

JUNIO 25, 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 LOS CHILES**

Quien suscribe, LIC. HENRY RODRIGUEZ RAMÍREZ, cédula 109800594, abogado carnet 32516, en favor y representación de **DYLAN ELIAN LAZOS CASTRO**, Soltero, Estudiante, con residencia en el cantón de Los Chiles de Alajuela, con identificación número 209800454, 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 LA MADRE DE MI REPRESENTADO/A:**

Escribo en nombre de Dylan Elián, Desafortunadamente, mi hijo ha padecido desde los tres años de las amígdalas, lo que ha ocasionado que gran parte de su infancia haya estado enfermo o con muchas molestias en su garganta. Primeramente fue medicado ya que se pensaba que era una alergia, pero el problema creció constantemente hasta que un especialista detectó el problema en las amígdalas. La situación no quedó, de hecho, empeoró desde hace aproximadamente seis meses, la salud de mi hijo ha decaído mucho.

Hoy en día mi hijo no puede alimentarse como se debe pues siente un dolor agobiante en la garganta que no le permite tragar. El daño en su tejido ha llegado al punto de ni siquiera permitirle la respiración adecuada, y por ello debe dormir sentado o boca abajo. Cuando intenta descansar se despierta sin aire, con un gran dolor y llanto en sus ojos. Ya no puede disfrutar de una infancia normal pues siempre se encuentra enfermo, y esto es muy doloroso e inadecuado para su crecimiento. A pesar de todo esto, de los años de tratamiento equivocado y falta de atención adecuada, todavía seguimos esperando pues no le han dado la fecha para la operación que necesita.

Como padre, mi corazón se rompe cada vez que lo veo sufriendo, y esto ha traído un ambiente de mucha tristeza a la familia entera. Él es positivo pero cada día se ve un poco más deteriorado. Se le nota la tristeza, el llanto, la desesperación debido al hambre, a la falta de sueño y al terrible dolor que punza en su garganta. Me preocupa profundamente que su tristeza escale a un punto mayor y llegue a deprimirse, o que su

enfermedad genere un trauma que afecte permanentemente su vida. Me ha comentado que su esperanza se desvanece poco a poco y se resigna a la enfermedad, y que se siente profundamente triste por ello. Mi hijo vive momentos de tristeza profunda, de desesperación agobiante y de dolor agudo todos los días de su vida. Esto no es sano para él. Se siente abandonado y resignado ante su dolor, lo que lo empuja hacia el fondo de un estado emocional en el que ningún niño debería estar. Él no puede comprender cómo es que le han hecho esperar tanto, pues su vida y su salud vale tanto como la de los demás que sí son atendidos. En un intento más por ayudarle a mi hijo les pido ayuda a ustedes, y de todo corazón espero que se devuelva en muchas bendiciones.

Considero que el tiempo de espera al que ha sido sometido mi representado es inadecuado ante la urgencia de su caso, pone en riesgo su calidad de vida y violenta su derecho fundamental a la salud.

PRUEBAS

- 1- Solicitud de hospitalización: 03 de abril de 2024.
- 2- Diagnóstico de Hipertrofia en las amígdalas: 30 de abril de 2024.
- 3- Referencia Hospital de San Carlos: 03 de abril de 2024.
- 4- Ingreso a la lista de espera: 03 de abril de 2024.

PETITORIA.

- 1- Se declare con lugar el presente recurso de amparo.
- 2- Se programe la cirugía requerida para la la fecha más inmediata posible y se garantice el adecuado seguimiento del caso de salud de mi representado.
- 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: 2024.06.25 07:19:53
-06'00'

Sistema Integrado de Expediente en Salud
Centro de Salud: 2401 - HOSPITAL DE SAN CARLOS
Centro de Salud Adscripción: 2484 - AREA DE SALUD LOS

SOLICITUD HOSPITALIZACION
N°: 2024000078709

Tipo y N° identificación: 0 209800454
Servicio-Especialidad Ingreso: CIRUGIA AMBULATORIA OTORRINOLARINGOLOGIA
Fecha: 03/04/2024 10:04:26 AM

Nombre: DYLAN ELIAN LAZOS CASTRO
Área que Solicita: CONSULTA EXTERNA

Diagnóstico Presuntivo: J351 - HIPERTROFIA DE LA AMIGDALAS
Procedimiento Presuntivo: J351X AMIGDALECTOMIA CON ADENOIDECTOMIA

Observaciones:
Prioritaria: Si
Lateralidad: BILATERAL
Fecha probable cirugía: 03/04/2024 10:05 AM

Procedimiento Quirúrgico: Si
Prioridad: ALTA
Procedimiento Ambulatorio: CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA
Lista espera: Si
Fecha probable de hospitalización:

4371 ABURTO CASTILLO CARLOS EMILIO
Firma y Código del Solicitante

Impreso por: CEABURTO-CARLOS EMILIO ABURTO CASTILLO
Fecha: 03/04/2024 10:05 AM

Reporte
Rpt_SIES_Solicitud_Hospitalizacion

HOSPITAL DE SAN CARLOS
REDES
PRESTADOS DE SERVICIOS
03/04/2024
ANEXO EN LISTA DE ESPERA

Atu 33107.

