REPÚBLICA DE COLOMBIA

TRIBUNAL SUPERIOR
DISTRITO JUDICIAL DE CÚCUTA
SALA PENAL DE DECISIÓN

Acción de Tutela No. 54-001-22-04-000-2021-00668-00

Cúcuta, ocho (08) de noviembre de dos mil veintiuno (2021)

Con el presente auto **SE ADMITE** la solicitud de tutela interpuesta por **OCTAVIO BLANCO GONZÁLEZ,** quien actúa como agente oficioso del señor **LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA** quien se encuentra recluido en la ciudad de Bogotá; en contra del **JUZGADO TERCERO PENAL DEL CIRCUITO DE CÚCUTA**, y en aras de mejor proveer se **VINCULA** al contradictorio al **JUZGADO CUARTO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO DE CÚCUTA,** al abogado **CIRO PALLARES,** la fiscal **LIDUVINA RODRÍGUEZ PANTALEÓN** y a las demás **PARTES PROCESALES QUE ACTUAN DENTRO DEL RAD. 54001610953520180043 9 seguido a LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA**, quienes pudieran tener interés o verse afectados por la decisión que se llegare a tomar en la presente demanda constitucional. En consecuencia, **SE ORDENA** darle trámite a la acción, para lo cual se decreta lo siguiente:

1. REQUERIR al **JUZGADO CUARTO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO DE CÚCUTA,** para que remita copia digital del proceso **RAD. 54001610953520180043 9 seguido a LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA,** así mismo corra traslado del presenta auto junto con el escrito de tutela a las **PARTES PROCESALES QUE ACTUAN DENTRO DEL MISMO**, para que en su condición de vinculadas a este trámite manifiesten lo que consideren pertinente frente a lo expuesto por el accionante, deberá remitir el informe correspondiente a este Despacho**.**

2. Para los efectos del artículo 16 del Decreto 2591, **OFÍCIESE** a las partes accionante, accionada y vinculadas, **comunicando** el presente Auto, y a la **ACCIONADA Y VINCULADAS** se les remitirá con copia de la solicitud de tutela para que en el término **PERENTORIO E IMPRORROGABLE DE DOS (2) DÍAS**, informen a la Sala sobre los hechos y pretensiones plasmadas en el escrito de tutela. Lo anterior con el objeto de garantizar el derecho de defensa y contradicción que les asiste.

3. Ante la eventual imposibilidad de enterar a las partes o a terceros interesados, súrtase ese trámite mediante la publicación del presente proveído en la página virtual del Tribunal Superior de este Distrito Judicial, a fin de informar del inicio de este decurso constitucional a las personas que pudieran resultar involucradas en las resultas.

Por la Secretaría de la Sala, notifíquese a las partes la decisión contenida en este auto.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE,

JUAN CARLOS CONDE SERRANO
Magistrado Ponente

Señores.
Tribunal Contencioso Administrativo.
E. S. D.

REF. ACCION DE TUTELA.
Accionante LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA.
Accionado. Juzgado tercero penal del circuito de Cúcuta.

OCTAVIO BLANCO GONZALEZ, mayor de edad, vecino de este municipio de Cúcuta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando como agente oficioso del **señor LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA** instauro **ACCION DE TUTELA** contra el juzgado tercero penal del Circuito de Cúcuta con funciones de conocimiento, por vulnerar el **DERECHO DE DEFENSA,** inscrito en el artículo 29 Superior, para que mediante un proceso preferencialmente sumarial se le proteja en sus derechos vulnerados, de conformidad a los siguientes hechos.

HECHOS.

1- El señor **LUIS EDUARDO FIGUEREDO**, fue capturado en la ciudad de Bogotá en virtud a una orden emanada por un juez con funciones de control de garantías de Cúcuta, por el delito hurto calificado y gravado, hechos ocurridos en la ciudad en Cúcuta el día 1 de marzo del 2018.

2- Se realizaron las respectivas audiencias de legalización de captura y se llevó a cabo el procedimiento bajo el régimen de la ley 1826 del 2017.

3- En dicha audiencia lo asistió el **Dr. CIRO PALLARES**, a quien se le corrió traslado del escrito de acusación, mas no de los elementos materiales en poder del ente acusador.

4- Posterior mente el proceso llegó a conocimiento al juzgado cuarto penal municipal de Cúcuta. En la audiencia concentrada el señor **LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA** otorgó poder al suscrito, conociendo solo el escrito de acusación mas no de los elementos, pero confiado que el **Dr. CIRO PALLARES** las tenías, para efectos de darle curso normal al procedimiento afirmé que los conocía, por lo cual se realizaron el descubrimiento y solicitudes probatorias por parte de la defensa, toda vez que el señor **LUIS EDUARDO FIGUEREDO,** sostenía su inocencia, por lo que la intención de esta parte defensiva era terminar con la pesadilla que estaba pasando mi protegido.

5- Se inició el juicio oral donde concurrió la víctima, quien señaló a **LUIS EDUARDO FIGUEREDO** coma la persona que le apuntó con un arma de fuego y el despojo de sus pertenencias**.**

6- Posteriormente, en el transcurrir del juicio oral, la familia del señor **LUIS EDUARDO FIGUEREDO,** buscando documentos encontraron parte de una historia clínica que daba cuenta que para la fecha él estaba hospitalizado en el hospital Universitario Erazmo Meoz, por una caída en una bicicleta e internado el 26 de febrero del 2018 hasta el 3 de marzo del mismo año.

7- Vemos en el folio 16 de la historia clínica especifica que fue sometido a cirugía en Dx pos-operatorio una luxación no especificada con celulitis de los dedos de la mano y pies.

8- Ante dicha evidencia nueva para la defensa técnica, solicita al señor juez que de conformidad al inciso último del artículo 344 ley 906 del 2004 que establece: "...sin embargo, si durante el juicio alguna de las partes encuentra un elemento material probatorio y evidencia física **MUY SIGNIFICATIVO** que debería ser descubierto…." (negrilla y mayúscula fuera de texto), es decir que la evidencia sea tan demostrativa que derrumbe los fundamentos que cimentaron la inferencia razonable que dio margen a la medida de aseguramiento.

9- Expuesta ante el juez de conociendo la evidencia fue admitida, pero la fiscalía interpuso recuro de apelación el cual fue concedido y llegó a conocimiento del juzgado tercero penal del circuito de Cúcuta, quien revocó la decisión del juez cuarto penal municipal, bajo estos argumentos:

"Lo anterior aún pese a que la defensa insistió en que aquello le era desconocido, pues más allá de eso, aunque ello fuere así, aquello en forma alguna podía resultar extraño y de imposible conocimiento para el propio acusado, máxime cuando la atención médica que se asegura se prestó y consta en la historia clínica que busca introducirse, le fue garantizada justamente a él.

Ahora, es de acotar que una cosa es que no se conozca un evento, y otra muy distinta que no se recuerde oportunamente, y solo en la primera de esas circunstancias tiene cabida la prueba sobreviniente, lo que no concuerda con la situación examinada en donde, por supuesto se conocía el medio probatorio, pero no se había reparado en este, sin que el paso del tiempo sea razón suficiente para justificar aquel olvido.

