

Los amparos médicos en la jurisprudencia uruguaya reciente

Medical writ of mandamus in recent Uruguayan jurisprudence

Os amparos médicos na jurisprudência uruguaia recente

Martín Risso Ferrand
ORCID: 0000-0001-9546-6572

Verónica Moreira Devotto
ORCID: 0009-0006-6001-9514

Emanuel Pintos Casañas
ORCID: 0000-0002-0348-3365

Antonella Paullier
ORCID: 0009-0008-3829-2172

Ana Laura Lores Martínez
ORCID: 0008-0004-4595-7778

Agustina Pereira
ORCID: 0009-0007-7414-8808

Martina Brun
ORCID: 0000-0002-3183-3238

Ayelén Rodríguez
ORCID: 0000-0003-2469-3828

Luzmarina Cantero
ORCID: 0009-0005-8297-3678

María Belén Rodríguez
ORCID: 0009-0000-9418-7985

Blanca Charamelo
ORCID: 0000-0001-8964-2736

Lucas Ventura
ORCID: 0009-0004-7609-694X

Belén Hernández Rimoldi
ORCID: 0000-0002-9663-6972

Universidad Católica del Uruguay
Correo: mrisso@ucu.edu.uy

Camila Medina Méndez
ORCID: 0000-0002-7603-3242

Recibido: 07/08/2024
Aceptado: 11/09/2024

Resumen: A los efectos de completar dos investigaciones anteriores referidas a acciones de amparo, pero excluyendo en aquellas oportunidades a los que tenían por objeto la obtención de medicamentos o tratamientos especiales, se relevó la jurisprudencia de primera y segunda instancia de Montevideo de los comúnmente llamados “amparos médicos” en los últimos dos años. Se partió de resultados claramente desalentadores respecto al funcionamiento de esta garantía constitucional e internacional, y se llegó a una situación sorprendente: así como las acciones de amparo son mayoritariamente rechazadas por los tribunales, con los amparos médicos ocurre lo contrario. Se intentó encontrar algunas causas de estas diferencias de criterios.

Palabras clave: acción de amparo; garantías constitucionales; derecho a la salud.

Abstract: To complete two previous investigations about the writ of mandamus or injunction —excluding those writs to deliver medication or special medical treatments—, the jurisprudence of the last two years was reviewed from both the First Instance Courts of Montevideo and the Appeal Courts. It broke off with clearly discouraging results because Uruguayan courts have very restrictive criteria regarding de admissibility of this constitutional and international guarantee and a surprising situation was reached: just as most petitions for protection are rejected by the courts, the opposite happens when a petition for protection is filed for medical reasons. An attempt was made to find some causes for this difference in criteria.

Keywords: writ of injunction; writ of mandamus; constitutional guarantees; right to health.

Resumo: Com o objetivo de complementar duas pesquisas anteriores referentes a ações de amparo, mas que excluía naquelas ocasiões as que tinham como objetivo a obtenção de medicamentos ou tratamentos especiais, foi analisada a jurisprudência de primeira e segunda instância de Montevideu dos comumente chamados “amparos médicos” nos últimos dois anos. Partiu-se de resultados claramente desanimadores sobre o funcionamento desta garantia constitucional e internacional, chegando-se a uma situação surpreendente: enquanto as ações de amparo são em sua maioria rejeitadas pelos tribunais, o contrário acontece com os amparos médicos. Buscou-se identificar algumas causas dessas diferenças de critérios.

Palavras-chave: ação de amparo; garantias constitucionais; direito à saúde.

Objeto

Habiéndose realizado dos investigaciones sobre amparos no médicos con resultados francamente desalentadores para la protección y la garantía de los derechos (Risso Ferrand et al., 2017, 2020), se optó por completar el estudio, pero ahora focalizados en los habitualmente llamados “amparos médicos”, en los que se reclama la entrega de medicamentos de alto costo o la realización de tratamientos o intervenciones no cubiertas por la normativa en vigor.

Se partió de que, a diferencia de los amparos comunes, los amparos médicos suelen tener sentencias favorables a los intereses de los promotores, aunque no es sencillo determinar las razones. Por esta causa se optó por realizar el estudio, pero apuntando a obtener más datos, tales como la prueba y los principales fundamentos de los tribunales. Más allá de confirmar o no la apreciación inicial, interesa determinar las causas de esa diferencia de criterios jurisprudenciales.

Se hizo un relevamiento de las sentencias en amparos médicos entre el 1.º de enero de 2022 y el 1.º de enero de 2024, de los juzgados letrados de Primera Instancia en lo Contencioso Administrativo de 1º, 3º y 4º Turno. Se relevaron en total 212 sentencias de primera instancia, 67 de 1º Turno, 74 de 3º y 71 de 4º, y en cada tribunal se nos proporcionó la información necesaria.¹ Respecto a 2º Turno, al no poder acceder directamente a la información en el tribunal, se recurrió a las sentencias de apelación que surgen de la Base de Jurisprudencia Nacional Pública (BJNP), pero la información

¹ Se agradece especialmente la colaboración recibida de las secretarías, actuarios y personal de estos tribunales.

es parcial (deben de haber existido sentencias de amparo no apeladas) y, además, solo se pudo acceder a las sentencias de segunda instancia. En total, fueron 22 sentencias de segunda instancia del Juzgado de 2º Turno.

En la Tabla A1 en el Anexo A se podrán ver, ordenados por tribunal con la indicación de la IUE y el número y la fecha de la sentencia, todos los pronunciamientos relevados de primera instancia y, si hubo apelación, cuál fue el tribunal. Con esta información se puede acceder, además, a la sentencia de segunda instancia en la BJNP.

El número de los acogimientos totales fue de 146, parciales 53 y rechazos nueve. Algunos expedientes culminaron por otras razones, tales como desistimiento o fallecimiento del demandante.

Las sentencias de 2º Turno que parcialmente se pudieron ubicar arrojan 12 acogimientos, siete parciales y en tres ocasiones se desestimó la acción (estas sentencias se indican en la Tabla A2 en el Anexo A).²

En cuanto a los condenados, lo fue el Ministerio de Salud Pública (MSP) en 185 ocasiones, en 19 casos el Fondo Nacional de Recursos (FNR) y en un caso otra entidad. Algunas de las condenas al Ministerio y al Fondo son conjuntas.

En cuanto a los fundamentos médicos de las demandas y de las sentencias, se aprecia que en 131 de los expedientes procesados (61,79 %) se presentó con la demanda algún tipo de informe o dictamen técnico médico. Lo que llama la atención es que solo en el 12,62 % de los procesos se hizo causal de las conclusiones de la Food and Drug Administration (FDA) y en un 14,02 % de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA); esto es, las dos entidades evaluadoras y reguladoras de medicamentos más prestigiosas del mundo. En cuanto a la referencia a la FDA y a la EMA, cuando están presentes, suelen serlo en el mismo expediente.

Antecedentes

Primera investigación 2014-2017

El grupo de investigación ya mencionado comenzó en 2017 un estudio de jurisprudencia del período de marzo de 2014 a febrero de 2017. Se recurrió a la BJNP y se focalizó el estudio en las sentencias de los siete tribunales de apelaciones en materia

² Al no poder obtener información de un juzgado, se debió buscar en la BJNP sentencias de los tribunales de apelaciones en lo civil (TAC) que refirieran a esta sede y si correspondía la IUE con el período relevado de jurisprudencia. La información se obtenía de las sentencias de segunda instancia disponibles en la base.

civil. Se relevaron más de 1.500 sentencias con foco en la responsabilidad civil del Estado y sujetos de derecho público. Durante el estudio se advirtió en la jurisprudencia de los referidos tribunales una situación grave y preocupante en materia de amparos, por lo que se amplió el estudio para incluir las sentencias de amparo. Asimismo, se vio a primera vista una gran diferencia en el tratamiento de los llamados habitualmente “amparos médicos” de los restantes.

Ante lo anterior, y sin perder el eje de la investigación, se incluyeron las sentencias sobre amparo, pero se excluyeron los “médicos” y se apuntó adonde parecía haber mayores problemas: los no médicos.

El resultado fue asombroso. Se relevaron 74 expedientes judiciales de amparo no médico, lo que ya fue inesperado por su bajo número. En los expedientes en cuestión se dictaron entre primera y segunda instancia 116 sentencias (74 de primera instancia y 42 de segunda instancia), de las cuales solo en un caso se acogió la demanda, en cuatro se acogió parcialmente o no se finalizó el proceso (clausura) y todas las restantes fueron desestimadas. No es necesario señalar la sorpresa que produjo esta constatación. El acogimiento de una demanda dentro de 74 presentadas representaba un problema que debía analizarse.

Al pasar a los aspectos sustanciales, criterios y fundamentos jurisprudenciales, se pudo realizar una aproximación a la causa del bajo número de demandas de amparo y de este inusual acogimiento de un caso en 74. A saber:

A) La acción de amparo es antigua. Aparece en el derecho mexicano a mediados del siglo XIX (Robredo, s.f., pp. 1291 y ss.) y se reconocen sus antecedentes en los *writ* del derecho estadounidense.³ Sus dos variantes más conocidas son el *writ of injunction* (prohibición de hacer u orden de no hacer) y el *writ of mandamus* (mandamiento de hacer). Es curioso que muchas veces se olvide que uno de los casos judiciales más famosos de la historia, *Marbury v. Madison*, de 1803, fue justamente un *mandamus* (Eisgruber, 2003; McConnell, 2004).

