CORTE CONSTITUCIONAL DEL ECUADOR INFORME

Caso 40-22-IS

Jueza constitucional: Dra. Daniela SALAZAR MARÍN
Cuenca, el 17 de mayo del 2024

En consideración de lo ordenado dentro de la providencia, de fecha 14 de mayo del 2024, relacionada a la causa **40-22-IS, acción de incumplimiento**, presentada por el señor [REDACTED], se interpone el informe de la presente en atención de lo solicitado por la Corte Constitucional del Ecuador.

Dentro de la providencia que nos ocupa, se solicita dentro del primero inciso lo siguiente:

“1. Ordenar que, en el término de cinco (5) días contados desde la notificación de la presente providencia, tanto el accionante [REDACTED], como el Hospital Carrasco Arteaga y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social informen el estado de cumplimiento de la resolución de 25 de noviembre de 2021. En particular, informen:

- a. Si se agendó un turno con algún médico especialista de Geriatria. Se deberá enviar los respaldos documentales que se cuenten.*
- b. Si se ha entregado toda la medicación prescrita por el médico especialista tratante. En caso de que no se haya entregado, especificar cuál es la medicación faltante. Esto junto con los respaldos documentales que se cuenten, incluyendo tanto la documentación referente a la medicina prescrita como la documentación que demuestre su entrega.*
- c. Si para la atención médica del turno descrito en el literal a) se contó con una ambulación para el traslado del paciente. Se deberá enviar los respaldos documentales que se cuenten.”*

Para cumplir con lo solicitado, se tratará cada inciso individualmente.

A.- En cuanto al literal a) — *Si se agendó un turno con algún médico especialista de Geriatria. Se deberá enviar los respaldos documentales que se cuenten* — con fecha 01 de mayo del 2024 se recibió mediante correo electrónico una NOTIFICACIÓN SISTEMA DE AGENDAMIENTO IESS desde el Hospital José Carrasco Arteaga indicando la programación de un turno en la especialidad de GERIATRÍA el 03 de julio del 2024 a las 10H00 con el especialista de Geriatria el señor Dr. Alexis Dario PUJOTA QUILUMBA.¹ La misma se confirmó mediante el sistema informático del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS).²

A pesar de lo expuesto, existen circunstancias atenuantes que le impiden al Sr. [REDACTED] y al Sr. [REDACTED] a acercarse al Hospital José Carrasco Arteaga (HJCA).

En noviembre del 2022, se interpusieron por miembros del personal sanitario del HJCA tres medidas cautelares cuyas restricción de acercamiento hacen cualquier atención sanitaria al HJCA no factible.³

En tanto que las medidas cautelares le impiden al Sr. [REDACTED] y al autor de la presente a acercarse al HJCA, se surgió un alternativo factible que se planteó por Coordinador Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud, Azuay del IESS dentro del Memorando Nro. IESS-HJCA-GG-2022-6946-M.

¹ Sírvase consultar la copia del correo electrónico, de fecha 01 de mayo del 2024, que se adjunta a la presente.

² Sírvase consultar la copia del DETALLE DE CITA MÉDICA DEPENDIENTE, que se adjunta a la presente.

³ Es digno de notarse que todas las medidas cautelares — CASO No [REDACTED], tramitado dentro Juicio No [REDACTED], CASO No [REDACTED], tramitado dentro Juicio No [REDACTED], y CASO No [REDACTED], tramitado dentro Juicio No [REDACTED] — se habían sido enjuiciadas sin una audiencia pública y las comparencias de los DEMANDADOS (en vulneración de lo consagrado dentro del Artículo 86.3 de la Constitución de la República del Ecuador así como lo consagrado dentro del Artículo 76 y lo consagrado dentro de los numerales 1, 2, 3, 7.a, 7.b, 7.c, 7.d, y 7.m del Artículo 76, ibidem). Sírvase consultar copias de las medidas cautelares referidas, que se adjunta a la presente.