Así, lo que se percibe en este asunto es que dentro de la labor investigativa de la defensa, en torno a estructura su teoría, se omitió escudriñar debidamente sobre el punto que pretende probarse con la historia clínica, pues si esta información surgió de una actividad rememorativa de allegados al encartado, nada impedía que aquella remembranza tuviera lugar antes de la audiencia concentrada, de modo que si esta no se produjo previo a ello, fue por carga de la propia parte interesada, frente a lo que resulta trascendente traer a colación que, en forma reciente."

Con sumo respeto de tal pronunciamiento, se concibe que el togado debe de ser clarividente para percibir la existencia de dicha prueba.

Lo que deviene de tal sentido interpretativo, a deslucir el estricto sentido de la norma que hace relevancia es, la importancia de dicho elemento probatorio, **QUE SEA SIGNIFICATIVO**, como dicha historia clínica que evidencia la inocencia de **LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA**, la cual establece el sitio donde se encontraba él el día de los hechos, que no era otro, interno en el Hospital Erazmo Meos.

Ahora que la fiscalía alegue que dicha historia clínica se descubrió en el traslado del escrito de acusación, **FALSO,** el Dr. CIRO PALLARES afirma que en ningún momento se le dio traslado de dicho elemento.

Si es cierto que en el escrito de acusación hace alusión de una historia clínica, pero no especifica de qué historia clínica se trata.

¿Si bien la señora fiscal tenía conocimiento de dicha historia clínica, por qué no le hizo traslado a la defensa de dicho elemento material probatorio y por qué no solicitó la preclusión, teniendo dicha evidencia que demostraba que LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA estaba hospitalizado para el día de los hechos, en virtud al principio de lealtad procesal?.

Esto hace entrever tras la rejilla de la deslealtad de una actuación contraria a la trascendencia que enarbola una justicia eficaz, honesta que solo se orienta es a la consecución de una condena, así esté la evidencia que exima al procesado.

DEFECTO FACTICO o SUSTANCIAL

Se tiene que la decisión de la Honorable Juez tercero penal del circuito, se sustentó en un endeble fundamento del cual concluyó que la defensa tenía que conocer dicha prueba, error en la interpretación de la norma, cuando bien se tiene que la exigencia de dicho **dispositivo es el sentido significativo como evidencia demostrativa**, pues la novedad probatoria, no solo se enfoca en que la prueba sea nueva y que no se haya originado con anterioridad, no, parte es del momento que se tiene conocimiento de ella; la familia tenía conocimiento de un evento que se dio en el 26 de febrero del 2018, pero no recordaba, pero para la señora juez TENIA QUE HABER RECORDADO, previendo que ya habían pasado más de TRES AÑOS, es imposible retener dicho momento, pero al encontrarse con parte (dos hojas nada mas) de dicha historia clínica se rememoró tal suceso y se solicitó copia de la misma, la cual fue entregada el 5 de octubre del año en curso.

PETICION DE AMPARO CONSTITUCIONAL.

Por los anteriores fundamentos, solicito al señor juez de tutelas: amparar el derecho de defensa que le asiste al señor LUIS EDUARDO FUIGUEREDO AMAYA, pues al denegar una prueba tan significativa y demostrativa que evidencia que para el día de los hechos estaba hospitalizado de la cual se deriva que no fue él la persona que participó en el punible que lo tiene privado de la libertad, con tal negativa se le está coartando del derecho de defensa y por ende el de contradicción.

Es censurable, con sumo respeto, la actitud de la fiscalía, al oponerse ante una evidencia que es concreta, demostrativa, pues dicha actitud no comulga con una justicia eficaz, pues esta se materializa sin equivoco, que no de margen a un error judicial, pues del todo no es ganar un juicio, sino propender a establecer una verdad, pues gestionar una actividad desleal para activar un conocimiento errado al juez, para

lograr condenar a un inocente, es quitarle la venda a la justicia y hacerla blandir su espada contra el inocente.

JURAMENTO.

Con la presente acción de tutela bajo la gravedad del juramento manifiesto que ni el señor **LUIS EDUARDO FIGUERO AMAYA** ni el suscrito hemos ventilo acción similar ante otro juez de la República.

ANEXOS.

1- **Historia clínica.**
2- **Providencia de segunda instancias.**

NOTIFICACIONES.

Al suscrito a mi correo electrónico oblago_22@hotmail.com.
Celular 312-5642686

El señor **LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA** **se encuentra recluido en la estación caí Salitre del terminal, módulo 5 Bogotá, D.E.**

A la señora juez tercero penal del circuito,
03pctocuc@cendoj.ramajudicial.gov.co

Al señor juez cuarto penal municipal
j04pmpalcuc@cendoj.ramajudicial.gov.co

A la señora fiscal, LIDUVINA RODRIGUEZ PANTALEON **liduvina.rodriguez@fiscalia.gov.co**

Al Doctor CIRO PALLARES ciropallares@defensoria.edu.co, primer defensor del señor LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA.

De Usted con sumo respeto.

OCTAVIO BLANCO GONZALEZ.
C. C. Nro. 91.421.100 de Barrancabermeja.
T.P. Nro 87.515 del C. S. de la J.

E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ

AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

Fecha de expedición

F. Impresión: 05/10/2021 03:50 p. m.
Usuario que imprime: 1005054465

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 3 **F. Registro:** 26/02/2018 09:40 a. m. **F.Folio:**26/02/2018 09:58 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.Cédula_CiudadIdentificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 4 Días **Sexo:** Masculino **Procedencia:** CUCUTA
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 1001246 **Fecha Ingreso:** 26/02/18 9:36 a. m. **Aseguradora:** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otro_Tipo_Accidente

Motivo de Consulta

" ME CAI DE LA CICLA "

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO 29 AÑOS QUE INGRESA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO 3 HORAS DE EVOLUCION POR TRAUMA A NIVEL DE CODO IZQUIERDO SECUNDARIO A CAIDA DE UNA BICICLETA. ASOCIADO DOLOR Y LIMITACION AL MOVIMIENTO*ANTECEDENTE APENDICECTOMIA 2003

ANTECEDENTES

Escala dolor niños (valor): **Escala dolor Adultos (valor):**

Revision Sistema

EXAMEN FISICO

Frecuencia Cardíaca: 84 **Frecuencia Respiratoria:** 19 **PESO:** 70 kg **TALLA:** 170 cm **IMC:** 24
Saturación (%): **SIST:** 124 **DIAST:** 70 **Temperatura (C°):** 37 °C **GLASGOW:** 15

Estado General

PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADO, EN ACEPTABLES CONDICONES GENERALES, AFEBRIL TACTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Puntaje Tamizaje Nutricional:

Examen Fisico

Cabeza: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL, NO LESIONES
Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA NO LESIONES
Cardio/pulmonar: TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE NO AGREGADOS PULMONARES
Abdomen: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Extremidades: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DOLOR A LA PALPACION A NIVEL DE CODO, DEFORMIDAD A NIVEL LOCAL, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LIMITACION AL MOVIMIENTO, SENSIBILIDAD CONSERVADA
Neurológico: CONCIENTE ALERTA OPRIENTADO SIN DIFICULTAD AL HABLAR, SIN ALTERACION A LA MARCHA, SENSIBILIDAD CONSERVADA
Genitourinario: NO EVALUABLE
Conducta inicial: Hospitalización

EL PACIENTE ES DE REINGRESO: NO

OBSERVACIONES

PACIENTE MASCULINO QUE INGRESA CON TRAUMA A NIVEL DE CODO IZQUIERDO SECUNDARIO A CAI DE BICILETA, QUE AL EXAMEN FISICO EVIDENCIA DOLOR, DEFORMIDAD, LIMTACION AL MOVIMIENTO, POR LO CUAL INDICO HOSPITALIZAR, SOLICITO RX DE CODO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO, PARACLINICOS, VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA.