En la actualidad es muy claro que podemos encontrar en nuestro país tres fuentes jurídicas, o tipos, de amparo. Los amparos de fuente constitucional, los de fuente internacional y los de fuente legal. En todos los casos puede decirse que el amparo

³ La *injunction* consiste en una orden judicial dirigida tanto a un funcionario público como a un particular para que haga u omita hacer algo que puede lesionar un derecho del solicitante, el que, a su vez, no se encuentra protegido por otros medios. Este instituto encuentra sus antecedentes en el derecho inglés, con las reglas de equidad que eran emitidas por los cancilleres, por prerrogativa del monarca, para proteger los derechos que el *common law* no protegía en forma adecuada.

aparece como una garantía específica para todo derecho fundamental que no cuenta con una garantía particular adecuada.

Un rápido repaso de las principales normas internacionales de derechos humanos nos permite constatar la existencia de lo que podríamos llamar acción de amparo internacional. El artículo 8 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos reconoce el derecho de toda persona a un recurso efectivo ante los tribunales que la ampare contra actos que violen sus derechos fundamentales reconocidos por la Constitución o por la ley.

El artículo XVIII de la Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre nos habla de la posibilidad de acudir a los tribunales y de disponer de un procedimiento sencillo y breve por el cual la Justicia lo ampare contra actos de la autoridad que violen, en perjuicio suyo, alguno de los derechos fundamentales consagrados constitucionalmente.

El artículo 25 de la Convención Americana (que debe interpretarse en el marco de los artículos 1 y 2 de la CADH) reconoce el derecho de todo sujeto a un recurso sencillo y rápido o a cualquier otro recurso efectivo ante los jueces o tribunales que lo ampare contra actos que violen sus derechos fundamentales reconocidos por la Constitución, la ley o la Convención, aun cuando tal violación sea cometida por personas que actúen en ejercicio de sus funciones oficiales.

O sea, la existencia de un amparo con fuente en el derecho internacional de los derechos humanos es incuestionable. El recurso será sencillo, rápido y efectivo.

Nuestra doctrina no ha sido unánime en cuanto a cuál es la base constitucional del amparo, aunque sí ha existido una cierta coincidencia en reconocerle rango constitucional. Así, algunos autores como Cassinelli Muñoz (1988) han señalado que la base del amparo se encuentra en el artículo 7° de la Constitución, cuando se consagra el derecho de los habitantes a ser protegidos en el goce de los derechos preexistentes. Es obvio que proteger es sinónimo de amparar, e incluso puede mencionarse que el derecho chileno denomina al amparo como acción de protección. Otros, en cambio, señalaron el rango constitucional de la acción de amparo, pero con base en el artículo 72 de la Constitución, ya que, advirtiendo su condición de garantía inherente a la persona humana, fácilmente la norma referida da pie para admitir dicho instituto en nuestra carta (Korzeniak, 1987, p. 88; Real, 1963). También se ha postulado la acumulación del doble fundamento (Risso Ferrand, 2015).

En 1988, la Ley 16.011 agregó la regulación de un amparo legal general y luego se agregaron otros amparos especiales.

O sea, tres amparos, con distinta fuente jurídica y con una regulación no siempre coincidente. ¿Cómo se pueden superar los problemas normativos inevitables entre las tres regulaciones? Para esto se debe recurrir a la directriz de preferencia de normas que postula que, en caso de que un derecho humano o una garantía sea objeto de diversas regulaciones el intérprete siempre optará por aquella que mejor protege el derecho, la que hace más efectiva, sencilla y expeditiva la garantía.

En la jurisprudencia relevada no se encontró ni una sola referencia al amparo internacional y solo contadas menciones al amparo constitucional, pero solo como fundamento genérico, sin mayores consecuencias interpretativas. Es sabido que la Ley 16.011, y en general las otras leyes que refieren a esta garantía, son, en varios puntos, mucho más restrictivas respecto del amparo que lo que surge del derecho constitucional y del derecho internacional (Ochs Olazábal se ha preguntado si es conveniente que estas garantías sean reglamentadas por ley [2013, pp. 34 y ss.]). Aquí encontramos entonces una primera explicación de las escasas sentencias que acogen el amparo: se usa el orden jurídico en forma parcial y lo que se excluye son las normas centrales, las más protectoras de los derechos humanos,⁴ lo que limita la cuestión al amparo legal, el más restrictivo.

B) La jurisprudencia mayoritaria⁵ atribuye al amparo un carácter residual, lo que es correcto, pues aparece como una garantía para todos los derechos humanos, salvo para los que cuenten con otra regulación específica. Pero esto lo transforman luego en que el amparo es de excepción. No se advierte que el amparo es la solución de principio para la protección de los derechos humanos y que la excepción la constituyen los derechos que cuentan con una garantía específica y, por ende, quedan fuera de la garantía general. Estamos frente a una jurisprudencia mayoritaria que limita la existencia del amparo, transformándolo de garantía principal y solución de principio a algo excepcional que conduce a que las sentencias que acogen amparos sean realmente poco frecuentes.

C) La jurisprudencia hace uso y abuso del plazo de caducidad que prevé la Ley 16.011 sin advertir que esta limitación del amparo legal no está presente en el amparo constitucional ni en el internacional, y, conforme a la directriz de preferencia de normas,

⁴ Más ampliamente: Risso Ferrand, 2022, pp. 331 y ss.

⁵ Citada en las investigaciones anteriores.

el operador jurídico debe aplicar las normas más protectoras, esto es, no considerar el plazo de caducidad.

D) Se produjo una involución en la interpretación de que el amparo solo procede cuando no existan otros medios idóneos que permitan lograr el mismo efecto. Un amparo demora días o a veces semanas, pero muchos tribunales solo lo admiten si no existe la posibilidad del juicio ordinario, que puede demorar varios años en obtener cosa juzgada. Dice la jurisprudencia mayoritaria que el hecho de que se demore (años) no lo transforma en no idóneo. Si alguien desea viajar de Montevideo a Santiago de Chile y analiza dos posibilidades, la vía aérea, muy segura y rápida, o el viaje en bicicleta, ¿se puede considerar que las dos vías son idóneas?, ¿se pueden lograr los mismos resultados con los dos medios de transporte?

E) A veces la jurisprudencia es muy exigente a la hora de verificar la existencia de “ilegitimidad manifiesta” sin advertir que esta se presenta cuando el tribunal, con el margen de error habitual (que siempre existe), puede dictar sentencia en los breves plazos de un amparo.

F) Buena parte de la jurisprudencia ha agregado, sin base en la Constitución ni en el derecho internacional ni en la ley, la exigencia de que el daño sea irreparable. Si es reparable por una indemnización dentro de muchos años no admite el amparo. Además de carecer de base normativa, esta exigencia pretoriana es altamente cuestionable. ¿Por qué mantener por años la violación de un derecho humano cuando puede corregirse la situación rápidamente por la vía del amparo? No tiene ningún sentido la exclusión del amparo en los casos en que puede repararse luego.

G) Hay más razones que explican los frecuentes rechazos de los amparos no médicos en lo que no ingresaremos ahora, pero, además, es claro que esto seguramente explica el bajo número de demandas de amparo, en la medida en que los abogados piensan que no vale la pena intentarlas, pues serán seguramente rechazadas.

Segunda investigación 2018 y 2019

En 2020 se actualizó la investigación anterior, en este caso, limitada a los amparos y, dentro de estos, nuevamente a los no médicos. Se estudiaron los amparos de 2018 y 2019, y se analizaron más de trescientas sentencias. De un total de 170 sentencias de primera instancia en amparos no médicos, en el 47,22 % de los casos se hizo lugar a la pretensión y solo el 21,38 % fueron sentencias de rechazo. En el resto de los casos (31,38 %) hubo acogimientos parciales.

Puede verse, quizás, una mejoría respecto a la situación de 2014 a 2017, pero si se repara en las apelaciones, las cosas cambian. A saber:

A) En 13 de 22 sentencias un tribunal rechazó las demandas por entender que había otra vía idónea.

B) En 12 de 22, invocó la inexistencia de ilegitimidad manifiesta con criterios sumamente estrictos.

C) En 5 de 22 sentencias se postuló el rechazo por no haber daño irreparable. La buena noticia es que este argumento, carente de sustento normativo y de lógica, parecería que empezó a utilizarse menos.

D) En 2 sentencias de 22, un tribunal hizo referencia al amparo constitucional (buena noticia), pero nunca ha habido menciones al amparo internacional.

Aproximación al último relevamiento

Las primeras consideraciones del trabajo realizado en 2023 y 2024 respecto a los amparos médicos dejan una sensación de optimismo, en la medida en que esta forma de amparo sí prospera. Luego se aprecia que, en general, en las sentencias de primera instancia hay breves fundamentos jurídicos y de las de segunda instancia surgen buenas noticias y algunas dudas.