Especialidad: Otorrinolaringología

Caja Costarricense de Seguro Social
Sistema Integrado de Expediente en Salud
CENTRO DE SALUD: 2401 HOSPITAL DE SAN CARLOS

3/04/2024 10:03:40 AM
Página: 2 de 2

36. Antecedentes

Subjetivos (Incluye resumen de historia clínica asociada al problema)	PARA ADENOAMIGDALECTOMIA POR CIRUGIA AMBULATORIA
Objetivos (Incluye examen físico, resultados de laboratorio, apoyo al diagnóstico)	PARA ADENOAMIGDALECTOMIA POR CIRUGIA AMBULATORIA
Diagnósticos de la Atención	J351 - HIPERTROFIA DE LA AMIGDALAS Observaciones: 03/04/2024 10:02:26 AM
Análisis (Incluye proceso diagnóstico e impresión diagnóstica)	PARA ADENOAMIGDALECTOMIA POR CIRUGIA AMBULATORIA
Plan de manejo (Incluye tratamiento)	PARA ADENOAMIGDALECTOMIA POR CIRUGIA AMBULATORIA
Motivo de referencia o contra-referencia	CHARLA PREOPERATORIA

37. Incapacidad desde _____ hasta _____ Número de días _____ 38. Alta: Si NO

2 Se 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.

Validación Referencia
Paciente: 0 / 209800454 LAZOS CASTRO DYLAN ELIAN
No Registra información

Firma y código del profesional
4371 - Carlos Emilio Aburto Castillo

03/04/2024 10:03:34 AM
Fecha

V"B* Director o Jefatura de Servicio

Impreso por: CEABURTO Carlos Emilio Aburto Castillo
Fecha: 03/04/2024 10:03 AM
CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA

Reporte (NONE)
Rpt_SIES_Referencias



Caja Costarricense de Seguro Social
Sistema Integrado de Expediente en Salud
CENTRO DE SALUD: 2401 HOSPITAL DE SAN CARLOS
3/04/2024 10:03:40 AM
Página: 1 de 2

4. REFERENCIA
2024000080223

1. Riesgo excluido NO APLICA		Criterio de priorización	
		2. Consulta Externa PRIORITARIO	3. Urgencias

I. Paciente

5. Nombre: LAZOS CASTRO DYLAN ELIAN
7. Sexo: MASCULINO
9. Número de identificación: 209800454
11. Residencia habitual: (Provincia) ALAJUELA (Cantón) LOS CHILES (Distrito) SAN JORGE
12. Dirección exacta: SANTA RITA 400 METROS AL SUR DE LA ESCUELA DE DICHA LOCALIDAD
13. Número de teléfono del paciente: (CEL) 62478349
15. Nombre de la madre: CASTRO RODRIGUEZ JENNYFER FRANCISCA
16. Nombre del padre: LAZOS NOINICASTRO BAYARDO ISMAEL
6. Fecha de nacimiento: 12/12/2013
8. Tipo identificación: CÉDULA DE IDENTIDAD EN REGISTRO CIVIL
10. Tipo consulta: CONSULTA PRESENCIAL

II. Centro que refiere o contra-refiere

17. Nombre del centro: HOSPITAL DE SAN CARLOS
19. Servicio: CIRUGIA
22. Nombre del profesional: ABURTO CASTILLO CARLOS EMILIO
23. Código: 4371
24. Número de teléfono y extensión del profesional: TEL: 0 EXT: 0
18. Área de atención: CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA
20. Especialidad o disciplina: OTORRINOLARINGOLOGIA
21. Tipo consulta: CONSULTA PRESENCIAL

III. Centro al que refiere o contra-refiere

25. Nombre del centro: HOSPITAL DE SAN CARLOS
27. Servicio: ENFERMERIA
28. Área de Atención: CONSULTA EXTERNA
29. Especialidad o disciplina: CONSULTA PRESENCIAL
30. Nombre funcionario de REDES responsable de completar el formulario: *Cherito*
26. Área de Atención: CONSULTA EXTERNA
31. Tipo consulta: CONSULTA PRESENCIAL

IV. Cita

31. Cita recomendada Hora: _____ Día: _____	31.1 Justificación 1. () Prioritario Laboral 2. () Cita Múltiple 3. () Lugar de residencia 4. () Institucional 5. () Medio de transporte 6. () Otro	32. Cita otorgada Hora: _____ Día: _____
33. Especialidad	34. Nombre funcionario de REDES que asignó la cita	35. Fecha de trámite

Cód. 4-70-04-0140

1. El paciente debe presentarse con 15 minutos de anticipación a la hora fijada para la atención, transcurrido este tiempo, podrá reasignarse la cita para evitar la pérdida de cupo.

V. Resumen de historia clínica

Impreso por: CEABURTO Carlos Emilio Aburto Castillo
Fecha: 03/04/2024 10:03 AM
Servicio que Genera: CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA

Reporte (NONE)
Rpt_SIER_referencias

CAJA COSTARRICENSE SEGURO SOCIAL
HOSPITAL SAN CARLOS

INFORMACIÓN DE INGRESO A LISTA DE ESPERA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS E INTERVENCIONALES
(Información que llena el paciente)

Nombre y apellidos del paciente: Dylan Elian Lazos Castro
Cédula: 2-980-454
Dirección: Santa Rita de San Jorge los Chiles
Teléfonos: 64507733
Correo electrónico: lazosbayardo1@gmail.com
Firma del paciente/encargado: X B I L

(Información que llena Auxiliar de Consultorios)

Médico: Dr. Carlos Emilio Aburto Castillo
Especialidad: Otorrinolaringología
Servicio: Admisión 4371
Hospital San Carlos

(Información que llena Auxiliar de Plataforma)

Diagnóstico: Hipertrofia de las amígdalas
Procedimiento: Amigdalectomía con adenoidectomía
Fecha de Inclusión a la Lista de Espera: 3.1.24
Nombre del funcionario que lo ingresa a la Lista de Espera: Hael

1. INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA
Estimado usuario, usted ha sido incluido en Lista de Espera de Cirugías del Hospital San Carlos. A partir de este momento adquirimos el compromiso de poner en marcha las acciones necesarias para realizarle el procedimiento que requiere, en el menor plazo posible. Para alcanzar este objetivo agradecemos su colaboración, comprensión y hacemos de su