DATOS DE LA REMISION

REMITIDO NO **OBSERVACION REMISION:**

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ

AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021
Usuario que imprime: 100

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA URGENCIAS

N° Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 3 **F. Registro:** 26/02/2018 09:40 a. m. **F.Folio:**26/02/2018 09:58 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA
Tip.Doc.Cédula_CiudadIdentificación: 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 4 Días **Sexo:** Masculino **Procedencia:** CUCUTA
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS
Teléfono: 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

INDICACION MEDICA DE SALIDA

ES URGENCIA?: SI

Certifico que se trata de: Otro_Tipo_Accidente

DIAGNOSTICOS

Código	Nombre	Observación	Princ.
T119	TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	CODO IZQUIERDO	True

INDICACIONES MEDICAS

Tipo	Detalle
Hospitalizacion	IDX TRAUMA A NIVEL DE CODO IZQUIERDO PLAN HOSPITALIZAR DIETA CORRIENTE CATETER HEPARINIZADO DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAL DILUIDO Y LENTO SS RX DE CODO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO SS CH, TP, TPT, BUN, CREATININA, GLICEMIA SS SCREEN TOXICOLOGICO SS VALLORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA CSV-AC

SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad	Descripción	Observación
1	RX MANO DEDOS PUÑO(MUÑECA) CODO PIE TOBILLO CLAVICULA ANTEBRAZO EDAD OSEA CA	ANTEBRAZO IZQUIERDO
1	RADIOGRAFIA DE CODO	IZQUIERDO
1	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)	.
1	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	.
1	TROMBOPLASTINA TIEMPO DE GENERACION PT	.
1	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	.
1	NITROGENO UREICO	.
1	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	.

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Via de Administración	Posología
2	CATETER INTRAVENOSO N 18	Ninguno	A
1	SET DE INFUSION IV MACROGOTEO	Ninguno	A
1	BURETROL	Ninguno	A
1	TAPON PARA CATETER HEPARINIZADO	Ninguno	A
3	DIPIRONA 1 Gm/ 2 ml	Endovenosa	AMP IV CADA 8 HORAS
3	JERINGA DESECHABLE 10 ml	Ninguno	A

JORGE GUILLERMO NAVARRO JAUREGUI **RP:** **830**

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ
AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION

N° Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 4 **F. Registro:** 26/02/2018 11:11 a. m. **F.Folio:**26/02/2018 12:00 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.Cédula_Ciudad Identificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 4 Días **Sexo:** Masculino **Cama:**
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1001246 Fecha de Ingreso: 26/02/2018 9:36 a. m.

SUBJETIVO PACIENTE QUE SUFRE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA Y AL APOYARSE SUFRE LUXACION DE CODO IZQUIERDO. REFIERE DOLOR EDEMA DE CODO IZQUIERDO

OBJETIVO

Frecuencia Cardiaca: **Frecuencia Respiratoria:** **PESO (Kg):** 75,00 **TALLA:** 175 cm **IMC:** 24,49
Temperatura (C°): **SIST:** **DIAST:** **Saturación :** **GLASGOW:**

PACIENTE CONSCIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONE GENERALES, CON LIMITACION DEL MOVIMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, EDEMA EN CODO IZQ, DOLOR A LA PALPACION.

INTERPRETACION DE LABORATORIOS: RX: LUXACION DE CODO IZQUIERDO

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE LUXACION DE CODO IZQUIERDO AL CAER DESDE SU PROPIA ALTURA, AMERITA REDUCCION CERRADA, SE SOLICITA TURNO QX, SE ENTREGA CONSENTIMIENTO AL PACIENTE.

PLAN: VER ORDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO

S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA ☑ DX Princ.
Observación:

INDICACIONES

IDX
TRAUMA A NIVEL DE CODO IZQUIERDO

PLAN
NADA VIA ORAL
DIETA CORRIENTE
CATETER HEPARINIZADO
DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAL DILUIDO Y LENTO
SS VAL PREQX
SS TURNO QX PARA REDUCCION CERRADA CODO IZQUIERDO
SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO
CSV-AC

Carlos A Solgar

SALGAR VILLAMIZAR CARLOS ARTURO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **TP:** 965

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ

AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021 03:50
Usuario que imprime: 1005054

HISTORIA CLINICA

FOLIO SOLICITUD MEDICAMENTOS

Nº Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 5 **F. Registro:** 26/02/2018 12:02 p. m. **F.Folio:**26/02/2018 12:02 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 4 Días **Tip.Doc.Cédula_Ciudad Identificación:** 1093744414
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Sexo:** Masculino **Cama:**
Entidad: NUEVA EPS S.A. **Teléfono:** 3148334559

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 1001246 **Fecha ingreso:** 26/02/18 9:36 a. m. **Aseguradora:** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad	Descripción	Observación

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Via de Adminsitración	Posología

INDICACION MEDICA

Carlos Osolgar

SALGAR VILLAMIZAR CARLOS ARTURO
TP: 965

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ
AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021 03:50 p. m.
Usuario que imprime: 1005054465

RIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Nº Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 6 **F. Registro:** 26/02/2018 06:33 p. m. **F.Folio:**26/02/2018 06:40 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.Cédula_CiudadIdentificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 4 Días **Sexo:** Masculino **Cama:** R204
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1001246 Fecha de Ingreso: 26/02/2018 9:36 a. m.

CIRUGIA

Fecha Inicial : febrero 26, 2018 6:00 p. m.
Fecha Terminación: febrero 26, 2018 6:30 p. m.
Dx. PREOPERATORIO: S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA
Dx. POST-OPERATORIO: S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA
TIPO ANESTESIA: General **SALA DE CIRUGIA No.** 1
ASA - ESTADO FISICO: ASA I _ Paciente Sano
COMPLICACIONES Qx: NO
DESCRIPCION:
CLASE CIRUGIA: URGENCIAS **TIPO PROCEDIMIENTO :** TERAPEUTICO
VIA ACCESO: Abdominal: ☐ Genital: ☐ Toraxica: ☐ Craneal: ☐ Cuello: ☐ Rectal: ☐ Cara: ☐
Miembros Superiores: ☐ Miembros Inferiores: ☐ Otra:

PROCEDIMIENTO(S) QUIRURGICO(S)

PROCEDIMIENTO	TIPO PROCEDIMIENTO Qx	No. CIRs.
13751 REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO - GQX: 05	BASICO	1

ESTUDIO ANAPATOLOGICO

PATOLOGÍA:	☐	CULTIVO:	☐
BIOPSIA :	☐	CITOPATOLOGIA:	☐

D. DESCRIPCION HALLAZGOS OPERATORIOS - PROCEDIMIENTO

HALLAZGOS: LUXACION POSTEROLATERAL CODO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTO: EN POSICION DE DECUBITO DORSAL,BAJO ANESTESIA GENERAL,PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA . SE REALIZAN MANIOBRAS DE REDUCCION CERRADAHASTA REESTITUR CONGRUENCIA ARTICULAR . SE INMOVILIZA CON FERULA BRAQUIOPALMAR EN SUPINACION .SIN COMPLICACIONES