Memorando Nro. IESS-HJCA-GG-2022-6946-M

Con fecha 14 de diciembre del 2022, dentro del memorando referida, redactada por el gerente general del HJCA en referencia al Caso [REDACTED], se hizo referencia al Memorando Nro. IESS-CPPSSA-2022-6238-M, de fecha 09 de septiembre del 2022 y suscrito por el Mgs. Carlos ABAMBARI, Coordinador Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud, Azuay del IESS, citado dentro del Memorando Nro. IESS-HJCA-GG-2022-6946-M, de fecha 14 de diciembre del 2022: *“Por lo expuesto se informa que una vez el paciente se encuentre con el alta, se designará la unidad de salud más cercana a su domicilio para realizar las visitas domiciliarias; la misma que será la encargada de definir el o los nombres del personal sanitario que se encargará del seguimiento del usuario.”* A pesar de lo declarado — **hace más de un año** — por una autoridad provincial del IESS, no se realizó jamás visita domiciliaria de cualquier índole por parte del IESS a favor de Sr. [REDACTED], así dejándolo sin atención sanitaria que cualquier índole ni la dotación de medicamentos esenciales tampoco.⁴

B.- En cuanto al literal b) — *Si se ha entregado toda la medicación prescrita por el médico especialista tratante. En caso de que no se haya entregado, especificar cuál es la medicación faltante. Esto junto con los respaldos documentales que se cuenten, incluyendo tanto la documentación referente a la medicina prescrita como la documentación que demuestre su entrega* — es necesario apuntar que desde el alta del HJCA en noviembre del 2022 no recibió el Sr. [REDACTED] alguna dotación de medicamentos por parte del HJCA.⁵

Se realizó la última descarga de medicamentos a favor del Sr. [REDACTED] ante su internación al HJCA el 21 de diciembre del 2021, como se pone de manifiesto el extracto de la historia clínica (HJCA) de éste.⁶ El extracto de la historia clínica (HJCA), de fecha 02 de noviembre del 2022, indica los medicamentos dotados al momento del alta.⁷ Cabe señalar que no se dotaron todos los medicamentos que necesita el Sr. [REDACTED] por falta de disponibilidad de los mismos, que se indicó por “AGOTADO.” Los medicamentos faltantes no se han sido jamás brindados, dejando el Sr. [REDACTED] sin medicamentos esenciales para precautelar la salud de éste.

Al analizar el extracto de la historia clínica (HJCA), de fecha 02 de noviembre del 2023, se observará que se descargó la “INSULINA GLARGINA LIQUIDO PARENTERAL 100 Lq. Par. 100 UI/ml Jeringuilla Prel.” Al momento de retirar los medicamentos el 02 de noviembre del 2022, se indicó por el fármaco del HJCA que la “INSULINA GLARGINA” no fue disponible, pero se indicó la descarga en la historia clínica (HJCA) del Sr. [REDACTED].

La dotación de la insulina “GLARGINA” por parte del HJCA a favor del Sr. [REDACTED] es un tema bastante complicado. A partir del año 2019, empezó sufrir el Sr. [REDACTED] episodios hipoglicémicos nocturnos graves resultando en periodos comatosos que necesitaron intervenciones de paramédicos. Tras un episodio hipoglicémico nocturno que se surgió en octubre del 2019 y la inhabilidad de obtener una consulta en endocrinología al HJCA, consultó el Sr. [REDACTED] con la Dra. Omidres PÉREZ DE CARVELLI, endocrinóloga con la Casa de la Diabetes en Cuenca.⁸ Tras la consulta que se llevó a cabo en noviembre del 2019, determinó la doctora que padecía el Sr. [REDACTED] una insulinoresistencia a la insulina NPH, que se usaba éste para más de veinte años. Indicó la doctora, que insulinoresistencia es común en pacientes con diabetes tipo 2 (la diabetes que padece el Sr. [REDACTED]) con un uso largo de insulina NPH. En consecuencia, rectificó la doctora la insulina

⁴ Sírvase consultar la copia del Memorando Nro. IESS-HJCA-GG-2022-6946-M, que se adjunta a la presente.

⁵ A principios de abril 2022, tras haber colapsarse sin movilidad de las piernas más una infección del tracto urinario, se internó el Sr. [REDACTED] en el HJCA. Durante una hospitalización de más de 200 días, no se determinaron los orígenes del colapso y parálisis posterior. Sólo después del alta del HJCA se reveló (no por parte del IESS/HJCA) que había sufrido el Sr. [REDACTED] un derrame cerebral, que nunca fue detectado por parte del HJCA debido a la falta de considerar la posibilidad de un derrame cerebral, y por lo tanto, nunca fue tratado.