Del análisis global surgen algunas cosas que llaman la atención: el poco uso de la herramienta más importante (la FDA y la EMA) y la falta de fundamento médico en muchos casos, todo lo que será visto más adelante.

Por último, nos detendremos en los fundamentos de las sentencias de segunda instancia.

Fundamentos técnicos científicos de las demandas y de las sentencias

En todo juicio el rol del promotor es brindar al juez los elementos jurídicos, científicos y probatorios que conduzcan al acogimiento de la pretensión. Esto es más relevante cuando se trata de aspectos técnicos, que indudablemente son ajenos al conocimiento de un magistrado judicial, y más cuando dispondrá de muy poco tiempo, dada la brevedad de los plazos, para el dictado de la sentencia. O sea, si en todo juicio el interesado debe brindar los argumentos jurídicos y las pruebas necesarias, con mayor esmero deberá hacerse esto en un amparo médico.

La forma de lograr lo anterior es clara y no hay mucho que inventar. Las usuales pueden ser un informe escrito del médico tratante o consultante, la opinión escrita de un

reconocido especialista en la materia, citar como testigos a expertos destacados, solicitar que el tribunal designe un perito que deberá pronunciarse en muy poco plazo, recurrir a pronunciamientos científicos relevantes, tanto nacionales como extranjeros, y, especialmente, recurrir a las agencias reguladoras más prestigiosas del mundo: la FDA y la EMA.

En la mayoría de los expedientes, esto es el 60,48 % de los procesados, se presentó con la demanda algún tipo de informe o dictamen técnico médico. Lo que llama la atención es que solo en el 16 % de los procesos se hizo caudal de las conclusiones de la FDA y en un 14,4 % de la EMA. En cuanto a las referencias a la FDA y a la EMA, cuando están presentes, suelen serlo en el mismo expediente.

Lamentablemente, no podemos extraer una conclusión categórica de esta constatación, pues el no uso de los informes de la FDA y de la EMA puede referir a muchas causas: o bien que aún no se han pronunciado sobre el medicamento o tratamiento en cuestión (aunque no es algo muy frecuente), o bien que el medicamento o tratamiento está autorizado para una enfermedad, pero no para la que padece el demandante (más frecuente). De todas formas, el hecho de que en más del 80% de los amparos no se recurra a estas entidades internacionales es sorprendente. El MSP y el propio FNR casi no tendrán argumentos para justificar que, pese al pronunciamiento de las oficinas reguladoras, el medicamento es inadecuado o peligroso. Estas entidades someten a los medicamentos y tratamientos a largos y costosos estudios con la participación de especialistas de nivel internacional, mientras que acá no se realizan estudios que puedan invocarse en contrario.

Además, las páginas web de estas agencias reguladoras son muy amigables y se puede comprobar fácilmente si el medicamento está autorizado y para qué enfermedades. Luego se certificará notarialmente la impresión del documento extraído de la página web y se tendrá una prueba muy importante.

Otro elemento que no aparece suficientemente destacado es la autorización del MSP para la comercialización del medicamento, lo que permitiría recurrir a la teoría de los actos propios.

De la argumentación contenida en las sentencias, a veces en forma implícita, se desprende que el fundamento jurídico de los amparos médicos es muy claro para la jurisprudencia, por lo que la cuestión se desplaza a demostrar que, científicamente, la droga que corresponde a la enfermedad y que se reclama es la correcta.

Fundamentos de las sentencias de segunda instancia

Al pasar a las sentencias de segunda instancia, el análisis brinda cosas novedosas y relevantes, tales como la aplicación de las disposiciones constitucionales y las contenidas en el derecho internacional de los derechos humanos (DIDH), la utilización del principio pro-persona y la directriz de preferencia de normas, aunque se constatan luego algunos problemas con la solución a la que arriban los tribunales. Se encuentra una interpretación clara y contundente del alcance de la oración final del artículo 44 de la Constitución, que conduce al rechazo de ciertas defensas reiteradas del Estado. Se pueden encontrar luego exigencias en materia probatoria y un análisis de la razonabilidad de la negativa a la entrega de un medicamento. Todavía subsisten algunas vacilaciones respecto al rol del amparo como remedio de excepción, heroico, reservado solo para ciertos casos, la exigencia del daño irreparable y la cuestión de los medios alternativos. En forma aislada aparecen referencias a la interpretación “desde” la Constitución, lo que no ha sido frecuente en nuestra jurisprudencia.⁶

Aplicación de la Constitución y del DIDH

El nacimiento del DIDH luego de la Segunda Guerra Mundial tuvo, entre otras dificultades, la cuestión de la compatibilización con el derecho constitucional y cómo se resuelven las contradicciones entre las disposiciones.

En un primer momento, el DIDH se desarrolló dentro del derecho internacional público, lo que condujo al reconocimiento de dos ordenamientos diversos, el interno y el internacional, sin perjuicio de visiones monistas o intermedias. Tres cuestiones centrales se presentaban, comunes al derecho internacional público: ¿se trataba de ordenamientos jurídicos separados o existía una unidad entre ambos? ¿Las disposiciones internacionales se aplican directamente en el ámbito interno o se requiere una suerte de “transformación” que las cambie en derecho interno? En los casos de contradicción o simplemente de regulación diversa de un derecho o de una garantía, ¿debe aplicarse la disposición de fuente nacional o la de fuente internacional? Para las sentencias estudiadas, solo corresponde referir a la tercera pregunta.

Dentro del derecho internacional público, lo que hoy conocemos como DIDH rápidamente comenzó a desarrollar criterios y principios propios, lo que condujo, en primer lugar, a que comenzara a hablarse del DIDH como una rama especial dentro del

⁶ TAC 4 IUE 2-12695/2023.

derecho internacional, pero pronto se lo reconoció como una rama autónoma. De la misma forma, por la vía del artículo 72 de la Constitución, comenzaron a perder pie las dos primeras preguntas y, en los hechos, desde finales del siglo XX y en el actual, el DIDH comenzó a utilizarse sin vacilaciones por parte de los tribunales nacionales (Cajarville Peluffo, 1996; Real, 2005; Risso Ferrand, 1996, 2015; nos remitimos a Sagüés, 1996).

De todas formas, subsistía la cuestión de las contradicciones entre las disposiciones. Por costumbre, como reflejo del derecho internacional público, se tendía a buscar la herramienta que superara las diferencias normativas en la determinación de qué fuente prevalecía (la internacional o la interna) o en el recurso al principio de jerarquía, que tenía el problema de determinar cuál era el rango jerárquico de los tratados y convenciones de derechos humanos. La primera herramienta no hacía más que reproducir la controversia propia del derecho interno y del derecho internacional, en la que es casi imposible lograr acuerdos importantes. La segunda era problemática por la falta de referencia constitucional al DIDH, por lo que no se sabía cuál era su estatus jerárquico. Para esta cuestión, a finales del siglo XX, se postuló mediante una reinterpretación del artículo 72 la constitucionalización del DIDH (Cajarville Peluffo, 1996; Risso Ferrand, 1996). Pero luego se abandonó esta posición y se comenzó a utilizar la noción de “bloque de los derechos humanos”. Esta noción, que no tiene relación con el bloque constitucional europeo (Favoreu et al., 1999, pp. 120 y ss.), se toma en el sentido usado por Bidart Campos (1995, p. 264) más que en el utilizado por el Tribunal Constitucional de Colombia en la misma época (Risso Ferrand, 2022, pp. 47 y ss.). Se entiende por bloque de los derechos humanos el conjunto de disposiciones referidas a los derechos humanos comprendidas en la Constitución, en el DIDH y los aún no desarrollados. Asimismo, se pudo visualizar que el sistema constitucional uruguayo, así como el internacional, son sistemas de listas de derechos mínimos (no se pueden suprimir derechos humanos, pero sí agregar otros) y de estándares de protección mínimas (se puede mejorar la protección, pero no disminuirla). Esto conduce a que las divergencias en el sistema se resolverán siempre utilizando la norma más protectora del derecho o de la garantía, la que lo hace más efectivo y, en realidad, no habrá contradicción real. Esto surge del reconocido principio pro-persona en materia de derechos humanos, que tiene dos derivados básicos: directriz de preferencia de disposiciones, que implica siempre utilizar la norma más protectora para el derecho o la garantía en juego, y la directriz de preferencia de interpretaciones, que conduce a

preferir siempre, dentro de interpretaciones razonables, aquella que mejor protege al derecho, que le da mayor amplitud, que lo hace más efectivo (Risso Ferrand, 2022, pp. 59 y ss.).

La primera novedad que surge del relevamiento de jurisprudencia realizado es que los siete tribunales de apelación en lo civil aplican conjuntamente el orden constitucional y el internacional, y resuelven las divergencias interpretativas aplicando la norma más protectora.⁷ Hay explícitas referencias al principio pro-persona, aunque la noción del “bloque” no siempre es utilizada, lo que no implica problema alguno, ya que el “bloque de derechos humanos” es una mera expresión para referir al fenómeno reconocido y aplicado por los tribunales.