OBSERVACIONES:

Cirujano: 72239642 ANGEL OROZCO RONNY FABIAN

Ayudante:

Ayudante2:

Anestesiologo 88206032 ZAMBRANO AFANADOR LEONARDO

Instrumentadora

Enfermera 1090416632 ESPINOSA NARVAEZ JUAN CARLOS

Circulante

Registró: RONNY FABIAN ANGEL OROZCO

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ

AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021 03:50 p.
Usuario que imprime: 1005054

HISTORIA CLINICA

FOLIO SOLICITUD MEDICAMENTOS

Nº Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 7 **F. Registro:** 27/02/2018 06:19 p. m. **F.Folio:**27/02/2018 06:20 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA
Tip.Doc. Cédula_Ciudad **Identificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 5 Días
Sexo: Masculino **Cama:** 1007
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS
Teléfono: 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 1001246 **Fecha ingreso:** 26/02/18 9:36 a. m. **Aseguradora:** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Otra

SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad	Descripción	Observación

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Via de Adminsitración	Posología
3	DIPIRONA 1 Gm/ 2 ml	Endovenosa	C

INDICACION MEDICA

Enoc García A.

GARCIA ALDANA ENOC

TP: 1134

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ
AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021 03:50 p. m.
Usuario que imprime: 1005054465

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 8 **F. Registro:** 28/02/2018 08:37 a. m. **F.Folio:**28/02/2018 09:28 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.** Cédula_Ciudad **Identificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 6 Días **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1001246 Fecha de Ingreso: 26/02/2018 9:36 a. m.

SUBJETIVO PACIENTE MASCULINO EN POP POR REDUCCION CERRADA DE CODO IZQUIERDO POR DX DE 1. LUXACION DE CODO IZQUIERDO. REFIERE HABER PASADO UNA BUENA NOCHE CON LEVE DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR AFECTADO

OBJETIVO

Frecuencia Cardíaca: **Frecuencia Respiratoria:** **PESO (Kg):** 75,00 **TALLA:** 175 cm **IMC:** 24,49
Temperatura (C°): **SIST:** **DIAST:** **Saturación** : **GLASGOW:**

BUENAS CONDICIONES EN GENERAL, BUEN LLENADO CAPILAR, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, SE OBSERVA VENDAJE CON YESO LIMPIO Y CABESTRILLO

INTERPRETACION DE LABORATORIOS:

ANALISIS: BUENAS CONDICIONES EN GENERAL, LEVE DOLOR.

PLAN: VER ORDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO

S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA ☑ DX Princ.

Observación:

INDICACIONES

HOSPITALIZAR
DIETA CORRIENTE
CATETER HEPARINIZADO
DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAL DILUIDO Y LENTO
CSV-AC

MARTINEZ GRISALES JORGE ANTONIO
ORTOPEDIA INFANTIL TP: 2806

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ
AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 800214918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021
Usuario que imprime: 100

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION

N° Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 9 **F. Registro:** 28/02/2018 04:21 p. m. **F.Folio:**28/02/2018 04:36 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.**Cédula_Ciudad**Identificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 6 Días **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO **Ingreso:** 1001246 **Fecha de Ingreso:** 26/02/2018 9:36 a. m.

SUBJETIVO PACIENTE EN POP DE REDUCCIÓN CERRADA NO REDUCIDA, DE CODO IZQUIERDO,HACE 2 DÍAS, QUIEN PRESENTA GRAN HEMATOMA Y EDEMA EN BRAZO IZQUIERDO Y TERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO ,CON INTENSO DOLOR Y AUMENTO DEL PERÍMETRO DEL BRAZO.

OBJETIVO

Frecuencia Cardíaca: 76 **Frecuencia Respiratoria:** 14 **PESO (Kg):** 75,00 **TALLA:** 175 cm **IMC:** 24,49
Temperatura (C°): 37 **SIST:** 120 **DIAST:** 80 **Saturación :** 97 **GLASGOW:** 15

ÁLGIDO, AFEBRIL, HIDRATADO.
CARDIOPULMONAR: NORMAL
ABDOMEN: NORMAL
EXTREMIDADES: AUMENTO DEL PERÍMETRO DE BRAZO Y TERCIOP ROXIMAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, CON HEMATOMA, RENITENCIA A LA DIGITOPRESIÓN, CON DOLOR A LA MISMA.

INTERPRETACION DE LABORATORIOS: NO HA PENDIENTES DE LECTURA

ANALISIS: PACIENTE CON HC ANOTADA, CON DX DE LUXACIÓN DE CODO IZQUIERDO, NO REDUCIDA, CON GRAN EDEMA Y HEMATOMA, QUE LE PROVOCAN MUCHO DOLOR. SE LE COMUNICA A MD TRAUMATÓLOGO DE TURNO,(DR TERÁN), QUIEN ORDENA DEJAR CON ELEVACIÓN EL BRAZO, HACIA 180°, PARA REDUCIR EDEMA.

PLAN: VER INIDCACIONES MÉDICAS

DIAGNOSTICO

S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA
Observación: ☑ DX Princ.

INDICACIONES

ELEVACIÓN DEL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, HACIA 180 °
DICLOFENAC SÓDICO 75 MG IV DILUIDO CADA 12 HORAS

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Vía de administración	Observación
2	DICLOFENACO SODICO 75 mg/ 3 ml AMP	Endovenosa	D

Enoc García A.

GARCIA ALDANA ENOC
MEDICINA GENERAL **TP:** 1134

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ
AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021 03:50 p. m.
Usuario que imprime: 1005054465

HISTORIA CLINICA

FOLIO SOLICITUD MEDICAMENTOS

N° Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 10 **F. Registro:** 28/02/2018 06:15 p. m. **F.Folio:**28/02/2018 06:16 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.**Cédula_Ciudad**Identificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 6 Días **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 1001246 **Fecha ingreso:** 26/02/18 9:36 a. m. **Aseguradora:** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad	Descripción	Observación

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Via de Adminsitración	Posología
3	DIPIRONA 1 Gm/ 2 ml	Endovenosa	E

INDICACION MEDICA

Enoc Garcia A.

GARCIA ALDANA ENOC

TP: 1134

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ
AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 800149189
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021 03
Usuario que imprime: 100

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 11 **F. Registro:** 1/03/2018 07:56 a. m. **F.Folio:** 1/03/2018 11:19 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 9 Días **Tip.Doc.Cédula_Ciudad Identificación:** 1093744414
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007
Entidad: NUEVA EPS S.A. **Teléfono:** 3148334559

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1001246 Fecha de Ingreso: 26/02/2018 9:36 a. m.

SUBJETIVO
PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS
1. POP POR REDUCCION CERRADA DE CODO IZQUIERDO
2. LUXACION DE CODO IZQUIERDO.
SS// REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERANDO VÍA ORAL DIURESIS POSITIVA, LEVE DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

OBJETIVO

Frecuencia Cardíaca: 77 **Frecuencia Respiratoria:** 18 **PESO (Kg):** 75,00 **TALLA:** 175 cm **IMC:** 24,49
Temperatura (C°): 37 **SIST:** 116 **DIAST:** 64 **Saturación :** 95 **GLASGOW:** 15

Paciente alerta conciente orientado en buen estado general
normocefalo, mucosa oral húmeda cuello sin masas
CP simétrico normoexpansible sin agregados
abdomen sin irritación peritoneal
extremidades se observa yeso limpio con vendaje y cabestrillo, adecuada perfusión distal.