En cuanto a la infección del tracto urinario, la condición necesitaba la colación de una sonda vesical, que se coloca de más de dos años. Tras el alta del HJCA en noviembre del 2022, no se brindó atención sanitaria de seguimiento respecto a la infección del tracto urinario ni la sonda vesical tampoco por parte del HJCA al detrimento del Sr. [REDACTED].

⁶ Sírvase consultar la copia del extracto de la historia clínica (HJCA), de fecha 21 de diciembre del 2021, que se adjunta a la presente.

⁷ Sírvase consultar la copia del extracto de la historia clínica (HJCA), de fecha 02 de noviembre del 2022, que se adjunta a la presente.

⁸ Es importante recalcar que en conformidad con lo previsto dentro del Artículo 48 del Código de Ética Médica — “Art. 48.- Si los consultantes no están de acuerdo con el médico tratante, los familiares podrán elegir el o los especialistas que deberán continuar con la asistencia.” — eligió el Sr. [REDACTED] a la Dra. Omidres PÉREZ DE CARVELLI como endocrinóloga tratante.

degludec "TRESIBA" y "JARDIANCE DUO" (un compuesto de METFORMINA) que tiene efectos positivos en el mantenimiento endocrínico del Sr. [REDACTED]: se cesan los episodios hipoglicémicos nocturnos, se mantiene los niveles glicémicos (dentro de los parámetros establecidos por la Dra. PÉREZ DE CARVELLI), y una reducción de la cantidad tomada diariamente de "TRESIBA".⁹

Tras una dotación de una insulina "GLARGINA" (LANTUS) en 2020 por parte del HJCA, el uso de la misma provocaron episodios hiperglicémicos (lectura más de 300 mg/dL); la doctora PÉREZ DE CARVELLI ordenó la suspensión del uso de la insulina "GLARGINA" debido a los efectos nocivos que tiene esta índole de insulina.

Durante la hospitalización del Sr. [REDACTED] en el HJCA entre abril y noviembre del 2022, la insulina "TRESIBA" se brindó por el autor de la presente para el uso de éste. No obstante, a finales de octubre del 2022, autoridades sanitarias del HJCA intentaron de forzar al Sr. [REDACTED] a usar la insulina "GLARGINA." Fue con este tentativo de forzar la administración de una insulina nociva que impulso la decisión de Sr. [REDACTED] de darse el alta del HJCA el 02 de noviembre del 2022.

En vista de lo ocurrido, es necesario señalar lo dispuesto dentro del Memorando Nro. IESS-HJCA-DT-2023-0485-M. Con fecha 03 de febrero del 2023 y suscrito por la señora Med. Tania Elizabeth Carrera Aguirre, Directora Técnica del HJCA, se detallaron las descargas a favor del Sr. [REDACTED] de la insulina "GLARGINA" realizadas entre el mes de septiembre del 2022 y el mes de noviembre del mismo año:

AFILIADO	FECHA_ORDEN	DESC_ESTADO_ORDEN	GENERICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD_DESPACHADA
[REDACTED]	01/09/2022	DESPACHADA	INSULINA HUMANA (ACCION RAPIDA)	SOL.INY.100 UI/ML CJ X VIAL(ES) X 10 ML	1
[REDACTED]	05/09/2022	DESPACHADA	INSULINA HUMANA (ACCION RAPIDA)	SOL.INY.100 UI/ML CJ X VIAL(ES) X 10 ML	1
[REDACTED]	12/09/2022*	DESPACHADA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. PLUM	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) (5) PLUM(S)	1
[REDACTED]	20/10/2022	INACTIVA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. PLUM	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) (5) PLUM(S)	1
[REDACTED]	21/10/2022*	DESPACHADA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. PLUM	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) (5) PLUM(S)	2
[REDACTED]	24/10/2022*	DESPACHADA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. VIAL	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) X 10 ML	0
[REDACTED]	25/10/2022*	DESPACHADA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. VIAL	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) X 10 ML	0

⁹ Inicialmente, usaba el Sr. [REDACTED] 30uds de "TRESIBA" cada día. Con el uso de "TRESIBA" junto con "JARDIANCE DUO," se reduce la cantidad a 08uds diariamente.