Además, se aprecia un interesante desarrollo del artículo 44 de la Constitución en una sentencia: si bien el artículo 44 es la norma más protectora y la que debe aplicarse, se advierte que, pese a esto, el artículo 26 de la CADH contiene un principio de progresividad en materia de derechos humanos que, sin perjuicio de la aplicación del artículo 44, debe ser considerado y complementado.⁸ Encontramos también un caso con referencias a la interpretación de la ley “desde” la Constitución que resulta particularmente interesante.⁹

Algunas consecuencias de lo anterior

La novedad mencionada en el apartado anterior no debe ser solo respecto al derecho a la salud, sino que debe extenderse a todos los derechos humanos y sus garantías: esto es, siempre deben aplicarse, en forma conjunta, las disposiciones constitucionales, internacionales y legales, superando las eventuales divergencias normativas mediante el principio pro-persona o, mediante su derivado, la directriz de preferencia de normas.

Esto impacta fuertemente en los amparos y, siguiendo esta jurisprudencia, se deberían revisar muchos criterios sostenidos por nuestros tribunales. Por ejemplo, en este trabajo, bajo el subtítulo de “Antecedentes”, se señaló que pueden aplicarse en nuestro país tres regulaciones de la acción o recurso de amparo: la constitucional, la internacional y la legal. La primera es la más parca y solo contiene el nombre de la

⁷ Por ejemplo: TAC 1. IUE: 2-69570/2022, 2-18482/2023, 2-21377/2023, 2-71497/2023. TAC 2. IUE: 2-149/2023, 2-30271/2022, 2-67485/2023, 2-75407/2023, 2-66040/2021, 2-45971/2023. TAC 2. IUE 2-38833/2023. TAC 4. IUE: 2-66897/2023, 2-12695/2023, 2-105/2023, 2-40209/2022, 2-75424/2023, 2-73889/2023. TAC 5. IUE 2-2031/2022, 2-41364/2022, 2-3551/2023, 2-61006/2022. TAC 6. IUE: 2-24990/2023, 2-72115/2023. TAC 7. IUE: 2-38486/2023, 2-48166/2022.

⁸ TAC 2 IUE: 2-106262/2023.

⁹ TAC 4. IUE; 2-12695/2023.

garantía (se habla del derecho a ser protegido y proteger es sinónimo de amparar). La legal es la más restrictiva; en medio de una suerte de temor por las acciones de amparo, se buscó la forma de limitarla en la mayor medida posible: a) un plazo de caducidad de 30 días (parecería que para el legislador si un derecho humano es violado por 31 días se consolida y legitima la violación de un derecho humano), b) la exclusión arbitraria de actos de la acción de amparo, como los dictados por la Corte Electoral, y c) la incorporación de disposiciones que dieron pie a interpretaciones radicales de nuestros tribunales, perjudicando la eficacia de la garantía.

Siguiendo los criterios correctamente desarrollados en la jurisprudencia en análisis, ante un amparo se deberá aplicar la normativa constitucional, la internacional y la legal. Las diferencias existentes en la regulación deben superarse mediante el principio pro-persona o con la directriz de preferencia de normas, y utilizar la regulación que reconoce mayor efectividad a la garantía. La regulación más protectora de los derechos humanos es la internacional, que establece una acción de amparo que debe tener tres características: recurso rápido, sencillo y eficaz. No hay en el derecho internacional plazos de caducidad ni exigencias de ilegitimidad manifiesta, y nada hay que permita decir que el amparo es de excepción, heroico, para casos muy graves, etcétera.

En síntesis, los criterios jurisprudenciales en cuanto a la aplicación conjunta de la Constitución y del DIDH, y cómo se superan las discordancias normativas, deberá impactar fuertemente en las propias restricciones legales que no deberán seguir aplicándose. Se deberían aplicar los criterios de la jurisprudencia estudiada fuera del derecho a la salud. Cuando esto se concrete, será un gran avance para la protección de los derechos humanos.

Interpretación de la oración final del artículo 44 de la Constitución

La oración final del artículo 44 establece que el Estado proporcionará gratuitamente los medios de prevención y asistencia tan solo a los indigentes o carentes de recursos suficientes. Si bien es evidente que esta oración constituye una disposición preceptiva (por oposición a las programáticas), de la que derivan directamente deberes a cargo del Estado y sus respectivos derechos en cabeza de las personas (Risso Ferrand, 2021, pp. 271 y ss.), esto no fue siempre aceptado con facilidad y era frecuente que se utilizaran criterios utilitaristas (básicamente, la afectación de las finanzas públicas), lo que implicaba desnaturalizar el sentido claro de la disposición constitucional. También se pretendió impedir estos amparos médicos con una afirmación absolutamente vacía, que

el MSP no es dispensador de medicamentos, o mediante el recurso al principio de separación de poderes.

En las sentencias estudiadas los tribunales de apelaciones son muy claros y contundentes en advertir que de la oración final del artículo 44 surge un deber a cargo del Estado y no son de recibo los argumentos anteriores. En varios pronunciamientos se enfatiza que es una obligación de resultado¹⁰ y no de medios. Esto implica un avance en el derecho a la protección de la salud como derecho humano.

El Estado, la persona jurídica mayor, es titular de un deber de fuente constitucional de proporcionar prevención y asistencia gratuitas (Risso Ferrand, 2024, pp. 211 y ss.). Es evidente que esa obligación, para ser cumplida, requiere de actividad administrativa, lo que desplaza el tema al Poder Ejecutivo y, dentro de este, el reparto de competencias entre los ministerios conduce a que esto recaiga sobre el MSP. No es un problema de “dispensar”, sino de cumplir con un deber constitucional. Tampoco son de recibo los criterios utilitaristas para cumplir con la obligación constitucional; si se admitiera esto, sería el fin del Estado de derecho, ya que el Ejecutivo podría aplicar esto en todos los casos.

Pero, especialmente, el reconocimiento claro de que existe un deber del Estado quita toda posibilidad a la invocación del principio de separación de poderes (que siempre fue mal invocado), ya que el rol más antiguo y principal de los jueces es que, si advierte en un caso concreto que alguien (el Estado, en este caso) está incumpliendo un deber y perjudicando a un particular, el juez debe intervenir y hacer cesar la actuación ilegítima, restableciendo el cumplimiento de los deberes y el respeto de los derechos. En nada se afecta el principio de separación de poderes cuando el Poder Judicial ejerce sus funciones propias al restablecer la violación del derecho de un sujeto y ordenar el cumplimiento de la obligación del Estado.

De todas formas, queda mucho para la aplicación del artículo 44. Por ejemplo, ¿qué significa “carente de recursos suficientes”? Si un sujeto tiene ingresos mensuales o anuales insuficientes para afrontar el pago del medicamento, pero es propietario de un apartamento en el que vive, ¿tiene derecho a la prestación gratuita o deberá vender el

¹⁰ Solo a vía de ejemplo; TAC 1. IUE: 2-69570/2022, 2-18482/2023, 2-21377/2023, 2-71497/2023. TAC 2. IUE: 2/149/2023, 2-30271/2022, 2-106262/2023, 2- 27254/2023, 2-85871/2023, 2-1858/2022, 2-50103/2022. TAC 3. IUE: 2-9270/2022, 2-33691/2022, 2-33301/2023, 2-61064/2022. TAC 4. IUE: 2-86470/2023, 2-38833/2023, 2-66897/2023, 2-40209/2022, 2-75424/2023, 2-47824/2022, 2-73889/2023. TAC 5. IUE: 2-3551/2023, 2-106089/2023, 2-1/2023. TAC 6. IUE: 2-57676/2022, 2-24990/2023, 2-55554/2023, 2-51635/2023, 2-81970/2023, 2-79505/2023. TAC 7. IUE: 2-38486/2023, 2-48166/2022, etcétera.

inmueble? Un individuo que tiene ingresos por \$ 100.000 con los que vive él y sus hijos y el tratamiento mensual tiene un costo de \$ 60.000, ¿está excluido del artículo 44?

Siempre habrá que tener como regla interpretativa para estos casos la directriz de preferencia de interpretaciones (también derivada del principio pro-persona), que postula que entre varias interpretaciones razonables de un derecho hay que optar siempre por la que mejor lo proteja, la que le dé mayor amplitud, la más efectiva. Asimismo, el principio de igualdad será básico en el análisis.

Otras novedades

En varias sentencias se incluye un argumento que no era frecuente antes: el análisis de la razonabilidad de la negativa a brindar un medicamento.¹¹ La negativa del MSP a la entrega del medicamento debe ser fundada en razones técnicas razonables. No son válidas razones económicas (que la realidad nos dice que no son ciertas y que ninguna catástrofe ha ocasionado), sino que debe haber un fundamento y este debe ser razonable, en especial cuando el propio Ministerio ha autorizado la comercialización del medicamento en el país.

Antes se habló de la importancia de la FDA y de la EMA, y es que frente a estos pronunciamientos poco podrá decir el MSP. Debería demostrar que las dos agencias reguladoras más importantes del mundo se equivocaron; para eso precisaría estudios técnicos muy serios.