INTERPRETACION DE LABORATORIOS:

ANALISIS: Paciente en buen estado general, estable hemodinamicamente, con leve dolor en extremidad, adecuada perfusión distal.

PLAN:

DIAGNOSTICO

S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA
Observación:
☑ DX Princ.

INDICACIONES

DIETA CORRIENTE
CATETER HEPARINIZADO
DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAL DILUIDO Y LENTO
SUSPENDER OTROS MEDICAMENTOS
CSV-AC

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Vía de administración	Observación
3	DIPIRONA 1 Gm/ 2 ml	Endovenosa E	

FUENTES TORRADO PEDRO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA TP: 10908

Escaneado con CamScanner

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 12 **F. Registro:** 1/03/2018 09:45 a. m. **F.Folio:**1/03/2018 09:47 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.Cédula_CiudadIdentificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 9 Días **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1001246 Fecha de Ingreso: 26/02/2018 9:36 a. m.

SUBJETIVO PACIENTE CON 3ER DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA POR PRESENTAR LUXOFRACTURA DE CODO IZQUIERDO.

OBJETIVO

Frecuencia Cardíaca: **Frecuencia Respiratoria:** **PESO (Kg):** 75,00 **TALLA:** 175 cm **IMC:** 24,49
Temperatura (C°): **SIST:** **DIAST:** **Saturación :** **GLASGOW:**

MSI INMOVILIZADO CON FERULA BIEN TOLERADA.
INTERPRETACION DE LABORATORIOS: YA INTERPRETADOS

ANALISIS: PACIENTE A LA ESPERA DE TURNO QUIRURGICO.

PLAN: VOM.

DIAGNOSTICO

S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA ☑ DX Princ.
Observación:

INDICACIONES

DIETA CORRIENTE
CATETER HEPARINIZADO
DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 H.
DICLOFENACO IM CADA 12 HORAS.
PENDIENTE CONFIRMAR FECHA DE CX.

FUENTES TORRADO PEDRO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **TP:** 10908

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ

AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021
Usuario que imprime: 100

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION

N° Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 13 **F. Registro:** 2/03/2018 08:43 a. m. **F.Folio:**2/03/2018 10:26 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 10 Días **Tip.Doc.** Cédula_Ciudad **Identificación:** 1093744414
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007
Entidad: NUEVA EPS S.A. **Teléfono:** 3148334559

DATOS DEL INGRESO **Ingreso:** 1001246 **Fecha de Ingreso:** 26/02/2018 9:36 a. m.

SUBJETIVO PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS 1. POP POR REDUCCION CERRADA DE CODO IZQUIERDO 2. LUXACION DE CODO IZQUIERDO.
SS// Paciente refiere sentirse bien, tolera vía oral, diuresis positiva, adecuado control de dolor.

OBJETIVO

Frecuencia Cardíaca: 69 **Frecuencia Respiratoria:** 18 **PESO (Kg):** 75,00 **TALLA:** 175 cm **IMC:** 24,49
Temperatura (C°): 37 **SIST:** 129 **DIAST:** 73 **Saturación** 95 **GLASGOW:** 15

Paciente alerta conciente orientado en buen estado general normocefalo, mucosa oral húmeda cuello sin masas CP simétrico normoexpansible sin agregadosabdomen sin irritación peritoneal extremidades se observa yeso limpio con vendaje y cabestrillo, adecuada perfusión distal.

INTERPRETACION DE LABORATORIOS:

ANALISIS: Paciente con diagnóstico anotado, en el momento estable hemodinamicamente, sin respuesta inflamatoria sistémica, al examen fisico marcado edema en codo sin ferula retirado ,por el pcte oximetria mao izq .

PLAN: ss- turno por urgencias para reduccion cerrada de reluxacion de codo mas colocacion de tutor externo

DIAGNOSTICO

S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA
Observación:

☑ DX Princ.

INDICACIONES

DIETA CORRIENTE
CATETER HEPARINIZADO
DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAL DILUIDO Y LENTO
CSV-AC

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Vía de administración	Observación
3	DIPIRONA 1 Gm/ 2 ml	Endovenosa E	

TERAN CHAMORRO DANIEL FERNANDO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

TP: 722

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ

AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

HISTORIA CLINICA

FOLIO SOLICITUD MEDICAMENTOS

Nº Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 14 **F. Registro:** 2/03/2018 10:30 a. m. **F.Folio:**2/03/2018 10:31 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.Cédula_CiudadIdentificación:** 1093744414

Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 10 Días **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007

Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559

Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 1001246 **Fecha ingreso:** 26/02/18 9:36 a. m. **Aseguradora:** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad	Descripción	Observación

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Via de Adminsitración	Posología

INDICACION MEDICA

OXIMETRIA 98% EN AMBAS MANOS
2-SS- TURNO QUIRURUGICO PARA REDUCCION CERRA Y/O ABIERTA MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO DE CODO POR RELUXACION DEL CODO

TERAN CHAMORRO DANIEL FERNANDO

TP: 722

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ

AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021 03
Usuario que imprime: 1005

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION

N° Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 15 **F. Registro:** 2/03/2018 02:02 p. m. **F.Folio:**2/03/2018 02:09 p.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.** Cédula_Ciudad **Identificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 10 Días **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO **Ingreso:** 1001246 **Fecha de Ingreso:** 26/02/2018 9:36 a. m.

SUBJETIVO PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS 1. POP POR REDUCCION CERRADA DE CODO IZQUIERDO 2. LUXACION DE CODO IZQUIERDO.
S/ PACIENTE EN LA UNIDAD, AFEBRIL, NADA VIA ORAL DESDE 8 AM, DOLOR LEVE EN CODO IZQUIUERDO, DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO

Frecuencia Cardíaca: 75 **Frecuencia Respiratoria:** 18 **PESO (Kg):** 75,00 **TALLA:** 175 cm **IMC:** 24
Temperatura (C°): 37 **SIST:** 118 **DIAST:** 75 **Saturación :** 98 **GLASGOW:** 15

INTERPRETACION DE LABORATORIOS:

ANALISIS: PACIENTE CON DXS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICUI RESPIRATORIA, PROGRAMADO PARA TURNO QUIRURGICO DE URGENCIAS PARA REDUCCION CERRADA DE RELUXACI DE CODO IZQUIERDO, EN EL MOMENTO NADA VIA ORAL DESDE 8 AM, LEV, SE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN: NADA VIA ORAL
SSN 500CC PASAR 60 CC/HORA
PROGRAMADO PARA TURNO QUIRURGICO DE URGENCIAS, PARA REDUCCION CERRADA DE RELUXACION DE CODO IZQUIERDO,

DIAGNOSTICO

S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA
Observación:

☑ DX Princ.