AFILIADO	FECHA_ORDEN	DESC_ESTADO_ORDEN	GENERICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD_DESPACHADA
■■■■■ ■■■ ■■■	26/10/2022	DESPACHADA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. PLUM	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) (5) PLUM(S)	1
■■■■■ ■■■ ■■■	27/10/2022	DESPACHADA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. PLUM	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) (5) PLUM(S)	1
■■■■■ ■■■ ■■■	28/10/2022	DESPACHADA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. PLUM	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) (5) PLUM(S)	3
■■■■■ ■■■ ■■■	31/10/2022	DESPACHADA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. PLUM	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) (5) PLUM(S)	1
■■■■■ ■■■ ■■■	01/11/2022	DESPACHADA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. PLUM	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) (5) PLUM(S)	1
■■■■■ ■■■ ■■■	02/11/2022	DESPACHADA	INSULINA GLARGINA LQ.PAR. PLUM	SOL.INY.100 UI/ML CJ X CART(S) (5) PLUM(S)	1

*Estas descargas se figuran dentro de la historia clínica del Sr. ■■■■■; no obstante, éste no se las recibió nunca.

La lista brindada dentro del citado memorando cuenta con irregularidades:

- 1.- Debido a la resistencia a INSULINA HUMANA (de cualquier índole), no utiliza el Sr. ■■■■■ esta insulina;
- 2.- Debido a lecturas glicémicas altas provocadas por insulinas "GLARGINAS", no utiliza el Sr. ■■■■■ esta insulina.

Es preciso apuntar que se despacharon 11 veces (según lo detallado) la insulina GLARGINA (12 cajas de 5 plumas, en un total de 60 plumas de 100 UI/ML). Con TRESIBA, usaba durante la hospitalización e ■■■■■, 4 uds. el día: una pluma cuenta con 300ml de insulina, una cantidad suficiente para 75 días para el ■■■■■. Con la misma dosis, las 60 plumas de GLARGINA brindan una cantidad suficiente para 4.500 días de uso. En la medida en que no recibiera nunca Sr. ■■■■■ estas plumas, se plantea la pregunta: **¿Qué pasó con estas plumas de insulina GLARGINA descargadas a favor del Sr. ■■■■■ ?**

Tras presentar la receta, de fecha 27 de abril del 2023, que se emitió por la Dra. PÉREZ DE CARVELLI a favor del Sr. ■■■■■, al Ministerio de Salud Pública, se emitió el Memorando Nro. IESS-HSGSIF-2023-3690-M, de fecha 11 de junio del 2023 y suscrito por el señor Mgs. Francisco Xavier MORA TORO, Director del Seguro General de Salud Individual y Familiar del IESS al Gerente General del HJCA, dentro del cual se solicitó:

"[...] De lo actuado, se deberá informar a esta Dirección, en el término de dos (02) días, a través de un informe pormenorizado, las acciones realizadas para el abastecimiento, adquisición y dotación de los medicamentos requeridos por el paciente, según el siguiente detalle:

- **Fármacos que constan en el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos vigente** (Empagliflozina sólido oral, Metformina sólido oral, Insulina Glargina líquido parenteral, Cloruro de sodio 0,9% líquido parenteral, Complejo B líquido parenteral, Hierro sacarato líquido parenteral);
- **Fármacos que no constan en el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos vigente** (Insulina Degludec líquido parenteral, Colecalciferol (vitamina D3) sólido oral, Compuesto de sustancias (calcio, carbohidratos, creatina, mononitrato de fibra, grasas, magnesio, potasio, sodio, suero de proteína) sólido oral.

NOTA: De considerarse las pautas terapéuticas de los medicamentos citados anteriormente y que no consten en el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos vigente, deberá solicitar la debida autorización a esta Dirección, conforme la Normativa Legal vigente, establecida en el Acuerdo Ministerial Nro. 00018-2021 y su reforma constante en el Acuerdo Ministerial Nro. 00098-2023, en los cuales el Ministerio de Salud Pública emitió el 'Reglamento Sustitutivo para autorizar la adquisición de medicamentos que no constan en el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos – CNMB Vigente'; y, en conformidad a lo establecido en los 'Lineamientos técnicos para la gestión de las solicitudes de medicamentos que no constan en el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos vigente', documento socializado mediante memorando Nro. IESS-DSGSIF-2023-1308-M. [...]” Sin perjuicio de lo anteriormente expuesto, incumple el HJCA con lo solicitado por autoridades quiteñas del IESS, todo al detrimento al Sr. [REDACTED].^{10 11}

