

OCTUBRE 17, 2023

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: HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA

Quien suscribe, LIC. HENRY RODRIGUEZ RAMÍREZ, cédula 109800594, abogado carnet 32516, en favor y representación de **STEPHEN BRENES RAMOS**, Casado, Agricultor, con residencia en el cantón de Alajuela de Alajuela, con identificación número 206660778, 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:

Desde hace muchos años tengo que lidiar con fuertes dolores en mi pierna derecha, específicamente en el fémur. Después de muchos intentos sin éxito pagando doctores que no hicieron en nada, y visitando el hospital para pedir ayuda en el se le puso atención a mi caso debido a las malas condiciones en las que me encontraba. En ese momento deciden atenderme de manera adecuada y descubren que presento una preocupante hinchazón en la pierna, así como temperaturas muy altas y dolores insoportables. La situación fue tal que me dejaron internado para hacerme análisis, entre ellos un TAC y una resonancia magnética. Estuve veintidos días internado en observación de pacientes, y posteriormente fui enviado al Hospital México. Ahí me realizaron otros exámenes y una biopsia en la que me detectaron osteomielitis crónica en el mismo lugar en el que antes se me había detectado dos trombosis ventosas profundas.

Esto sucedió un año en el que estuve internado en el Hospital México con antibióticos, mismo en el cual me dieron una referencia para el Hospital San Rafael de Alajuela. Dejé esta referencia en el hospital desde enero de este año y hasta el día de hoy no he recibido respuesta alguna. Han pasado diez meses desde entonces y cada día se vuelve peor. Cada vez que puedo me acerco a preguntar pero hasta el momento no me han dado respuesta alguna. Lo último que he sabido es que fue referido a ortopedia y todavía no he recibido respuesta.

El problema aquí, más que el tiempo es el dolor. Cada vez que empiezan debo ir a emergencias para calmarlos, y a pesar de que me ayudan no hay solución, solamente alivio momentáneo. La última vez que fui me recomendaron ser tratado por un ortopedista, por lo que tomé la decisión de pagar este servicio de manera privada y no obtuve buenas noticias. El profesional me dijo que necesitaba cirugía urgente ya que si la espera se prolongaba era muy posible que perdiera la pierna. Fui enviado a realizarme exámenes de gamma óseo pero desgraciadamente el doctor salió de viaje y no revisó los resultados.

En este momento me encuentro a la deriva, sin saber qué otra cosa hacer más allá de intentar soportar el dolor. Ha sido mucho tiempo el que he esperado para que mi situación de urgencia sea atendida, y ya casi se cumple un año sin que se le haya dado solución. Siento una tristeza muy grande solamente de pensar que puedo perder mi pierna si no obtengo ayuda pronta y por lo visto, este panorama no es muy favorable a menos de que me brinden ustedes la ayuda que tanto necesito. Estoy desesperado, no solamente por el dolor sino por la angustia, por la espera del día en el que llegue realmente la ayuda o que finalmente pierda una de mis piernas y mi vida cambie para siempre. Ver a las propias extremidades deteriorarse día a día hasta el punto en el que se encuentra mi pierna es una de las peores experiencias que se puede vivir, y no obtener ayuda al respecto definitivamente la hace peor. De todo corazón, pido ayuda para que mi situación cambie, para que pueda visibilizarse mi caso y que con la ayuda debida pueda salvar mi pierna esperando que todo el dolor que he vivido en la espera tan larga no haya sido en vano.

Considero el tiempo de espera al que ha sido sometido mi representado para obtener la adecuada atención ha sido inaceptable al punto de poner en riesgo su integridad, lo que violenta su derecho fundamental a la salud.

PRUEBAS

1- Referencia de ortopedia para el Hospital San Rafael de Alajuela: 09 de junio de 2022.

PETITORIA.

- 1- Se declare con lugar el presente recurso de amparo.
- 2- Se otorgue atención inmediata al caso de salud de mi representado, con el tratamiento pertinente y de la forma más eficiente posible.
- 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



LIC. HENRY RODRIGUEZ R.
ABOGADO COD:32516



Firmado digitalmente por HENRY RODRIGUEZ RAMIREZ
(FIRMA)
Ubicación: Alajuela
Fecha: 2023.10.18 18:18:33 -06'00'