INDICACIONES

NADA VIA ORAL
SSN 500CC PASAR 60 CC/HORA
PROGRAMADO PARA TURNO QUIRURGICO DE URGENCIAS, PARA REDUCCION CERRADA DE RELUXACION DE CODO IZQUIERDO

LUNA ROJAS ALVARO ENRIQUE
MEDICINA GENERAL

TP: 88248647

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ

AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021 03:50 p. m.
Usuario que imprime: 1005054465

RIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

N° Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 16 **F. Registro:** 2/03/2018 06:32 p. m. **F.Folio:**2/03/2018 06:36 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.Cédula_CiudadIdentificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 10 Días **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1001246 Fecha de Ingreso: 26/02/2018 9:36 a. m.

CIRUGIA

Fecha Inicial : marzo 02, 2018 6:32 p. m.
Fecha Terminación: marzo 02, 2018 6:32 p. m.
Dx. PREOPERATORIO: S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA
L030 CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE
Dx. POST-OPERATORIO: S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA
L030 CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE
TIPO ANESTESIA: General **SALA DE CIRUGIA No.** 1
ASA - ESTADO FISICO: ASA I _ Paciente Sano
COMPLICACIONES Qx: NO
DESCRIPCION:
CLASE CIRUGIA: HOSPITALARIA **TIPO PROCEDIMIENTO :** TERAPEUTICO
VIA ACCESO: Abdominal: ☐ Genital: ☐ Toraxica: ☐ Craneal: ☐ Cuello: ☐ Rectal: ☐ Cara: ☐
Miembros Superiores: ☐ Miembros Inferiores: ☐ Otra:

PROCEDIMIENTO(S) QUIRURGICO(S)

PROCEDIMIENTO	TIPO PROCEDIMIENTO Qx	No. CIRs.
13751 REDUCCION CERRADA LUXACION DEL CODO - GQX: 05	BASICO	1

ESTUDIO ANAPATOLOGICO

PATOLOGÍA:	☐	CULTIVO:	☐
BIOPSIA :	☐	CITOPATOLOGIA:	☐

D. DESCRIPCION HALLAZGOS OPERATORIOS - PROCEDIMIENTO

HALLAZGOS: CELULILTIS FLICTENAS IMPORTANTES NO HAY SINDROME COMAOPRTGIBMENTAL. REDUCCION DIFICIL REDUCCIOIN.

PROCEDIMIENTO: BAJO AENTSAI GENERAL. ASEPSIA ANTISPEIA. SE REALIZA BAJO INTESNFICIAODR D EIMAGNES. REDUCION CERRADA DEL CODO ZIEURIDO. SE COLCOA VENDAJE TIPO JONES. CON GASAS ALCOHOLDAS EN FLICETENAS.

OBSERVACIONES:

Cirujano: 13470048 SALGAR VILLAMIZAR CARLOS ARTURO
Ayudante:
Ayudante2:
Anestesiologo 13256053 CHAUSTRE BUITRAGO JESUS ANTONIO
Instrumentadora
Enfermera 1090410713 RAMIREZ MAGIN FABIOLA ESTEFANIA
Circulante

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ
AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/10/2021 03:50 p. m.
Usuario que imprime: 1005054465

HISTORIA CLINICA

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 17 **F. Registro:** 3/03/2018 10:18 a. m. **F.Folio:**3/03/2018 10:21 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA **Tip.Doc.** Cédula_Ciudad **Identificación:** 1093744414
Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 11 Días **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007
Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Teléfono:** 3148334559
Entidad: NUEVA EPS S.A.

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1001246 Fecha de Ingreso: 26/02/2018 9:36 a. m.

SUBJETIVO DX: LUXACION TRAUMATICA CODO IZQUIERDO. - 1ER DIA POP

OBJETIVO

Frecuencia Cardíaca: **Frecuencia Respiratoria:** **PESO (Kg):** 75,00 **TALLA:** 175 cm **IMC:** 24,49
Temperatura (C°): **SIST:** **DIAST:** **Saturación :** **GLASGOW:**

CLINICAMENTE ESTABLE, AFBRIL, VENDAJE BULTOSO TOLERADO, CON MOVILIDAD Y PERFUSIO DISTAL CONSERVADA, EDEMA EN BRAAZO IZQUIERDO. RECIBE DIETA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

INTERPRETACION DE LABORATORIOS: RX POP: REDUCCION SATISFACTORIA

ANALISIS: MANEJO DE EDEMA Y FLICTENAS

PLAN: VIM

DIAGNOSTICO

S531 LUXACION DEL CODO, NO ESPECIFICADA ☑ DX Princ.
Observación:

INDICACIONES

DIETA INDICADA
CATETER
CEFALOTINA 1 GR IV CADA 8 HORAS
GENTAMICINA 160 MG IV DIA
DEXAMETASONA 4 MG IV CADA 12 HORAS
DIPIRONA 1 R IV CADA 8 HORAS
MANO EN ALTO
CURACION MAÑANA

RAMIREZ MORELLI GERARDO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **TP:** 603

Escaneado con CamScanner

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ

AV. 11E #5AN-71 B. Guaimaral
PBX. 5746888 Cúcuta-Norte de Santander
Nit. 80014918-9
Info@herasmomeoz.gov.co

F. Impresión: 05/

Usuario que im

HISTORIA CLINICA

FOLIO SOLICITUD MEDICAMENTOS

N° Historia Clínica: 1093744414 **Folio:** 18 **F. Registro:** 3/03/2018 11:14 a. m. **F.Folio:**3/03/2018

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EDUARDO FIGUEREDO AMAYA

Fecha Nacimiento: 22/04/1988 **Edad Actual:** 29 Años \ 10 Meses \ 11 Días **Tip.Doc.** Cédula_Ciudad **Identificación:** 1093744

Dirección: CALLE 10 NO 49 65 ANTONIA SANTOS **Sexo:** Masculino **Cama:** 1007

Entidad: NUEVA EPS S.A. **Teléfono:** 3148334559

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso: 1001246 **Fecha ingreso:** 26/02/18 9:36 a. m. **Aseguradora:** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NOR SANTANDER

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad	Descripción	Observación

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Via de Adminsitración	Posología

INDICACION MEDICA

Eliana Angarita

ANGARITA GONZALEZ ELIANA

TP: 1090427037

Escaneado con CamScanner

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público

JUZGADO TERCERO PENAL DEL CIRCUITO
CON FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO
San José de Cúcuta

San José de Cúcuta, veintinueve (29) de octubre de dos mil veintiuno (2021).

Proceso:	Ley 1826 del 2017
Acusado:	Luis Eduardo Figueredo Amaya
Delito:	Hurto calificado
Instancia:	Segunda
Asunto:	Se resuelve recurso de apelación en contra de auto de Juez Penal Municipal con Función de Conocimiento
Decisión:	Revoca la decisión y en su lugar no accede a la solicitud de prueba sobreviniente
Radicado:	540016109535201800439 **NI.** 2018-2270
Providencia:	Auto No. 083 del 2021

ASUNTO A RESOLVER

Procede el despacho a desatar el recurso de apelación interpuesto por la Delegada de la Fiscalía General de la Nación, en contra de la decisión emitida en fecha 13 de octubre hogaño por el **Juzgado Cuarto Penal Municipal con Función de Conocimiento de esta ciudad**, a través de la cual dicha autoridad judicial accedió a una prueba sobreviniente en desarrollo del juicio oral, a petición de la defensa del acusado, diligencias que fueran asignadas al conocimiento de este Despacho mediante acta de reparto del 20 de los corrientes.