En cuanto a los medicamentos que toma el Sr. [REDACTED], téngase en cuenta lo siguiente

Insulina degludec “TRESIBA” — 08uds al día para **DIABETES**;
PARACETAMOL — 500mg tableta dos veces al día para **DOLORES LUMBARES**;
PROPRANOLOL — 40mg tableta dos veces al día para **TEMBLORES ESENCIALES**;
GABAPENTINA — 300mg capsula dos veces al día para **DOLORES LUMBARES**;
TIMOLOL — gotas oculares dos veces al día para **GLAUCOMA**;
LATANOPROST — gotas oculares una vez al día para **GLAUCOMA**;
JARDIANCE DUO (Empagliflozina sólido oral, Metformina sólido oral) — 1000mg/12.5 tableta una vez al día para **DIABETES**;
BLANQUETA — 100mg tableta una vez al día para **ESTENOSIS DE LA ARTERIA CARÓTIDA**;
CLOPIDOGREL — 75mg tableta una vez al día para **ESTENOSIS DE LA ARTERIA CARÓTIDA**;
AMLODIPINO — 10mg tableta una vez al día para **HIPERTENSIÓN**;
TAMSULOSINA — 0,4mg capsula una vez al día para **HIPERPLASIA PROSTÁTICA**.

En cuanto al medicamento TAMSULOSINA, conviene señalar lo siguiente en cuanto a la biopsia prostática a la cual se sometió el Sr. [REDACTED] el 06 de junio del 2022.

Dentro de la clínica historia (HJCA) del Sr. [REDACTED], de fecha 05 de junio del 2022, se presentó un informe de patología para la biopsia prostática a la cual se sometió el Sr. [REDACTED] dentro del se presenta el resultado de “ADENOCARCINOMA” localizada en cuatro puntos. Este informe de patología presenta varias incongruencias que merecerán ser abordadas:

a.- Dentro del informe patología emitido por el HJCA, que se figura dentro de la página #1082 de la historia clínica (HJCA) del Sr. [REDACTED], se manifestó: “Inicia: 2022/06/05-12:41,” indicando, según la historia clínica (HJCA) del Sr. [REDACTED], que la biopsia se llevó a cabo el 05 de junio del 2022, o a un momento anterior.

b.- A pesar de lo registrado, **es imprescindible enfatizar que la biopsia prostática del Sr. [REDACTED] se llevó a cabo el 06 de junio del 2022**, como se pone expresamente de manifiesto por el consentimiento firmado el 06 de junio del 2022 y por el registro dentro del historia clínica (HJCA) del 06 de junio del 2022, que se figura dentro de la página #1092 de la historia clínica (HJCA) del Sr. [REDACTED]:

¹⁰ Sírvase consultar la copia de la receta, de fecha 27 de abril del 2023, emitida por la Dra. PÉREZ DE CARVELLI, que se adjunta a la presente.

¹¹ Sírvase consultar la copia del Memorando Nro. IESS-DSGSIF-2023-3690-M, que se adjunta a la presente.

"005 EVOLUCION

PACIENTE DE 76 AÑOS DE EDAD SEXO MASCULINO ASA III

ANTECEDENTES PERSONALES HTA DIABETES MELLITUS GLAUCOMA TUMOR SECUNDARIO DE HUESOS

DIAGNOSTICO TUMOR DE PROSTATA

PROCEDIMIENTO A REALIZARSE BIOPSIA ECOGUIADO DE PROSTATA

ANESTESIA PLANIFICADA SEDACION

PACIENTE INGRESA A LA SALA DE ECOGRAFIA CANALIZADO CON CATHON NUMERO 20 A NIVEL DE MSI.

