

JULIO 1, 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 SAN RAFAEL ALAJUELA

Quien suscribe, LIC. HENRY RODRIGUEZ RAMÍREZ, cédula 109800594, abogado carnet 32516, en favor y representación de **MARÍA ISABEL CORTÉS AVILA**, Casado, Ama de casa, con residencia en el cantón de Central de Alajuela, con identificación número 204730555, 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:

Pido ayuda por este medio ya que estoy desesperada. Padezco de mucho dolor en la columna ya que tengo una hernia de desgaste y escoliosis que me afectan inclusive el nervio ciático. Desde el año 2020 me han cancelado una cita tras otra en el departamento de ortopedia. Debido a mi desesperación, fui a hablar para que me adelantaran la cita más próxima y me la movieron al 19 de marzo de 2024 pero me la cancelaron y movieron para el día 06 de enero de 2026, es decir, casi dos años después.

Yo no puedo permitirme esperar más pues mi situación es crítica. Ya estoy cansada de rogar por ayuda sin ser escuchada realmente. Lo que se está poniendo en juego es mi salud mental y física, mi estabilidad, mi lucha del día a día, lo cual es sumamente valioso para mí pero no para el sistema de salud. Es ridículo que la CCSS piense que puedo tolerar un dolor tan insoportable que afecta toda mi vida por tanto tiempo, y aceptar que se me haya cancelado una cita de esta forma. Sentí que la esperanza se me desvanecía en las manos pues me quitaron la oportunidad de ser atendida.

Honestamente, me cuesta mucho no sentirme triste al respecto, me duele pensar en este abandono y en las consecuencias que puede tener. Todos los días me levanto sufriendo y así mismo finalizo mi día, lo cual es muy triste porque existe un sistema de salud en el país que se supone debería ayudarme. Estoy hundida en el dolor físico y afectada fuertemente por el dolor emocional, y por esto pido piedad, y que prontamente sea atendida como merezco. Agradezco mucho su ayuda.

Considero que el tiempo de espera al que está siendo sometida mi representada es inadecuado ante la urgencia de su caso, pone en riesgo su salud física y mental y violenta su derecho fundamental a la salud.

PRUEBAS

- 1- Comprobante de cita: 19 de marzo de 2024.
- 2- Dictamen médico: 07 de marzo de 2022.
- 3- Referencia: 18 de noviembre de 2022

PETITORIA.

- 1- Se declare con lugar el presente recurso de amparo.
- 2- Se reprogramme la cita requerida para la fecha más inmediata posible y que 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



Costarricense de Seguro Social
HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA
Comprobante para cita

Cita N° 202111893431

MARTES 19 DE MARZO DE 2024
Hora **03:00 P.M.**

A MARIA ISABEL

Especialidad **ORTOPEDIA**
Medio Atención **PRESENCIAL**
Consultorio **A 4**

MENEZ

En cédula al día y anunciarse en la recepción.
Teléfono: 0 / Ext: 0

Usuario imprime: jsotom / Juan Antonio Soto Mendoza
08/12/2022 06:17:15 PM

Caja Costarricense de Seguro Social
HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA
DIRECCIÓN MÉDICA

ADM-EPIC-6885-2023
Alajuela, 07 de marzo, 2023

Señora
Isabel Cortes Avila
Cédula 2-0473-0553

ASUNTO: DICTAMEN MÉDICO Y/O EPICRISIS.

Estimada señora:
En atención a su solicitud, se le informa.
Expediente de Salud: 2473.05.55.
Cortes Avila Maria Isabel.
Sección Consulta Externa.

Ginecología.
Consultas: Tres (03). Última consulta el 31.07.17.
Datos anatómicos: 1) Menstruación. 2) HTA con conservación de ovarios. 3) Antecedente de ITT.
Plan: Alta.

Medicina del Dolor.
Consultas: Tres (03). Última consulta el 08.11.2021.
Datos anatómicos: 1) Otros desplazamientos específicos de disco intervertebral.
Osteocondropatía, no especificada.
Plan: Cita.

Ortopedia y Traumatología.
Consultas: Nueve (09). Última consulta el 13.01.2021.
Datos anatómicos: 1) Gonalgia der. 2) OC GII rodilla. 3) Fx. [2] Vortejo derecho. 4) Antec.
Vortejo derecho. 5) Lumbociática der. 6) Lumbago no especificado. 7)
desplazamientos específicos de disco intervertebral. 8) Osteocondropatía, no especificada.
Plan: Cita.