HECHOS Y ANTECEDENTES PROCESALES RELEVANTES

Los hechos por los cuales se adelanta la presente causa se encuentran consignados en el escrito de acusación que fuera presentado por parte de la Fiscalía General de la Nación, en el que en síntesis se planteó que el 01 de marzo del 2018 siendo las 19:30 horas Diego Antonio Vera Méndez se transportaba en una motocicleta de placas HWA38E, en compañía de su esposa, Maria Adelaida Mantilla, por la vía principal del barrio La Pastora de esta ciudad, cuando fueron abordados por dos personas de sexo masculino, que a su vez se trasladaban en otra motocicleta, entre ellas el acusado, quien esgrimiendo un arma de fuego los intimidó para despojarlos de sus pertenencias y del rodante, huyendo postreramente.

De la actuación procesal adelantada se tiene que el pasado 31 de mayo de esta anualidad se adelantaron audiencias preliminares ante el Juzgado Quinto Penal Municipal con Función de Control de Garantías de esta urbe, en las que se legalizó la aprehensión del encartado –la cual se había producido por orden judicial-, la Fiscalía General de la Nación le corrió traslado del escrito de acusación atribuyéndole la calificación de coautor del delito de Hurto calificado y agravado,

sin allanamiento a tal atribución, y finalmente se le cobijó con medida de aseguramiento de detención preventiva en establecimiento carcelario.

Una vez allegado el escrito convocatorio a juicio, el asunto fue repartido al Juzgado Cuarto Penal Municipal con Función de Conocimiento el 15 de junio del 2021.

El pasado 11 de agosto del año que cursa, el juzgado de conocimiento adelantó la correspondiente audiencia concentrada, diligencia dentro de la cual, en materia probatoria, no se realizaron estipulaciones, y se decretaron como pruebas a practicarse en juicio a petición de la Fiscalía los testimonios de Diego Antonio Vera Méndez, de Gilmar Alexander Cárdenas Ramos, de Rodrigo Torres Arciniegas, y de Yeferson Arley Roa Barragán, mientras por pedimento de la defensa fueron decretados los testimonios del acusado, de María Belén Lizcano, de Rosaida Arévalo Rueda, de María Figueredo Amaya, de Carmen Rosa Amaya, de Deisy Tatiana Figueredo, y de José Antonio Bautista.

Acto seguido en fecha 16 de septiembre hogaño se dio inicio al juicio oral y público, la Fiscalía delegada y la defensa expusieron sus teorías del caso, y se dio apertura a la práctica probatoria, evacuándose en aquella oportunidad el testimonio de la víctima, suspendiéndose la vista pública y reanudándose el 24 del mismo mes y año en donde se escucharon dos testimonios más pedidos por el ente acusador, y finalmente el 13 de los corrientes aquel mismo sujeto procesal renunció a la práctica del testimonio faltante, culminado su práctica probatoria, y dando paso a la de la defensa, quien en la oportunidad manifestó que no contaba con testigos disponibles para ser escuchados, pero solicitaría el decreto de una prueba sobreviniente.

SOLICITUD DE LA DEFENSA

La defensa del acusado solicitó al juzgado que se decretara como prueba sobreviniente una historia clínica del acusado perteneciente a la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz, con fecha de registro del 26 de febrero del 2018, así como el testimonio del correspondiente testigo de acreditación que para el caso sería cualquiera de los médicos que suscribieron la historia clínica, alegando que, aunque en la audiencia preparatoria (sic) se habían solicitado testimonios para plantear la teoría de la defensa respecto a que para el 01 de marzo del 2018 el encartado se encontraba en su casa, con posterioridad la compañera sentimental de este último recordó que en aquella data este se hallaba hospitalizado, lo que conllevó a que se solicitara la expedición de la epicrisis que pretende arrimarse como sobreviniente.

Alegó que el medio probatorio en cuestión fue conocido con posterioridad a la etapa procesal correspondiente para el descubrimiento, así como también que este se mostraba pertinente por guardar relación con los hechos, y conducente, útil y necesaria por la importancia que representaba en la medida que el registro daba cuenta que entre el 26 de febrero y el 03 de marzo del 2018 su prohijado se encontraba hospitalizado.

INTERVENCIÓN DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

La delegada de la Fiscalía General de la Nación para el caso se opuso al decreto de lo solicitado, arguyendo verse sorprendida ante ello, y trayendo a colación el carácter preclusivo de las etapas procesales, precisando que el medio suasorio existía al momento en que debía decretarse, no surgió con posterioridad ni era desconocido, puesto que de ser cierta la situación que contiene aquel documento, era algo que el propio acusado o su compañera sentimental debieron poner en conocimiento de su defensor, estimando que lo pretendido no se acompasaba con el supuesto contemplado en el inciso final del artículo 344 del C.P.P.

DECISIÓN DE PRIMERA INSTANCIA

El Juez de instancia, al momento de resolver la solicitud elevada, consideró que con la misma se encontraban dados los presupuestos de que trata la norma en cuestión, pues tratándose de hechos ocurridos para el año 2018, a este momento no era algo de fácil recordación, teniéndose por conocido aquel elemento por parte de la defensa con posterioridad a la audiencia concentrada.

Por ello accedió a lo pedido, decretando la historia clínica como prueba sobreviniente, a condición de que la misma fuera introducida con al menos un testigo de acreditación, que podía ser cualquiera de los galenos que suscribieron la historia clínica.

DEL RECURSO

Inconforme con la determinación asumida por el juez de primer grado, la Fiscalía delegada la apeló, sustentando para ello que, al tenor de la jurisprudencia de la Honorable Corte Suprema de Justicia, no podía tenerse por sobreviniente una prueba que, o se conocía con antelación, o que por ser evidente y obvia debía ser conocida, considerando que en el presente caso la cuestión involucraba una obviedad que debía estar en el conocimiento de la parte interesada, sin que el olvido de aquello fuera razón para tenerla por sobreviniente.

Por ello solicitó que se revocara lo decidido, y en su lugar no se accediera a la solicitud en cuestión.

NO RECURRENTE

La defensa del acusado cuestionó el reparo de la Fiscalía aludiendo a una insensibilidad frente a una prueba que desvirtuaba la tesis acusatoria, acotando que tal medio no se inventó, que el mismo resultaba muy significativo para el caso, e insistiendo en haber desconocido este hasta después de la audiencia preparatoria, añadiendo que el lapso de tiempo transcurrido implicaba que no se recordara en donde estaba una persona en determinado día, por lo que aquello no era tenido de presente por la familia, apareciendo esto ante una rememoración posterior que se

hizo en donde se llegó al recuerdo de la situación de salud del encausado para el momento de los hechos.

CONSIDERACIONES

Resulta competente este Juzgado para resolver el recurso en cuestión, de conformidad con lo previsto en el numeral 1 del artículo 36 del Código de Procedimiento Penal.

Ha de señalarse en primer lugar que, de acuerdo a la estructura del sistema procesal vigente y aplicable al caso, el descubrimiento probatorio conforma el llamado debido proceso probatorio, y tiene lugar en momentos procesales específicos diseñados para ello, como lo son las audiencias de formulación de acusación y preparatoria en el procedimiento penal ordinario previsto en la ley 906 del 2004, y por supuesto la audiencia concentrada en el procedimiento penal abreviado contemplado en la ley 1826 del 2017.