Caja Costarricense de Seguro Social

1. Riesgo excluido
Accidente
☐ Laboral
☐ Trazo
☐ Tránsito

2. Criterio de priorización
Com. Externa
☐ Prioridad
☐ Urgencias
☐ Ampliación
☐ Verde

3. ☒ REFERENCIA ☐ CONTRA-REFERENCIA

I. Paciente

4. Nombre: Stephen Brenes Ramos

5. Fecha de nacimiento: 07/12/1989

6. Sexo: ☒ Masculino ☐ Femenino

7. Tipo de identificación: 1. Cédula de identidad Reg. Civil

8. Número de identificación: 401961603778

9. Tipo de consulta: ☒ 1. Consulta presencial ☐ 2. Teleconsulta

10. Dirección hospital: (Provincia) Alajuela (Cantón) Alajuela (Distrito) San Carlos

11. Dirección exacta: Cacoo, ex Est. de la entrada, Los Alpes

12. Número de teléfono del paciente: 64784174

13. Número de teléfono para mensajes y nombre de la persona con quien dejarlo: Ramos Perez Kathia del Rosario

14. Nombre de la madre: Ramos Perez Kathia del Rosario

15. Nombre del padre: Brenes Viquez Edwin Esteban

II. Centro que refiere o contra-refiere

16. Nombre del centro: HMX

17. Área de atención: ☐ 1. Consulta Externa ☒ 2. Urgencias ☐ 3. Hospitalización

18. Servicio: ☐ 1. Medicina ☒ 2. Cirugía ☐ 3. Gineco-Obstetricia

19. Especialidad: Ortopedia

20. Enfoque: Ortopedia

21. Nombre del profesional: Ortiz, I.D. Sandoval

22. Código: 1890

23. Número de teléfono y extensión del profesional: Ortiz, I.D. Sandoval

III. Centro al que se refiere o contra-refiere

24. Nombre del centro: HSP Alajuela

25. Área de atención: ☐ 1. Consulta Externa ☒ 2. Urgencias ☐ 3. Hospitalización

26. Servicio: ☐ 1. Medicina ☒ 2. Cirugía ☐ 3. Gineco-Obstetricia

27. Especialidad: Ortopedia

28. Enfoque: Ortopedia

29. Nombre funcionario de REDES responsable de completar el formulario: Ortiz, I.D. Sandoval

IV. Cita

30. Cita recomendada: 30.1 Justificación: 2. Ortopedia

31. Cita otorgada: 31. Cita otorgada

32. Especialidad: Ortopedia

33. Nombre funcionario de REDES que asigna la cita: Ortiz, I.D. Sandoval

34. Fecha de trámite: 03/06/22

35. Incapacidad desde: 03/06/22 hasta: 03/06/22 Número de días: 1

36. Incapacidad desde: 03/06/22 hasta: 03/06/22 Número de días: 1

37. Alta: ☐ SI ☒ NO

V. Resumen de historia clínica

Problemas activos del paciente: Max 3 Sines, veneno de Alajuela

Subjetivos (incluye resumen de historia clínica asociada al problema): Plasman por lesión lateral del hombro, POP 1710172, lesión + trauma + trauma de hombro, Lesión Der HMX con auto (4) por Staphylococcus Aureus

Objetivos (incluye examen físico, resultados de laboratorio, apoyo al diagnóstico): Probable OMC de lesion Distal Derecho

Análisis (incluye proceso diagnóstico e impresión diagnóstica): Se envia a SEM HSP por Indicación Ortopedia de fuerza por lesión de tendón por OMC

Plan de manejo (incluye tratamiento): Favor volver a la clínica

Diagnóstico de Referencia: Ortopedia

Motivo de referencia o contra-referencia: Ortopedia

38. Considera alta en la especialidad, para los efectos estadísticos, la decisión facultativa del profesional en dar por resuelto el o los problemas tratados durante el episodio de atención finalizado.

39. Firma y código del profesional: Ortiz, I.D. Sandoval

40. Fecha: 03/06/22

41. V.B. del Director o Jefatura de Servicio: Ortiz, I.D. Sandoval

Caja Costarricense de Seguro Social

1. Riesgo excluido
Accidente
☐ Laboral
☐ Trazo
☐ Tránsito

2. Criterio de priorización
Com. Externa
☐ Prioridad
☐ Urgencias
☐ Ampliación
☐ Verde

3. ☒ REFERENCIA ☐ CONTRA-REFERENCIA

I. Paciente

COMPROBANTE DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN REFERENCIAS

FECHA: 09-06-22

IDENTIFICACIÓN: 206660778

NOMBRE DEL PACIENTE: Brenes Ramos Stephen

ESPECIALIDAD: Ortopedia

A partir del día de hoy en 22 DÍAS HÁBILES (aproximadamente) debe PRESENTARSE A SU ÁREA DE SALUD Y RETIRAR SU REFERENCIA CON EL COMPROBANTE DE LA CITA PROGRAMADA.

2253	POÁS	2277	A.S.A.O (B° SAN JOSÉ)	2252	PALMARES
2251	ATENAS	2276	A.S.A.S (SAN RAFAEL)	2237	SAN RAMON
2235	NARANJO	2281	A.S. ALAJUELA CENTRAL	2272	ALFARO RUIZ
	CLINICA	2276	CLINICA		

16. Nombre del centro: HMX

17. Área de atención: ☐ 1. Consulta Externa ☒ 2. Urgencias ☐ 3. Hospitalización

18. Servicio: ☐ 1. Medicina ☒ 2. Cirugía ☐ 3. Gineco-Obstetricia

19. Especialidad: Ortopedia

20. Enfoque: Ortopedia