Amparo contra la Caja Costarricense del Seguro Social.

HECHOS:
MANIFIESTA MI REPRESENTADO/A:

Escribo en nombre de mi hija, Paula, de quince años, quien tiene un grave problema en la rodilla. He buscado ayuda para ella pero todo lo que el sistema de salud ha hecho es referirla para la realización de un ultrasonido. Lamentablemente, esta cita fue programada para hasta dentro de cinco años, lo cual es absurdo e inhumano. Mi hija se encuentra en pleno crecimiento y me preocupa mucho lo que pueda suceder en cinco años sin supervisión ni intervención médica.

Ella padece de incomodidad y dolor, y esto le impide desarrollarse plenamente en muchos sentidos. Mi hija no puede practicar deportes o hacer actividades en grupo pues no puede seguirle el paso a sus compañeros, y tampoco puede realizar algunas actividades físicas específicas, lo cual la pone sumamente triste. Es desgarrador verla sufrir de esta forma por una situación que podría corregirse en el menor tiempo posible. No logro comprender cómo es posible que el sistema de salud comprometa la calidad de vida y el crecimiento sano de una persona tan joven.

Mi corazón de madre sufre todos los días al verla padecer sin saber que no recibirá auxilio a menos de que yo consiga toda la ayuda posible. Mi sueño es verla crecer sana y salva, pero esto definitivamente me limita. Ya no puedo dormir en paz sabiendo que con cada día que pasa, tanto mi hija como su padecimiento crecen y no tenemos idea del rumbo que esto va tomando. Mi hija se siente incómoda, se acompleja y su autoestima decae. Esto la ha afectado hasta a nivel social pues se aísla ya que se siente diferente y hasta rechazada, lo que la lleva a una tristeza que me preocupa mucho. Ella

llora mucho, de dolor físico y de desesperación, y temo el día en el que caiga en una depresión severa y se vea abrumada por el tiempo que la están haciendo esperar.

Necesito garantizar la seguridad y salud de mi hija, y me encuentro desesperada pues no tengo más alternativa que proceder de esta forma. Es mi última esperanza, por lo que pido ayuda urgente y agradezco el esfuerzo que puedan hacer. Muchas gracias.

Considero que el tiempo de espera al que está siendo sometida mi representada es inadecuado, afecta gravemente su calidad de vida y violenta su derecho fundamental a la salud.

PRUEBAS

1- Comprobante de cita: 22 de mayo de 2030.

PETITORIA.

- 1- Se declare con lugar el presente recurso de amparo.
- 2- Se reprogramme la cita requerida para la fecha más inmediata posible y se garantice el adecuado seguimiento y tratamiento del caso de salud de mi representada.
- 3- Se condene al recurrido al pago de las costas de este proceso, como también al pago del daño moral y subjetivo al que ha sido expuesta mi representada.

Notificaciones: Las recibiré al correo electrónico notificaciones@crderecho.com



Firmado digitalmente
por HENRY
RODRIGUEZ RAMIREZ
(FIRMA)
Fecha: 2025.06.09
15:14:44 -06'00'

LIC HENRY RODRIGUEZ R
ABOGADO COD:32516

Sistema Integrado de Expediente en Salud
Centro de Salud: 233403 - EBAIS CANGREJAL-SABANILLAS
Fecha: 30/01/2025 10:54:15 AM

Imagen Médica y Gráfica
Nº: 2025000415897

Tipo y N° Identificación: 0 120720971
Nombre: ARIAS CHINCHILLA PAULA ALEXANDRA
Fecha Nacimiento: 27/11/2009
Edad: 15 años, 2 meses y 3 días
Sexo: F **Peso:** 56.50kg **Talla:** 157 cm

Profesional Solicita: 14932 PIEDRA CHACON STEPHANIE - MEDICO
Especialidad: MEDICINA MEDICINA GENERAL
Especialidad Académica: MEDICINA MEDICINA GENERAL
Area Organizacional: CONSULTA EXTERNA
Area Funcional:
Ubicación: Cama:-

Examen(es) solicitado(s): RODILLA
Establecimiento salud destino: AREA DE SALUD DESAMPARADOS 1
Servicio especialidad: RADIOLOGIA-RADIOLOGIA

Categoría	SubCategoría	Sitio anatómico	Examen ó procedimiento	Lateralidad
ULTRASONIDO	ULTRASONIDOS MUSCULOESQUELETICOS		RODILLA	DERECHA

Observaciones:
FEMENINA DE 15 AÑOS
APP: ASMA
ALERGIA A MED: ATROVENT
AQX: NIEGA
MC: PTE CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MADRE PORQUE HACE UN AÑO SUFRIÓ TRAUMA DISTORSIVO DE RODILLA DERECHA, DESDE ESO CON DOLOR.
AL EF CAJON +, BOSTEZO NEGATIVO, MARCHA NORMAL
SE ENVIA US DE RODILLA A/D LESION DE LIGAMENTOS
-M255 DOLOR EN ARTICULACION
A CUPO
NUEVA

Diagnóstico clínico:
Criterio de priorización:
Tipo:

Firma y Código del Solicitante:
14932 PIEDRA CHACON STEPHANIE - MEDICO
Firma y Código del Solicitante

Caja Costarricense de Seguro Social
2315 - AREA DE SALUD DESAMPARADOS 1
Comprobante para cita

Cita N°: 202500466487
Teléfono:

Nombre: PAULA ALEXANDRA ARIAS CHINCHILLA
Fecha Cita: MIÉRCOLES 22 DE MAYO DE 2030
Servicio: RADIOLOGIA
Especialidad: RADIOLOGIA
Procedimiento: RODILLA

Identificación: 0 120720971
Hora: 07:00 A.M.
Funcionario: NO ESPECIFICADO

Sección: MODULO B
Ubicación: SALA DE ULTRASONIDOS
Clasificación:
Consultorio:

Observaciones: PUEDE ESPERAR AUSENTE LOS DIAS LUNES JUEVES O VIERNES A LAS 6AM
Para la preconsulta presentarse 15 minutos antes de su cita y anunciarse en la recepción.
En caso de no poder asistir a su cita favor llamar al teléfono: 22170400/Ext.1016 Como electrónico:

Envío en: 05/03/2025 2 12:59 PM **Usuario/Fecha asignó cita:** **Identificación / Luis Iván Moya Llanusa** **Usuario/Impresor:** Luis Iván Moya Llanusa

ALERGIA A MED: ATROVENT
AQX: NIEGA
MC: PTE CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU MADRE PORQUE HACE UN AÑO SUFRIÓ TRAUMA DISTORSIVO DE RODILLA DERECHA, DESDE ESO CON DOLOR.