Tal dinámica es la que rige las actuaciones procesales por regla general, sin embargo, como excepción el mismo ordenamiento procesal, así como la jurisprudencia de la Honorable Corte Suprema de Justicia, han dado cuenta de la posibilidad que tiene el juez de admitir el descubrimiento probatorio en escenarios procesales distintos a aquellos, y entre dicha excepcional posibilidad se encuentra la denominada prueba sobreviniente.

Al respecto, el inciso 4º del artículo 344 del Código de Procedimiento Penal – aplicable al caso por cuenta del artículo 535 *ibídem*- contempla lo concerniente a dicha prueba, previendo sobre el particular:

> "(…)
>
> Sin embargo, si durante el juicio alguna de las partes encuentra un elemento material probatorio y evidencia física muy significativos que debería ser descubierto, lo pondrá en conocimiento del juez quien, oídas las partes y considerado el perjuicio que podría producirse al derecho de defensa y la integridad del juicio, decidirá si es excepcionalmente admisible o si debe excluirse esa prueba."

De lo anterior surge que ciertamente tal descubrimiento ha de surgir en desarrollo del juicio oral, pero su decreto se encuentra condicionado a que surja la necesidad de que el medio probatorio ingrese al proceso en eventos delimitados por la jurisprudencia del órgano de cierre de esta especialidad[1], en donde han de concurrir las siguientes exigencias:

> "(…) (i) surge en el curso del juicio, bien porque se deriva de otra prueba allí practicada y ello no era previsible, o porque en su desarrollo alguna de estas encuentra un elemento de convicción hasta ese

[1] CSJ AP1083-2015

> momento desconocido; (ii) no fue descubierto oportunamente por motivo no imputable a la parte interesada en su práctica; (iii) es "*muy significativo*" o importante por su incidencia en el caso; y, (iv) su admisión no comporta serio perjuicio al derecho de defensa y a la integridad del juicio."

Adicionalmente, esa misma Alta Corporación en pronunciamiento más reciente[2] señaló sobre dicho particular tópico:

> "(…)
>
> Se trata entonces de una figura excepcional donde el descubrimiento probatorio se efectúa por fuera de los momentos procesales previstos para tal efecto, y se hace de esa manera siempre y cuando no sea consecuencia de un acto u omisión atribuible a la parte solicitante. Dicho elemento debe ser trascendente para el proceso, en comparación con el decreto de pruebas ya efectuado en la audiencia preparatoria.
>
> Al respecto, la Corte también ha sido insistente en referir sobre las calidades de la parte que solicita determinada prueba como sobreviniente, respecto de la cual, no debe advertirse desidia, negligencia o mala fe. De ahí que no podría ser un evento excepcional de una prueba encontrada o que se derive de otra, cuando *"conociéndose con antelación, o siendo evidentes y obvias, no se hubiesen enunciado ni descubierto en las oportunidades legales para ello, por causas atribuibles a la parte interesada…"* (CSJ AP1083-2015, citada en AP1993-2018)."

Una vez establecido lo anterior, debe fijar el Despacho que en el caso en cuestión el defensor del solicitó que se decretara como prueba sobreviniente la historia clínica correspondiente al acusado, presuntamente emanada de la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz, argumentando específicamente que dicho medio surgió como sobreviniente pues se derivó del recuerdo de la compañera sentimental del procesado de que para la fecha de los hechos el mismo se encontraba hospitalizado, lo cual apareció con posterioridad a la audiencia concentrada, la cual constituía la privativa oportunidad procesal para descubrir aquel elemento y solicitarlo como prueba a aducirse en el juicio.

En tales condiciones, bajo los derroteros legales y jurisprudenciales previamente enunciados, y contrario a lo concluido por el juez de instancia, dadas las particulares condiciones que recaen sobre el *sub examine*, no se encontraban dados los presupuestos para tener por sobreviniente el medio probatorio solicitado, pues en suma ni se derivó de alguna de las pruebas que se habían practicado en el juicio, ni emergió sorpresivamente como algo desconocido durante su desarrollo.

[2] CSJ AP393-2019

Lo anterior aún pese a que la defensa insistió en que aquello le era desconocido, pues más allá de eso, aunque ello fuere así, aquello en forma alguna podía resultar extraño y de imposible conocimiento para el propio acusado, máxime cuando la atención médica que se asegura se prestó y consta en la historia clínica que busca introducirse, le fue garantizada justamente a él.

Ahora, es de acotar que una cosa es que no se conozca un evento, y otra muy distinta que no se recuerde oportunamente, y solo en la primera de esas circunstancias tiene cabida la prueba sobreviniente, lo que no concuerda con la situación examinada en donde, por supuesto se conocía el medio probatorio, pero no se había reparado en este, sin que el paso del tiempo sea razón suficiente para justificar aquel olvido.

Así, lo que se percibe en este asunto es que dentro de la labor investigativa de la defensa, en torno a estructura su teoría, se omitió escudriñar debidamente sobre el punto que pretende probarse con la historia clínica, pues si esta información surgió de una actividad rememorativa de allegados al encartado, nada impedía que aquella remembranza tuviera lugar antes de la audiencia concentrada, de modo que si esta no se produjo previo a ello, fue por carga de la propia parte interesada, frente a lo que resulta trascendente traer a colación que, en forma reciente, el Alto Tribunal[3] al que se ha venido haciendo referencia, precisó al respecto que: "*La prueba sobreviniente no está diseñada para habilitar un nuevo periodo de descubrimiento probatorio ni remediar las omisiones de las partes en el trabajo investigativo. Por tanto, este concepto no incluye los medios de convicción que racionalmente pudieron ser conocidos y obtenidos de manera oportuna por las partes con el despliegue de mediana diligencia en la ejecución de los deberes que su rol les impone*."

En conclusión, sin necesidad de mayores elucubraciones, es deducible que, tal como se ha venido anticipando, distinto a lo estimado en la providencia confutada, no se encontraban satisfechos los supuestos exigibles para efectos de acceder a la solicitud de prueba sobreviniente formulada por la defensa.

Colofón de lo anterior, se revocará lo apelado, para en su lugar negar la solicitud en cuestión.

Con fundamento en las consideraciones anteriores, el **JUZGADO TERCERO PENAL DEL CIRCUITO CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA**, impartiendo justicia en nombre de la Republica y por autoridad de la ley,

RESUELVE

Primero: **Revocar** la decisión de fecha 13 de octubre del 2020 asumida por el **Juzgado Cuarto Penal Municipal con Función de Conocimiento de esta misma ciudad**, a través de la cual se había accedido a la solicitud de prueba sobreviniente de la defensa, para en su lugar **negarla**, de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de este proveído.

[3] AP132-2021

Segundo: **Ordenar** expedir copias de la presente decisión a las partes e intervinientes dentro de la actuación.

Tercero: La presente decisión no es susceptible de recurso alguno, y consecuentemente se dispondrá que el presente diligenciamiento sea remitido al Centro de Servicios Judiciales del Sistema Penal Acusatorio de San José de Cúcuta, y a través suyo sea devuelto al Juzgado de origen, a efectos de que se continúe con el trámite ordinario de la actuación procesal.

NOTIFÍQUESE, DESANÓTESE Y CÚMPLASE,

LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
JUEZ