

ENERO 23, 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: HOSPITAL DR. MAXIMILIANO PERALTA JIMÉNEZ**

Quien suscribe, LIC. HENRY RODRIGUEZ RAMÍREZ, cédula 109800594, abogado carnet 32516, en favor y representación de **MARIA DE LOS ANGELES NAVARRO MENDEZ**, soltera, jefa de hogar, con residencia en el cantón de Central de Cartago, con identificación número 304520224, 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:**

Busco ayuda con desesperación porque mis solicitudes en el ebais han sido esquivadas y mi condición es insostenible. Desde mi primer embarazo mi situación ha sido de alto riesgo y mis gestaciones han sido muy complicadas. En 2017 tuve mi primer embarazo y debido a una negligencia médica y a la falta de profesionalismo, tuve un parto sumamente difícil que culminó con complicaciones y el deceso de mi bebé. Esto fue absolutamente doloroso y traumatizante para mí.

Algún tiempo después, en mi tercer embarazo, se activó un anticuerpo negativo en mi organismo y el feto en mi interior no terminó su formación. Esta fue otra pérdida dolorosa que afectó profundamente mi vida. Debo aclarar que siempre he cuidado de mi salud reproductiva desde que tuve mi primera hija, pero los métodos anticonceptivos han fallado y las circunstancias me han llevado hasta este punto.

Debo admitir que ya no puedo tolerar esta situación. He padecido de un inmenso dolor físico y emocional durante las crisis por mis embarazos fallidos, he tenido que tolerar niveles altísimos de ansiedad, de preocupación por mi salud y la de mis bebés, y por último, la profunda tristeza de perderlos. Estoy hundida en una tristeza que no pensé que era posible de sobrellevar. Me siento muerta en vida, angustiada todo el tiempo, llena de recuerdos dolorosos, de cicatrices físicas y de crisis de ansiedad.

Soy jefa de hogar, debo luchar a diario para sacar adelante a mis hijas pues no tengo la ayuda de una manutención. Ellas necesitan una madre fuerte, no una con una salud

quebrantada, con otro embarazo fallido ni con depresión. Requiero de esta operación, por mi bien y el de mis hijas. Necesito saber que mi sufrimiento se detendrá con esta cirugía y que acabará mi temor a perder otro bebé. Ya no quiero esto, he sufrido lo suficiente y mi capacidad humana ha llegado a su límite. Por favor, ayúdenme a salir de esta pesadilla lo más pronto posible. Muchas gracias.

Considero que el trato y el tiempo de espera al que ha sido sometida mi representada es inadecuado, afecta gravemente su bienestar y violenta su derecho fundamental a la salud.

PRUEBAS

1- Informe de neonatología: 19 de diciembre de 2017.

PETITORIA.

- 1- Se declare con lugar el presente recurso de amparo.
- 2- Se programe la cirugía 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



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL		No. de Expediente:	
HOSPITAL: HMP		Nombre: Jehrell Navarro Méndez	
SERVICIO: Neonatología		Fecha nacimiento: 19/12/17	
No. de CAMA: 18		Cédula:	
FECHA: 19/12/17			
Fecha Egreso: 19/12/17		Fecha Ingreso: 19/12/17	
Exámenes de Laboratorio:	1) Perfil bioquímico 2) Perfil coagulante 3) CVC 4) Glicemia arterial umbilical 5)		
Resultados de Exámenes que Fundamentaron El Diagnóstico	1) Paciente Masculino de horas de nacido RNTPEO. EG: 39 semanas (FUR), 40 semanas (capurro). 2) PN 2370g TN 47cm 3) CC 33cm APGAR: 1) Producto de parto vaginal, único, con líquido amniótico claro, rotura de membranas al parto. NO reanimación. 2) SJP: paciente con TET + VMA (se intuba sin complicaciones). • se realiza Radiografía de tórax y abdomen y reporta hemo diafragmática izquierda además de observar TET bien colocado y catéteres umbilicales.		
Tratamiento			
Adecimientos que se descartaron	Pte (10) 8:20 pm del 19-12-17 Inicio con Secreto lútilante por TET y a pesar de maniobras Pte fallece 8:25pm.		
Medicamentos			
Inmunizaciones			
Alimentación			



IDENTIFICACIÓN

EMBARAZO, PARTO Y RECIÉN NACIDO (A)

HISTORIA GESTACIONAL

GESTAS	PARTOS	ABORTOS	CESAREAS
2	1	—	—

CONSULTA PRENATAL

Total de consultas prenatales (CP)	Fecha Primera CP	Fecha Última CP
8	12/01/17	10/12/17

EMBARAZO

Único	Múltiple (anotar #)	Riesgo	Observaciones	
SI	No	SI	No	
☒	☐	☒	☐	OBS x hemorragia diafragmática

PARTO

TIPO (Marque con una equis (x))					PRESENTACIÓN (Marque con una equis (x))		
Espontáneo	Inducido	Conducido	Forceps	Cesárea	Cef.	Pélv.	Otras
				Intraparto	Electiva		
☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐

DATOS DEL RECIÉN NACIDO (A)

Edad Gest	Peso (kg)	Talla (cm)	Perímetro cefal. (cm)	Clasificación (Marque con una equis (x))								
				Pretérmino			Término			Postérmino		
				Peq.	Adq.	Gran.	Peq.	Adq.	Gran.	Peq.	Adq.	Gran.
32 2	3370	47	33	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Sufrimiento Fetal

SI	No	No
☐	☐	☐

Reanimación (Marque con una equis (x))

SI	Oxígeno	Mascarilla	Intub.
☒	☒	☐	☐

APGAR¹

1'	5'
6	

OBSERVACIONES

VITK

Contacto piel con piel madre - niño (a) en la primera hora de nacido

SI	No
☒	☐

VDRL

Madre			Niño (a)		
SI	NO	Resultado	SI	NO	Resultado
☐	☐		☐	☐	

¹ Refleja la condición al nacer.

8