Problemas que persisten

Fundamentalmente en las defensas de los demandados en estos amparos se siguen apreciando los problemas centrales y propios de las acciones de amparo en nuestro país: citas doctrinales muy antiguas, plazo de caducidad, existencia de otras vías idóneas, conceptos extremos de ilegitimidad manifiesta, amparo visto como residual, de excepción y heroico.

Sin perjuicio de un par de sentencias de amparo que se habrían dictado a principios de los setenta,¹² esta garantía se desarrolló en la jurisprudencia del Tribunal de lo Contencioso Administrativo en 1984 y luego pasó al Poder Judicial, donde encontró fuertes resistencias. En diciembre de 1988 se promulgó la Ley 16.011, que se enmarca en la resistencia, desconfianza y hasta temor frente a las acciones de amparo, por lo que

¹¹ TAC 4 IUE: 2-66089/2023 TAC 5 IUE 2-20317/2022.

¹² No pudieron ser ubicadas y se duda de que existan.

se le colocaron varios obstáculos. La doctrina de aquellos tiempos también tuvo una posición en cierta forma defensiva. En los noventa se sostuvo en algún tribunal de apelaciones que la ilegitimidad manifiesta significaba que debía ser indiscutible y, si había una contestación de la demanda con un intento de fundamentación, ya no había ilegitimidad manifiesta;¹³ era el final de la acción de amparo.

Las razones de esta resistencia eran lógicas y hasta en cierta forma comprensibles: ni los jueces ni los abogados litigantes estaban habituados a manejar la Constitución y mucho menos el DIDH, la brevedad de los plazos del amparo era un problema real, era demasiado nuevo, etcétera. A finales de los noventa, y especialmente en este siglo, las cosas fueron cambiando. Los amparos dejaron de ser novedad y no hay mayores problemas en el uso de la Constitución y del DIDH, lo que fue señalado como una buena noticia en este estudio de jurisprudencia. La doctrina contemporánea, la nacional y la extranjera ya no ven con recelo al amparo, sino como una de las garantías básicas para la defensa de los derechos humanos. La propia Ley 16.011, restrictiva del amparo, hoy directamente luce como obsoleta y anticuada. Pero aún subsisten problemas:

A) Se aplica en forma casi exclusiva la Ley 16.011, prescindiendo de las disposiciones constitucionales e internacionales en materia de amparo. Esto implica un achicamiento de la garantía y la aceptación de restricciones sin sentido. Como ya se destacó, esto es incompatible con la actual posición de todos los tribunales de apelaciones civiles que usan conjuntamente la Constitución y el DIDH, y utilizan el principio pro-persona y la directriz de preferencia de normas.

B) Se sigue invocando y aplicando (aunque menos que antes) el plazo de caducidad de 30 días que se incorporó en la ley como forma incuestionable para “frenar” los amparos. El plazo es absurdo. Imaginemos que se estableciera un plazo similar para el hábeas corpus y nos enfrentamos a una persona que ha estado arrestada por 31 días, ¿se consolidó la violación del derecho humano y el sujeto debe seguir ilegítimamente arrestado hasta que la autoridad que dispuso el arresto cambie de idea? Y lo más importante es que con el uso que la nueva jurisprudencia hace de la Constitución, el DIDH y el principio pro-persona o de la directriz de preferencia de normas, el plazo no se deberá volver a utilizar, pues debe preferirse la regulación que establece un recurso rápido, sencillo y efectivo sin plazos de caducidad, esto es, la regulación constitucional y en especial la internacional.

¹³ TAC 5.

C) Llama la atención que se siga insistiendo en que los amparos requieren que el daño sea irreparable. Esto proviene de un trabajo doctrinal de 1993, de los primeros sobre la acción de amparo. En la página 13 titula “Elementos objetivos del amparo” y anuncia que están en los artículos 1 y 2 de la Ley 16.011 (Viera et al., 1993, p. 13.). Luego, aparece como subtítulo y elemento objetivo que el daño sea irreparable (Viera et al., 1993, p. 21.), pero este requisito no surge de la Ley 16.011 ni de la regulación constitucional del amparo ni de la internacional. La jurisprudencia mayoritaria tomó como válido este condicionamiento, carente de base legal, lo que debe ser corregido, pues los jueces no pueden exigir, sin base normativa, requisitos que restrinjan la garantía constitucional, internacional y legal. Es cierto que Viera atenuaba luego la exigencia diciendo que refería a la reparación en especie y no la moratoria, pero tampoco así tiene esta exigencia fuente legal. En síntesis, interpretando una ley de por sí restrictiva sobre el amparo se agregan exigencias que no están en el texto legal. Deben actualizarse las citas doctrinales; el derecho ha tenido grandes cambios en los últimos años y la doctrina de hace tres décadas suele ser insuficiente. Lo mismo ha ocurrido con la jurisprudencia.

Una vez más cabe insistir. La exigencia de daño irreparable no está en la ley ni en ningún lado de nuestro ordenamiento, por lo que debe abandonarse por ser contraria a derecho.

D) Dentro de la visión histórica básicamente restrictiva del amparo se sigue insistiendo en que es de excepción, un recurso heroico, para casos muy especiales. Esta visión está superada (Risso Ferrand, 2022, pp. 345 y ss.). La acción de amparo es la principal garantía de los derechos humanos que solo no funciona cuando hay procesos especiales para proteger algún derecho en particular. Viene a ser como el proceso ordinario en el CGP, que lejos está de ser de excepción. Veamos la regulación internacional y nada de excepcional ni de heroico se encontrará.

E) La acción de amparo, por su propia naturaleza, aparece como un proceso sumario, rápido, que permite la inmediata corrección de la situación que lesiona o amenaza un derecho constitucional. Este requisito, típico del amparo, aparece especialmente contemplado en la ley, que prevé plazos e instancias sumamente breves, que conducen a un rápido pronunciamiento jurisdiccional. Al mismo tiempo, colocan al demandado en una situación complicada desde el punto de vista de sus garantías procesales, en la medida que tendrá menos de 72 horas para preparar su defensa, lo que crea una clara desigualdad entre las partes en favor del actor.

Lo anterior, como ya fue señalado (Risso Ferrand, 2021, pp. 345 y ss.), ha llevado a sostener históricamente que la acción de amparo solo puede proceder en aquellos casos en que la lesión, restricción o amenaza del derecho aparecen con una ilegitimidad manifiesta, y bastaría con que el demandado pruebe que la ilegitimidad no es manifiesta, lo que restablecería la igualdad entre las partes. Se señalaba que esto existirá cuando la ilegitimidad de la lesión sea palmaria, escandalosa, se pueda apreciar *in continenti*, aparezca como más allá de toda duda razonable, no pueda contestarse seriamente la existencia de ilegitimidad, etcétera.¹⁴ A su vez, se ha señalado que el amparo no procede cuando se trata de cuestiones opinables.¹⁵

Se señaló que en los primeros tiempos de la acción de amparo en Uruguay la jurisprudencia fue tan exigente con la ilegitimidad manifiesta que prácticamente ningún amparo procedía. Pero en la actualidad, no parece ser razonable seguir con tantas exigencias en cuanto a la ilegitimidad manifiesta, sino que se puede analizar esta noción con otra tranquilidad. Dentro de la lógica del amparo ¿qué significa esta exigencia? El tribunal considerará que hay ilegitimidad manifiesta cuando entienda que el proceso puede resolverse con razonable grado de seguridad por el procedimiento sumario del amparo. Nada de exigir ilegitimidades escandalosas, obvias, evidentes y palmarias. Lo único que precisa el Juez es que la ilegitimidad sea lo suficientemente clara como para resolverse por este proceso breve con el grado de seguridad habitual. No olvidemos todo lo que se resolvió en *Marbury vs. Madison*: judicial review, cuestiones políticas y judiciales, alcance del principio de separación de poderes, qué órdenes puede expedir un juez para las autoridades democráticas, función judicial en la defensa de los derechos, etc. Todas cuestiones opinables en 1803 y se resolvió con un *mandamus*.

F) Por último, el artículo 9 de la ley 16.011 dispone que la acción de amparo solo procederá cuando no existan otros medios que permitan obtener el mismo resultado previsto en el literal B) del artículo 9 o cuando, si existieren, fueren claramente ineficaces para la protección del derecho. Los recursos administrativos con sus denegatorias fictas a los ciento cincuenta, doscientos o doscientos cincuenta días, más una acción de nulidad de tres o cuatro años y los juicios ordinarios, no permiten obtener el mismo resultado del artículo 9.

¹⁴ Ver: LJU casos 12.746, 12.802, 12.673, 12.320, 10.939, 10.482, 10.573, 11.135, 11.755, 11.699, 11.726, 12.005, 10.753, 11.394, 11.395, etcétera.

¹⁵ Ver Revista U. de Derecho Procesal, N° 1/92, casos 505, 507, 509, 512, 513; N° 2/90 caso 449.

Conclusiones

En definitiva, del estudio realizado surgen novedades importantes para la protección de los derechos humanos.