Sección Hospitalización, Ingresos.
Servicio Gineco - Obstetricia. Femenino: 44 años.
Ingreso: 15.09.16. Egreso: 17.09.16.
Diagnósticos: 1) Miomatosis uterina.
Procedimiento: HAT + salpingectomía bilateral, valoración prequirúrgica.

Servicio Cirugía Ambulatoria. Femenino: 46 años.
Ingreso: 22.02.18. Egreso: 22.02.18.
Diagnósticos: 1) Hernia muscular pierna derecha.
Procedimiento: RAFIA fascia.

Atentamente

Dr. Jeffrey Jacome Sandi
Asistente Dirección General

Seelyn C.
Archivo.

REFERENCIA
20220001837707

1. Paciente
2. Nombre
CORTES AVILA MARIA ISABEL
3. Sexo
FEMENINO
4. Tipo identificación
CEDULA DE IDENTIDAD EN REGISTRO CIVIL
5. Tipo consulta
CONSULTA PRESENCIAL
6. Fecha de nacimiento
13/01/1972
7. Residencia habitual (Provincia)
ALAJUELA
8. Cantón
ALAJUELA
9. Distrito
ALAJUELA
10. Dirección exacta
MONTECILLOS (PARTE NORTE) URBANIZACION GREGORIO FRENTE AL ALBERQUE DE ANCIANOS CASA 71
11. Número de teléfono del paciente
CEL: 8791668
RES: 2431090
12. Número de la madre
13. Nombre del padre
14. Centro que refiere o contra-refiere
15. Nombre del centro
HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA
16. Área de atención
MEDICINA MEDICINA DEL DOLOR
17. Servicio
MEDICINA
18. Especialidad o disciplina
MEDICINA DEL DOLOR
19. Tipo consulta
CONSULTA PRESENCIAL
20. Nombre del profesional
VARRIA SOLIS JOHAN ALBERTO
21. Código
10408
22. Número de teléfono y extensión del profesional
TEL: 0 EXT: 0
23. Centro al que refiere o contra-refiere
24. Nombre del centro
HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA
25. Área de Atención
CONSULTA EXTERNA
26. Servicio
ORTOPEDIA
27. Especialidad o disciplina
ORTOPEDIA
28. Tipo consulta
NO APLICA
29. Nombre funcionario de REDES responsable de completar el formulario
30. Cita
31. Cita recomendada
32. Justificación
33. Cita otorgada
34. Nombre funcionario de REDES que asignó la cita
35. Fecha de la cita



Caja Costarricense de Seguro Social
Sistema Integrado de Expediente en Salud
CENTRO DE SALUD: 2205 HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA

V. Resumen de Historia Clínica

30. Antecedentes

Subjetivos (Incluye resumen de historia clínica asociada al problema)

PACIENTE DE 50 AÑOS, RESIDE EN MONTECALLOS. PRIMARIA COMPLETA, AMA CASA.
VIVE CON ESPOSO Y HIJOS

APP:
1- BURSITIS HOMBRO DERECHO
2- HERNIA DISCAL
3- HTA
4- DM2

NEGATIVA LICOR Y FUMADO.

MC: HERNIA DISCAL L4-L5

EN LISTA DE ESPERA PARA MAMOPLASTIA DE REDUCCION

S/ REFIERE DOLOR LUMBAR QUE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
SENSACION DE CALOR, PARESTESIAS

Objetivos (Incluye examen físico, resultados de laboratorio, apoyo al diagnóstico)

DOLOR EN TRAPECIOS, CONTRACTURA DE TRAPECIOS
DOLOR LUMBAR
NO CAVAZZA
LASEGUE + DERECHO

Diagnósticos de la Atención

M512 - OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICOS DE DISCO INTERVERTEBRAL

Observaciones

14/11/2022 01:05:56 PM -

Análisis (Incluye proceso diagnóstico e impresión diagnóstica)

RESONANCIA DE COLUMNA CON HDL CON HIPERTROFIA DE LIGAMENTO AMARILLO Y L4 L5

Plan de manejo (Incluye tratamiento)

TRAMADOL 35 MG TID VO
GABAPENTINA 300 MMG A M Y 600 MG PM

Impreso por: JACHAVARS Johan Chavama Solis
Fecha: 14/11/2022 01:15 PM

Reporte (NONE)
Rpt_SIES_Referencias