SE MONITORIZA CON PULSOXIMETRO TANI

SUS SIGNOS VITALES SE ENCUENTRAN TA 150 88 FC 80 Y SATURACION DE OXIGENO DE

88% CON FIO2 DE 30%

LA SEDACION SE REALIZA CON MIDAZOLAN 1 MG Y FENTANYL 50 MG

PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACIONES (Énfasis agregado)

AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO EL PACIENTE ES LLEVADO A RECUPERACION ESTABLE Y DES PIERTO"

Ante estas revelaciones, es poco probable que el informe de patología, que se integró dentro de la historia clínica (HJCA) del Sr. [REDACTED] el 05 de junio del 2022, le pertenezca a éste. Esta hipótesis se apoya en el hecho de que no se figurara en ningún lugar de la historia clínica (HJCA) del Sr. [REDACTED] cualquier informe de patología posterior al 06 de junio del 2022, la fecha de la biopsia prostática. La naturaleza muy dudosa del informe de patología, que se encuentra a partir de la página #1082 de la historia clínica (HJCA) del Sr. [REDACTED], se resalta aún más por el hecho de que se figure dentro de la historia clínica (HJCA) del Sr. [REDACTED] a partir de la página #1211 no menos de ocho veces la declaración: "PENDIENTE RESULTADO DE BIOPSIA DE PROSTATA 06/06/2022:" páginas #1211, #1214, #1217, #1220, #1224, #1227, #1230, y #1234.¹²

Dado el hecho de que no exista informe de patología alguno relacionado a la biopsia prostática del 06 junio del 2022 dentro del historia clínica (HJCA) de Sr. [REDACTED], se surgió la pregunta: **¿Qué pasó con las muestras de tejidos prostáticos del Sr. [REDACTED]?**

A partir, del 09 de agosto del 2022, se diagnosticó por el oncólogo Juan Pablo ZAPATA ÁVILA "ADENOCARCINOMA DE PROSTATA, GRADO HISTOLOGICO 4+4 DE LEASON, CON METASTASIS OSEAS" con la recta de ACETATO DE LEUPROLIDE, ACIDO ZOLENDRONICO más la administración de FLUTAMIDA para el tratamiento de una cáncer de próstata con metástasis a columna que se basó sobre el informe patológico de fecha 05 de junio del 2022 (téngase en cuenta que la biopsia prostática que se sometió del Sr. [REDACTED] se realizó el 06 de junio del 2022).¹³

En contradicción a lo diagnosticado, dentro del Memorando Nro. IESS-HJCA-UON-2023-0324-M, de fecha 12 de mayo del 2023, declaró el Dr. ZAPATA ÁVILA:

"[...] El afiliado en mencion **NO** fue diagnosticado por mi persona, recibio mi evaluacion por interconsulta durante su hospitalizacion en 06/2022 y 9/8/2022, no tuvo indicacion de uso de quimioterapia por especialidad. [...]"¹⁴

Además, es necesario recalcar que solo una especialista en oncología puede recetar medicamentos oncológicos.

En tanto que toma el Sr. [REDACTED] FLUTAMIDA (250mg tableta dos veces al día) desde del alta del 02 de noviembre del 2022, no se ha sido seguimiento en oncología por parte del IESS/HJCA al detrimento de éste.

C.- En cuanto al literal c) — "Si para la atención médica del turno descrito en el literal a) se contó con una ambulación para el traslado del paciente. Se deberá enviar los respaldos documentales que se cuenten." — no se indicó jamás la disponibilidad de una ambulación para el traslado del Sr. [REDACTED].

¹² Sírvase consultar la copia del consentimiento y la copia las páginas citadas de la historia clínica (HJCA), que se adjuntan a la presente.

¹³ Sírvase consultar el extracto de la historia clínica (HJCA), de fecha 09 de agosto del 2022, del Sr. [REDACTED], que se adjunta a la presente.

¹⁴ Sírvase consultar la copia del Memorando Nro. IESS-HJCA-UNO-2023-0324-M, que se adjunta a la presente.

D.- En consideración de lo solicitado dentro del tercer numeral de la providencia, de fecha 14 de mayo del 2024, y en conformidad con lo dispuesto dentro de los Artículos 2 y 7 de la Resolución No. 0007-CCE-PLD-2020, se señala el correo electrónico — [REDACTED] — para recibir notificaciones correspondientes al Caso 40-22-IS.

Suscrito en Cuenca el decimoséptimo día de mayo del 2024.

Documento firmado electrónicamente

[REDACTED]
C.I.: [REDACTED]