En primer lugar, los siete tribunales de apelaciones en lo civil, en los “amparos médicos”, utilizan la Constitución y el DIDH conjuntamente y, cuando encuentran discordancias normativas, las superan aplicando la disposición más protectora del derecho, la que le da mayor amplitud o efectividad, conforme al principio pro-persona (y sus derivados: las directrices de preferencia de disposiciones y de preferencia de interpretaciones).

Lo anterior no solo tiene incidencia en materia de “amparos médicos”, sino en todas las cuestiones referidas a los derechos humanos, en que se deberá aplicar el doble ordenamiento y utilizar las directrices mencionadas. Esto tendrá consecuencias, por ejemplo, en la propia aceptación de la acción de amparo, en la medida en que, habiendo tres regulaciones del amparo (la internacional, la constitucional y la legal), las diferencias normativas deben resolverse siempre en favor de la disposición más protectora, y estas serán las constitucionales y las internacionales. Las “trabas” contenidas en la Ley 16.011 para dificultar las acciones de amparo dejarán de aplicarse con esta jurisprudencia.

En segundo lugar, los siete tribunales coinciden en que la norma central en los amparos médicos es el artículo 44 de la Constitución y que esta disposición contiene una obligación en cabeza del Estado, en una enunciación claramente preceptiva, obligatoria o autoejecutable. Esta línea jurisprudencial debería conducir a que se abandonen las defensas del Estado basadas en criterios utilitaristas (falta de recursos), en que se viola el principio de separación de poderes y en la reiterada afirmación de que el MSP no es un expendedor de medicamentos, entre otras. Si existe una obligación constitucional en cabeza del Estado, que debe ejecutarse por distribución interna de competencias a través del MSP, es muy claro que: a) no habrá lesión del principio de separación de poderes cuando el Ministerio incumpla una obligación constitucional, y el Poder Judicial ejerza sus poderes más básicos para proteger el derecho ilegítimamente lesionado y fuerce al Estado a cumplir; y b) el MSP no es un dispensador de medicamentos, sino el titular de obligaciones constitucionales con las que debe cumplir.

Por último, algunos tribunales comienzan a avanzar en la exigencia de que el Estado cumpla sus obligaciones conforme a los principios de razonabilidad y proporcionalidad.

No basta con una negativa a entregar un medicamento, sino que la decisión debe ser fundada, razonable, proporcional, etcétera.

Después de relevamientos jurisprudenciales en materia de amparo que resultaban decepcionantes, este presenta elementos positivos, y cabe esperar que estos avances en materia del derecho a la salud y a recibir asistencia médica se trasladen a las otras acciones de amparo y a todos los casos en que estén en juego derechos humanos.

Referencias

- Bidart Campos, G. J. (1995). *El Derecho de la Constitución y su fuerza normativa*. Ediar.
- Cajarville Peluffo, J. P. (1996). Reflexiones sobre los principios generales de derecho en la Constitución uruguaya. En *Estudios jurídicos en memoria de Alberto Ramón Real*. Fundación de Cultura Universitaria.
- Cassinelli Muñoz, H. (1988). Acción de amparo. *Revista de la Oficina Nacional del Servicio Civil*.
- Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (1948). *Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre*. Organización de los Estados Americanos. <https://www.oas.org/es/cidh/mandato/basicos/declaracion.asp>
- Eisgruber, C. L. (2003). “Marbury”, Marshall, and the Politics of Constitutional Judgment. *Virginia Law Review*, 89(6), 1203. <https://doi.org/10.2307/3202393>
- Favoreu, L., Gaïa, P., Ghevontian, R., Mestre, J.-L., Pfersmann, O., Roux, A., & Scoffoni, G. (1999). *Droit constitutionnel* (2ª ed.). Dalloz.
- Korzeniak, J. (1987). *Curso de derecho constitucional 2º*. Fundación de Cultura Universitaria.
- McConnell, M. W. (2004). The story of Marbury v. Madison: Making Defeat Look Like Victory. En *Constitutional Law Stories* (pp. 13-31). Foundation Press.
- Naciones Unidas. (1984). *Declaración Universal de los Derechos Humanos*. <https://www.un.org/es/universaldeclaration-human-rights/>
- Ochs Olazábal, D. (2013). *La acción de amparo*. Fundación de Cultura Universitaria.
- Organización de los Estados Americanos. (1978). *Convención Americana sobre Derechos Humanos*. https://www.oas.org/dil/esp/1969_Convenci%C3%B3n_Americana_sobre_Derechos_Humanos.pdf
- Real, A. R. (1963). La acción de amparo en la jurisprudencia argentina y ante el derecho uruguayo. *Revista de la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales*, 14(1), 125-147.

- Real, A. R. (2005). Los principios generales de derecho en la Constitución uruguaya. En H. Barbe Pérez, J. P. Cajarville Peluffo, D. H. Martins, A. R. Real, *Los principios generales de derecho en el derecho uruguayo y comparado* (pp. 35-83). Fundación de Cultura Universitaria.
- Risso Ferrand, M. (1996). Instrumentos internacionales en materia de derechos humanos y el artículo 72 de la Constitución. En *Quinto Coloquio de Derecho Público* (pp. 301-322). Editorial Universidad.
- Risso Ferrand, M. (2015). *Derecho constitucional. Tomo I: Vol. I* (Reimpresión). Fundación de Cultura Universitaria.
- Risso Ferrand, M. (2021). *Constitución y Estado de derecho*. Fundación de Cultura Universitaria.
- Risso Ferrand, M. (2022). *Derechos humanos. Interpretación y aplicación (I)*. Fundación de Cultura Universitaria.
- Risso Ferrand, M. (2024). Salud, medicamentos de alto costo, derechos humanos y la Constitución uruguaya. *Estudios Constitucionales*, 22(1), 211-235.
- Risso Ferrand, M., Garat, P., Rainaldi, S., Guerra, M., Kazarez, M., & Puntos, E. (2020). La acción de amparo en Uruguay. Complemento de investigación. *Revista de Derecho*, (22), 160-177. <https://doi.org/10.22235/rd.vi22.2246>
- Risso Ferrand, M., Garat, P., Rainaldi, S., Rodríguez Galusso, A., & Techera, L. (2017). Jurisprudencia sobre responsabilidad del Estado. *Revista de Derecho*, (16), 197-238. <https://doi.org/10.22235/rd.v2i16.1479>
- Robredo, A. F. (s.f.). La acción de amparo y la reciente Ley 16.986. *Revista La Ley*, 124.
- Sagüés, N. (1996). Los tratados internacionales en la reforma constitucional argentina de 1994. *Revista Uruguaya de Derecho Constitucional y Político*, 11(63-66), 228 y ss.
- Uruguay. (1967). *Constitución de la República Oriental del Uruguay*. <https://www.impo.com.uy/bases/constitucion/1967-1967>
- Uruguay. (1988, diciembre 29). Ley n.º 16.011: Regulación de disposiciones relativa a la acción de amparo. <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/16011-1988>
- Viera, M., Bello, G., Klett, S., & Berro, G. (1993). *Ley de amparo* (2ª ed.). Ediciones IDEA.
- Cómo citar:** Risso Ferrand, M., Pintos Casañas, E., Lores Martínez, A. L., Charamelo, B., Hernández Rimoldi, B., Medina Martínez, C., Moreira Devotto, V., Paullier, A., Pereira, A., Rodríguez, A., Rodríguez, M. B., & Ventura, L. (2024). Los amparos médicos en la jurisprudencia uruguaya reciente. *Revista de Derecho*, (30), e4205. <https://doi.org/10.22235/rd30.4205>

Contribución de los autores (Taxonomía CRediT): 1. Conceptualización; 2. Curación de datos; 3. Análisis formal; 4. Adquisición de fondos; 5. Investigación; 6. Metodología; 7. Administración de proyecto; 8. Recursos; 9. Software; 10. Supervisión; 11. Validación; 12. Visualización; 13. Redacción: borrador original; 14. Redacción: revisión y edición.

M. R. F. ha contribuido en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; E. P. C. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; A. L. L. M. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; M. B. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; L. C. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; B. C. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; B. H. R. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; C. M. M. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; V. M. D. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; A. P. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; A. P. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; A. R. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; M. B. R. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14; L. V. en 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14.

Editora científica responsable: Dra. María Paula Garat.

