

MAYO 17, 2024

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 DE CIUDAD NEILY

Quien suscribe, LIC. HENRY RODRIGUEZ RAMÍREZ, cédula 109800594, abogado carnet 32516, en favor y representación de **ZORAIDA QUESADA SALAZAR**, Viuda, con residencia en el cantón de Coto Brus de Puntarenas, con identificación número 102250974, 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:

Zoraida Quesada es una paciente de noventa años que fue diagnosticada con embolia pulmonar desde hace aproximadamente dos años. Ella toma warfina, un medicamento necesario para estabilizar su salud. En febrero el internista le solicitó realizarse dos exámenes con urgencia debido a su complicación de salud, un ecocardiograma y una prueba Holter. El día 8 de mayo de 2024 se informó que ya había fechas disponibles para la realización de los exámenes que Zoraida necesita pero dichas fechas incluyen el 03 de marzo de 2025 y el 22 de febrero de 2028. Ambas fechas son sumamente lejanas y no ayudan en lo absoluto a Zoraida, quien necesita los exámenes con urgencia.

El bloqueo pulmonar que presenta la adulta mayor es muy grave ya que compromete su vida. Definitivamente no puede esperar tanto tiempo para realizarse los exámenes y posteriormente ser atendida. Su edad representa una complicación mayor por lo que acudimos a ustedes buscando ayuda con desesperación. Ella no puede respirar como se debe y sufre de día y de noche un ahogo que se ha vuelto una tortura para ella y para todos los que la amamos y debemos verla sufrir de esta forma. Se le ha visto muy triste y cansada, el agotamiento que le deja esta enfermedad es evidente así como la trisiteza que debe cargar sobre su espalda al verse como un caso no prioritario para el sistema de salud a pesar de su visible urgencia.

Ella piensa que puede morir sin la ayuda pronta que tanto necesita por lo que se le puede ver llorando a diario, sintiéndose condenada a una enfermedad. El dolor no le permite caminar y su estado de ánimo ha decaído al punto de que ya no desea comer.



Le duele profundamente que el sistema de salud de su país le esté dando la espalda en el momento en el que más lo necesita. La ansiedad, el dolor y la tristeza se le ven en su rostro. Ella está quebrantada tanto a nivel emocional como físico. Es por estas razones que rogamos por ayuda pronta, pues la vida de Zoraida depende de ello. Agradecemos la ayuda que nos puedan brindar para cambiarle la vida a esta abuelita tan amada.

la adulta mayor también presenta un bloqueo, la cual compromete su vida de manera y no se puede esperar tanto tiempo, por lo que acudimos a ustedes para que nos puedan ayudar a agilizar esos exámenes que mi abuela tanto necesita, ella ya no quiere ni comer, se siente cansada y se le dificulta mucho caminar por sí sola.

Considero que el tiempo de espera al que está siendo sometida mi representada pone en riesgo su salud física y emocional y no responde ante la urgencia de su caso, lo que violenta su derecho fundamental a la salud.

PRUEBAS

- 1- Comprobante de cita: 22 de febrero de 2028.
- 2- Comprobante de cita: 03 de marzo de 2025.
- 3- Solicitud de ecocardiograma.
- 4- Solicitud de prueba Holter.
- 5- Resultados de pruebas.

PETITORIA.

- 1- Se declare con lugar el presente recurso de amparo.
- 2- Se programe una cita de atención inmediata para la realización de las pruebas médicas requeridas y se garantice el seguimiento pronto y adecuado de su caso de salud.
- 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



Caja Costarricense de Seguro Social

HOSPITAL DE CIUDAD NEILY

COMPROBANTE DE CITA

Presentar cédula al día. Presentarse 15 minutos antes de su cita en la

Cita N°: **202202369948**

Fecha: **MARTES 22 DE FEBRERO DE 2028**

Hora: **02:00 P.M.**

Id: 0 / 102250974

Nombre: ZORAIDA QUESADA

Servicio: MEDICINA

Especialidad: CARDIOLOGÍA

Procedimiento:

ECOCARDIOGRAMA

Sección:

CARDIOLOGIA

Consultorio:

CARDIOLOGA

Funcionario: WILSON ENRIQUE VARELA RODRIGUEZ

Observaciones: (86282800) 89421072

Emisión: 06/03/2024 11:53 29 AM

Usuario/Fecha: medicina / Maria Eugenia Zúñiga Chaves

Asign: 26/03/2024 02:29:46 PM

Usuario Inprimio: ecografista / Eno Chaves Avila

En caso de no poder asistir a su cita favor llamar al teléfono: 27859600-Ext.2402

Cortejo electrónico:

8-5-24
Avisado Hija Maricel

Caja Costarricense de Seguro Social

2704 - HOSPITAL DE CIUDAD NEILY

COMPROBANTE DE CITA

Presentar cédula al día. Presentarse 15 minutos antes de su cita en la

Cita N°: 202105354373

Fecha: LUNES 03 DE MARZO DE 2025

Hora: 07:00 A.M.

