

ENERO 29, 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. RAFAEL ÁNGEL CALDERÓN
GUARDIA**

Quien suscribe, LIC. HENRY RODRIGUEZ RAMÍREZ, cédula 109800594, abogado carnet 32516, en favor y representación de **SANDRA LÓPEZ ROJAS**, casada, ama de casa, con residencia en el cantón de San Sebastián de San José, con identificación número 106130573, 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 que nací tengo una luxación en la cadera, y con paso de los años ha empeorado. Desde hace cinco años aproximadamente y hasta la fecha, los dolores se han vuelto cada vez más fuertes hasta volverse insoportables. Al ser un desgaste, y el daño va en aumento, me he caído muchas veces, cada vez peor. Ya no puedo tolerar más esta situación, por lo que comencé un trámite para la operación que necesito, pero no había recibido noticia alguna. El día 22 de enero fui a consultar y me dicen que estoy en lista de espera y que ellos me llamarán pero que puede pasar mucho tiempo, pueden ser meses y hasta años para que me llamen, estoy en esa lista de espera desde el 16 de mayo del 2024.

Me siento muy preocupada y decepcionada de la respuesta del sistema de salud. Estoy muy cansada de sufrir, de esperar y de tolerar mi condición sin ayuda alguna. Me siento triste en verdad, pues mi vida entera se ve afectada por el dolor pero esto no parece importarle al sistema de salud, lo que me hace sentir profundamente. He padecido durante mucho tiempo, y ya no puedo tolerar ni un día más en esta condición.

Mi salud mental ha decaído tanto como mi salud física, pues siento pesar, enojo, decepción y desesperación a diario, lo cual es agotador. Ya no quiero seguir pagando con mi salud las consecuencias de un sistema desinteresado en el bienestar de los pacientes, por lo que solicito ayuda urgente. Agradezco mucho su colaboración.

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

PRUEBAS

- 1- Formulario de priorización: 06 de mayo de 2024.
- 2- Nota de jefatura de ortopedia: 16 de mayo de 2024.

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 le 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



SUPRALEGAL
ABOGADOS

TELÉFONOS 4000-1330 / 6009-9160

HENRY@CRDERECHO.COM

Caja Costarricense de Seguro Social
Formulario para la Priorización de Patología Quirúrgica
Ortopedia - Coxoartrosis / Izquierda

Consecutivo L.E. 129100

CRITERIOS / CATEGORÍA / VARIABLES	MARKER CON UNA "X"
CONFIRMACIÓN DE LA ENFERMEDAD	
Atrofia no espontánea de una articulación	
Presencia con corroboración para uso de AINES	
Con deformidad o contractura en flexión o extensión	
Atrofia espontánea de una articulación	
Miembro preferencial	
EPISODIOS FRECUENTES DE DOLOR	
Molestias leves al realizar sus actividades diarias y uso esporádico de AINES (el dolor no lo impide)	
Molestias moderadas al realizar sus actividades diarias y uso frecuente de AINES (ocasionalmente le impide el dolor)	
Molestias graves al realizar sus actividades diarias y uso diario de AINES (se despierta por el dolor)	
LIMITACIÓN DE LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS	
Sin limitación de las actividades diarias y en utilización de elementos de apoyo	
Con limitación frecuente y/o utilización de implementos de apoyo para caminar	
Con limitaciones futuras y/o dependencia de implementos de apoyo continuo	
LIMITACIÓN PARA TRABAJAR	
No trabaja o no interfiere con su trabajo	
Tiene molestias para trabajar e incluso con períodos de incapacidad	
Incapacidad continuamente para trabajar	
TENER ALGUNA PERSONA A SU CARGO	
No tiene personas a cargo	
Tiene personas a cargo	
DEPENDENCIA	
Es independiente para realizar sus actividades	
Depende de otras personas para ser atendido	

Dr. Hugo Dobles Noguera
MÉDICO ASISTENTE
Servicio de Ortopedia H.C.G.
Cód. 9708

Puntuación	Prioridad
≤ 272	BAJA
273 - 544	MEDIA
≥ 545	ALTA

Puntaje Obtenido

CONSULTA DE ORTOPEdia H.C.G.

Dr. R.A. Calderón
CRP CENTRO DE REGISTRO Y PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

HOSP. DR. CALDERÓN QUIRÚRGICA
REGISTRADO CRP
15 MAY. 2024
CENTRO DE REGISTROS Y PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Código y Nombre del Especialista

Ingreso a L.E. 16/5/2024
Coxoartrosis izq para
RTC
CRP NO programa
cirugías.
Gracias!

HOSPITAL DR. R.A. CALDERÓN QUIRÚRGICA
CRP CENTRO DE REGISTRO Y PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Telefona
Ortopedia
5to piso torre A