Anexo A**Síntesis de los resultados de la investigación****Tabla A1***Fallos de primera instancia - JLCA 1°, 3° y 4° Turno y TAC*

Turno	IUE	Demandados	Fallo de primera instancia	N.º de sentencia de primera instancia	TAC
JLCA 1°	2-12028/2023	MSP	FNR asume cumplimiento		
JLCA 1°	2-5893/2023	MSP	FNR asume cumplimiento		
JLCA 1°	2-121211/2023	MSP	Hace lugar	4/2024	
JLCA 1°	2-12180/2022	MSP; FNR	Hace lugar	27/2022	
JLCA 1°	2-123047/2023	MSP	Hace lugar	22/2024	TAC 1°
JLCA 1°	2-1443/2023	MSP	Hace lugar	9/2023	
JLCA 1°	2-17879/2023	MSP	Hace lugar	22/2023	
JLCA 1°	2-21075/2023	MSP	Hace lugar	23/2023	
JLCA 1°	2-21855/2022	MSP	Hace lugar	43/2022	
JLCA 1°	2-24747/2022	MSP	Hace lugar	51/2022	
JLCA 1°	2-27168/2022	MSP	Hace lugar	48/2022	
JLCA 1°	2-278/2023	MSP	Hace lugar	7/2023	
JLCA 1°	2-28885/2023	MSP	Hace lugar	51/2023	
JLCA 1°	2-29777/2022	MSP	Hace lugar	46/2022	
JLCA 1°	2-33691/2022	MSP	Hace lugar	47/2022	TAC 2°
JLCA 1°	2-3837/2022	MSP	Hace lugar	18/2022	
JLCA 1°	2-38572/2022	MSP	Hace lugar	65/2022	
JLCA 1°	2-41074/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcial	62/2022	TAC 7°
JLCA 1°	2-41779/2022	MSP	Hace lugar	74/2022	
JLCA 1°	2-45308/2022	FNR; MSP	Hace lugar	70/2022	
JLCA 1°	2-49421/2022	MSP	Hace lugar	77/2022	
JLCA 1°	2-51346/2022	MSP	Hace lugar	92/2022	
JLCA 1°	2-51635/2023	MSP	Hace lugar	67/2023	TAC 6°
JLCA 1°	2-54269/2022	MSP	Hace lugar	97/2022	
JLCA 1°	2-59612/2022	MSP	Hace lugar	103/2022	
JLCA 1°	2-61064/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcial	102/2022	TAC 3°
JLCA 1°	2-62368/2022	MSP	Hace lugar	6/2023	
JLCA 1°	2-63113/2023	MSP	Hace lugar	87/2023	TAC 2°
JLCA 1°	2-63960/2022	MSP	Hace lugar	99/2022	
JLCA 1°	2-65380/2022	MSP	Hace lugar	4/2023	
JLCA 1°	2-66296/2022	MSP	Hace lugar	2/2023	

JLCA 1°	2-66897/2023	MSP	Hace lugar	80/2023	TAC 4°
JLCA 1°	2-68455/2022	MSP	Hace lugar	3/2023	
JLCA 1°	2-70822/2022	MSP	Hace lugar	107/2022	
JLCA 1°	2-73056/2022	MSP	Hace lugar	109/2022	
JLCA 1°	2-73234/2023	MSP; FNR	Hace lugar	79/2023	
JLCA 1°	2-75407/2023	MSP	Hace lugar	92/2023	TAC 2°
JLCA 1°	2-7938/2022	MSP	Hace lugar	16/2022	
JLCA 1°	2-85871/2023	MSP	Hace lugar	122/2023	TAC 2°
JLCA 1°	2-25838/2022	MSP	Hace lugar	45/2022	
JLCA 1°	2-10461/2022	FNR; MSP	Hace lugar parcialmente	26/2022	
JLCA 1°	2-119844/2023	MSP; BPS	Hace lugar parcialmente	11/2024	
JLCA 1°	2-14786/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	33/2022	
JLCA 1°	2-15618/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	33/2023	TAC 6°
JLCA 1°	2-20618/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	36/2022	TAC 4°
JLCA 1°	2-24990/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	27/2023	TAC 6°
JLCA 1°	2-36105/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	55/2023	
JLCA 1°	2-37370/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	58/2023	
JLCA 1°	2-38833/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	59/2023	TAC 4°
JLCA 1°	2-39124/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	66/2022	
JLCA 1°	2-44339/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	63/2023	TAC 1°
JLCA 1°	2-45859/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	64/2023	
JLCA 1°	2-47824/2022	MSP; BPS	Hace lugar parcialmente	87/2022	TAC 4°
JLCA 1°	2-5305/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	17/2022	
JLCA 1°	2-55173/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	70/2023	TAC 6°
JLCA 1°	2-56352/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	89/2022	
JLCA 1°	2-56921/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	62/2023	TAC 2°
JLCA 1°	2-627/2022	MSP	Hace lugar parcialmente	6/2022	TAC 1°

JLCA 1°	2-69570/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	1/2023	TAC 1°
JLCA 1°	2-70050/2023	MSP	Hace lugar parcialmente	86/2023	
JLCA 1°	2-80019/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	99/2023	TAC 3°
JLCA 1°	2-88662/2023	MSP; BPS	Hace lugar parcialmente	114/2023	
JLCA 1°	2-92801/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	125/2023	TAC 7°
JLCA 1°	2-98201/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	121/2023	TAC 3°
JLCA 1°	2-17847/2022	MSP	Rechaza	38/2022	TAC 5°
JLCA 1°	2-67548/2022	MSP; FNR	Rechaza	106/2022	TAC 4°
JLCA 1°	2-76751/2022	MSP; FNR	Rechaza	8/23	TAC 5°
JLCA 3°	2-24455/2023	MSP	Fallece actor		
JLCA 3°	2-52532/2023	MSP	Fallece actor		
JLCA 3°	2-106654/2023	MSP; FNR	Hace lugar	105/2023	
JLCA 3°	2-1074/2022	MSP	Hace lugar	3/2022	
JLCA 3°	2-10905/2023	MSP	Hace lugar	13/2023	TAC 5°
JLCA 3°	2-113254/2023	MSP; FNR	Hace lugar	108/2023	
JLCA 3°	2-1133/2023	MSP	Hace lugar	3/2023	
JLCA 3°	2-124140/2023	MSP; FNR	Hace lugar	114/2023	TAC 1°
JLCA 3°	2-13593/2022	MSP	Hace lugar	17/2022	
JLCA 3°	2-16143/2023	MSP	Hace lugar	14/2023	
JLCA 3°	2-1754/2023	MSP	Hace lugar	4/2023	
JLCA 3°	2-177/2023	MSP	Hace lugar	2/2023	
JLCA 3°	2-20563/2022	FNR; MSP	Hace lugar	Nro. 24/2022	
JLCA 3°	2-21632/2022	MSP	Hace lugar	Nro. 25/2022	
JLCA 3°	2-22930/2022	MSP	Hace lugar	26/2022	
JLCA 3°	2-25500/2022	MSP; BPS	Hace lugar	35/2022	
JLCA 3°	2-26847/2022	MSP	Hace lugar	Nro. 29/2022	
JLCA 3°	2-28332/2023	MSP	Hace lugar	23/2023	
JLCA 3°	2-32408/2022	MSP	Hace lugar	Nro. 39/2022	
JLCA 3°	2-35899-2023	MSP; FNR	Hace lugar	28/2023	
JLCA 3°	2-3601/2022	MSP	Hace lugar	6/2022	
JLCA 3°	2-36058/2022	MSP	Hace lugar	Nro. 43/2022	
JLCA 3°	2-37479/2022	MSP	Hace lugar	46/2022	
JLCA 3°	2-39047/2022	MSP	Hace lugar	47/2022	
JLCA 3°	2-3953/2023	MSP	Hace lugar	7/2023	
JLCA 3°	2-40297/2023	MSP	Hace lugar	34/2023	TAC 2°
JLCA 3°	2-40671/2022	MSP	Hace lugar	50/2022	
JLCA 3°	2-41764/2022	MSP	Hace lugar	51/2022	
JLCA 3°	2-43359/2023	MSP; FNR	Hace lugar	36/2023	TAC 3°
JLCA 3°	2-44282/2022	MSP	Hace lugar	57/2022	

JLCA 3°	2-47038/2023	MSP	Hace lugar	48/2023	
JLCA 3°	2-4964/2022	MSP	Hace lugar	9/2022	
JLCA 3°	2-50370/2023	MSP; FNR	Hace lugar	46/2023	
JLCA 3°	2-53485/2022	MSP	Hace lugar	66/2022	
JLCA 3°	2-54268/2022	MSP	Hace lugar	67/2022	
JLCA 3°	2-55029/2022	MSP	Hace lugar	69/2022	
JLCA 3°	2-56307/2022	MSP	Hace lugar	71/2022	
JLCA 3°	2-56490/2023	MSP; FNR	Hace lugar	52/2023	
JLCA 3°	2-57238/2022	FNR; MSP	Hace lugar	73/2022	
JLCA 3°	2-57837/2022	MSP	Hace lugar	72/2022	
JLCA 3°	2-58349/2023	MSP; FNR	Hace lugar	53/2023	
JLCA 3°	2-59188/2022	MSP	Hace lugar	76/2022	
JLCA 3°	2-61971/2022	MSP	Hace lugar	81/2022	
JLCA 3°	2-6251/2022	MSP	Hace lugar	13/2022	
JLCA 3°	2-63107/2022	MSP	Hace lugar	83/2022	
JLCA 3°	2-65663/2023	MSP; FNR	Hace lugar	60/2023	TAC 3°
JLCA 3°	2-66040/2021	MSP	Hace lugar	1/2022	TAC 2°
JLCA 3°	2-66292/2022	MSP	Hace lugar	87/2022	
JLCA 3°	2-66341/2023	MSP	Hace lugar	62/2023	
JLCA 3°	2-68972/2022	MSP	Hace lugar	88/2022	
JLCA 3°	2-69489/2022	MSP	Hace lugar	90/2022	
JLCA 3°	2-70807/2022	MSP	Hace lugar	91/2022	
JLCA 3°	2-72115/2023	MSP; FNR	Hace lugar	68/2023	TAC 6°
JLCA 3°	2-73043/2022	MSP	Hace lugar	96/2022	
JLCA 3°	2-76664/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcial	1/2023	TAC 1°
JLCA 3°	2-81970/2023	MSP; FNR	Hace lugar	83/2023	TAC 6°
JLCA 3°	2-8411/2023	MSP	Hace lugar	12/2023	
JLCA 3°	2-84716/2023	MSP	Hace lugar	82/2023	
JLCA 3°	2-9270/2022	MSP	Hace lugar	15/2022	TAC 3°
JLCA 3°	2-99402/2023	MSP; FNR	Hace lugar	99/2023	
JLCA 3°	2-45184/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	38/2023	TAC 3°
JLCA 3°	2-51572/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	47/2023	TAC 1°
JLCA 3°	2-69225/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	65/2023	TAC 1°
JLCA 3°	2-79505/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	78/2023	TAC 6°
JLCA 3°	2-12142/2022	FNR; MSP	Hace lugar parcialmente	20/2022	
JLCA 3°	2-289/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	2/2022	TAC 5°
JLCA 3°	2-47657/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	60/2022	