Id: 0 / 102250974

Nombre: ZORAIDA QUESADA SALAZAR

Servicio: MEDICINA

Especialidad: CARDIOLOGIA

Procedimiento:

BOLTER

Sección:

SALA 2

Consultorio:

TECNICO CARDIOLOGIA

Funcionario: IRMA RUTHIBARRANTES FINEZ

Observaciones:

Emisión: 07/03/2024 2:17:05 PM

Usuario/Fecha: medicina / Roy Erico Chaves

Asign: 01/03/2024 02:17:05 PM

Usuario Inprimio: ecografista / Roy Erico Chaves

En caso de no poder asistir a su cita favor llamar al teléfono: 27859600 / Ext. 2402

<p>Caja Costarricense de Seguro Social Sistema Integrado de Expediente en Salud Centro de Salud: 2705 - HOSPITAL JUANA PIROLA Centro de Salud Adscripción: 2762 - AREA DE SALUD UROLOGIA-CRUS Fecha: 20/02/2024 01:05:27 PM</p>		<p>IMAGEN MÉDICA / GABINETE</p> <p>N°: 2024000725434</p>	
<p>Tipo y N° Identificación: 0 102250974 Nombre: QUESADA SALAZAR ZORAIDA Fecha Nacimiento: 07/08/1933 Edad: 90 años, 6 meses y 13 días. Sexo: F. Peso: 72.40kg. Talla: 152 cm</p>		<p>Profesional Solicita: 13734 MARIN BRENES MARVIN JOSE - MEDICO ESPECIALISTA Especialidad: MEDICINA MEDICINA INTERNA Especialidad Académica: MEDICINA MEDICINA INTERNA Área Organizacional: CONSULTA EXTERNA Área Funcional: Ubicación: Gama:</p>	
Servicio especialidad:	MEDICINA-CARDIOLOGIA		
Examen(es) solicitado(s):	ECOCARDIOGRAMA		
Establecimiento salud destino:	HOSPITAL JUANA PIROLA		
Servicio especialidad:	MEDICINA-CARDIOLOGIA		
Categoría	SubCategoría	Sitio anatómico	Examen ó procedimiento
			ECOCARDIOGRAMA
<p>Diagnóstico clínico: -269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE EDIMAZON PULMONAR AGUDO</p>			
<p>Criterio de priorización: A CUPO</p>			
<p>Resultados de laboratorio relevantes: ***EKG 15/6/23 -EKG -BLOQUEO SINUSAL -BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA DEL HAS DE HIS -NO DATOS DE ISQUEMIA</p>			
<p>Objetivo del estudio o procedimiento: SE SOLICITA ECO</p>			
<p>Tipo: NUEVA</p>			
<p>13734 MARIN BRENES MARVIN JOSE - MEDICO ESPECIALISTA Firma y Código del Solicitante</p>			
<p>Impreso por: MJMARINE-MARVIN JOSE MARIN BRENES Fecha: 20/02/2024 01:06 PM</p>		<p>Reporte rpt_SIES_Solicitud_Imagen_Gabinete_v2_0_4</p>	



 Caja Costarricense de Seguro Social Sistema Integrado de Expediente en Salud Centro de Salud: 2705 - HOSPITAL JUANA PIROLA Centro de Salud Adscripción: 2762 - AREA DE SALUD COTO BRUS Fecha: 20/02/2024 01:09:57 PM		IMAGEN MÉDICA / GABINETE N°: 2024000725446	
Tipo y N° Identificación: 0 102250974 Nombre: QUESADA SALAZAR ZORAIDA Fecha Nacimiento: 07/08/1933 Edad: 90 años, 8 meses y 13 días. Sexo: F Peso: 72.40kg. Talla: 152 cm		Profesional Solicita: 13734 MARIN BRENES MARVIN JOSE - MEDICO ESPECIALISTA Especialidad: MEDICINA MEDICINA INTERNA Especialidad Académica: MEDICINA MEDICINA INTERNA Área Organizacional: CONSULTA EXTERNA Área Funcional: Ubicación- Cama:-	
Servicio especialidad: MEDICINA CARDIOLOGIA Examen(es) solicitado(s): HOLTER Establecimiento salud destino: HOSPITAL DE CIUDAD NEILY Servicio especialidad: MEDICINA CARDIOLOGIA		Examen procedimiento: HOLTER Lateralidad: Wilson Varela Rodríguez COD 8805 C.C.S.S. MEDICINA PREVENCIÓN NEILY-1001 REVISADO	
Diagnóstico clínico: Criterio de priorización: Resultados de laboratorio relevantes: Objetivo del estudio o procedimiento: Tipo:		-I269 EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE COMPLICACIONES A CUPO **EKG 15/6/23 -EKG -BLOQUEO SINUSAL -BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA DEL HAS DE HIS -NO DATOS DE ISQUEMIA SE SOLICITA HOLTER NUEVA	
13734 MARIN BRENES MARVIN JOSE - MEDICO ESPECIALISTA Firma y Código del Solicitante		CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL HOSPITAL CIUDAD NEILY 06 MAR 2024 RECIBIDO	

Impreso por: M.MARIN-MARVIN JOSE MARIN BRENES
 Fecha: 25/02/2024 01:08 PM
 Reporte rpt_SIES_Solicitud_Imagen_Gabinete_v2_0_4