JLCA 3°	2-48655/2022	MSP; BPS	Hace lugar parcialmente	68/2022	
JLCA 3°	2-50764/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	64/2022	
JLCA 3°	2-61006/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	80/2022	TAC 5°
JLCA 3°	2-68373/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	94/2022	
JLCA 3°	2-86859/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	85/2023	
JLCA 3°	2-92017/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	94/2023	
JLCA 3°	2-97697/2023	MSP	Hace lugar parcialmente	100/2023	
JLCA 4°	2-287/2022	MSP	Fallece actor		
JLCA 4°	2-10463/2022	MSP	Hace lugar	17/2022	
JLCA 4°	2-105/2023	MSP; FNR	Hace lugar	4/2023	TAC 4°
JLCA 4°	2-113982/2023	MSP	Hace lugar	74/2023	
JLCA 4°	2-125686/2023	MSP	Hace lugar	1/2024	
JLCA 4°	2-12570/2022	MSP	Hace lugar	18/2022	
JLCA 4°	2-12695/2023	MSP	Hace lugar	17/2023	TAC 4°
JLCA 4°	2-15169/2022	MSP	Hace lugar	21/2022	
JLCA 4°	2-1661/2023	MSP	Hace lugar	18/2023	
JLCA 4°	2-1858/2022	MSP	Hace lugar	13/2022	TAC 2°
JLCA 4°	2-20218/2022	MSP	Hace lugar	23/2022	
JLCA 4°	2-21219/2022	MSP	Hace lugar	24/2022	
JLCA 4°	2-22928/2022	MSP	Hace lugar	31/2022	
JLCA 4°	2-25904/2022	MSP	Hace lugar	32/2022	
JLCA 4°	2-27843/2022	MSP	Hace lugar	36/2022	
JLCA 4°	2-32118/2022	MSP	Hace lugar	39/2022	
		Presidencia de la República y el Estado			
JLCA 4°	2-34539/2022		Hace lugar	41/2022	TAC 6°
JLCA 4°	2-37399/2023	MSP	Hace lugar	35/2023	TAC 6
JLCA 4°	2-39302/2023	MSP	Hace lugar	30/2023	
JLCA 4°	2-41089/2022	MSP	Hace lugar	49/2022	
JLCA 4°	2-42142/2023	MSP	Hace lugar	31/2023	
JLCA 4°	2-4217/2022	MSP	Hace lugar	8/2022	
JLCA 4°	2-45787/2022	MSP	Hace lugar	55/2022	
JLCA 4°	2-45971/2023	MSP	Hace lugar	37/2023	TAC 2°
JLCA 4°	2-470/2023	MSP	Hace lugar	2/2023	
JLCA 4°	2-50103/2022	MSP; FNR	Hace lugar	58/2022	TAC 2°
JLCA 4°	2-51821/2022	MSP	Hace lugar	59/2022	
JLCA 4°	2-52795/2022	MSP; FNR	Hace lugar	83/2022	

JLCA 4°	2-5316/2022	MSP; BPS	Hace lugar	9/2022	
JLCA 4°	2-54733/2022	MSP	Hace lugar	60/2022	
JLCA 4°	2-56983/2022	MSP	Hace lugar	63/2022	
JLCA 4°	2-57676/2022	MSP	Hace lugar	68/2022	TAC 6°
JLCA 4°	2-58592/2022	MSP	Hace lugar	66/2022	
JLCA 4°	2-5903/2023	MSP	Hace lugar	13/2023	
JLCA 4°	2-59637/2022	MSP	Hace lugar	2125/2022	
JLCA 4°	2-63966/2022	MSP	Hace lugar	74/2022	
JLCA 4°	2-65847/2023	MSP	Hace lugar	41/2023	
JLCA 4°	2-66755/2022	MSP	Hace lugar	77/2022	
JLCA 4°	2-66985/2023	MSP	Hace lugar	50/2023	
JLCA 4°	2-67581/2022	MSP	Hace lugar	79/2022	
JLCA 4°	2-68465/2022	MSP	Hace lugar	80/2022	
JLCA 4°	2-69281/2022	MSP; FNR	Hace lugar	3/2023	TAC 6°
JLCA 4°	2-69826/2022	MS	Hace lugar	82/2022	
JLCA 4°	2-71048/2023	MSP	Hace lugar	46/2023	
JLCA 4°	2-75424/2023	MSP	Hace lugar	58/2023	TAC 4°
JLCA 4°	2-80673/2023	MSP	Hace lugar	56/2023	
JLCA 4°	2-8553/2022	MSP	Hace lugar	15/2022	
JLCA 4°	2-88859/2023	MSP; FNR	Hace lugar	67/2023	
JLCA 4°	2-9773/2023	MSP	Hace lugar	12/2023	
JLCA 4°	2-1/2022	MSP	Hace lugar parcialmente	3/2022	TAC 5°
JLCA 4°	2-18846/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	19/2023	TAC 2
JLCA 4°	2-3551/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	16/2023	TAC 5°
JLCA 4°	2-40209/2022	FNR; MSP	Hace lugar parcialmente	48/2022	TAC 4°
JLCA 4°	2-48475/2022	MSP	Hace lugar parcialmente	57/2022	
JLCA 4°	2-50796/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	39/2023	TAC 1
JLCA 4°	2-52051/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	36/2023	TAC 2°
JLCA 4°	2-55554/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	42/2023	TAC 6°
JLCA 4°	2-57405/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	38/2023	
JLCA 4°	2-61334/2022	FNR; MSP	Hace lugar parcialmente	73/2022	TAC 3°
JLCA 4°	2-63128/2023	FNR; MSP	Hace lugar parcialmente	48/2023	
JLCA 4°	2-708/2022	MSP	Hace lugar parcialmente	4/2022	TAC 20

JLCA 4°	2-71721/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	1/2023	TAC 1°
JLCA 4°	2-73194/2022	MSP; BPS	Hace lugar parcialmente	5/2023	
JLCA 4°	2-83272/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	61/2023	TAC 7°
JLCA 4°	2-101229/2023	MSP; FNR	Rechaza	77/2023	
JLCA 4°	2-106089/2023	MSP	Rechaza	71/2023	TAC 5°
JLCA 4°	2-27254/2023	MSP; FNR	Rechaza	26/2023	TAC 2°
JLCA 4°	2-47605/2023	MSP	Rechaza	33/2023	TAC 4
JLCA 4°	2-77699/2023	MSP; FNR	Rechaza	53/2023	TAC 6°
JLCA 4°	2-95242/2023	MSP	Rechaza	76/2023	TAC 1°
JLCA 4°	2-73601/2023	MSP	Se solicita archivo		

Tabla A2*Fallos de primera instancia - JLCA 2° Turno*

Turno	IUE	Demandados	Fallo de primera instancia	N° de sentencia de primera instancia	TAC
JLCA 2°	2-18482/2023	MSP	Hace lugar	20/2023	TAC 1°
JLCA 2°	2-48166/2022	MSP; FNR	Hace lugar	76/2022	TAC 7°
JLCA 2°	2-11523/2023	MSP; FNR	Hace lugar	38/2023	TAC 5°
JLCA 2°	2-44674/2023	MSP; FNR	Hace lugar	44/2023	TAC 7°
JLCA 2°	2-86470/2023	MSP; FNR	Hace lugar	82/2023	TAC 4°
JLCA 2°	2-21377/2023	MSP; FNR	Hace lugar	23/2023	TAC 1°
JLCA 2°	2-38486/2023	MSP; FNR	Hace lugar	43/2023	TAC 7°
JLCA 2°	2-73889/2023	MSP; FNR	Hace lugar	75/2023	TAC 4°
JLCA 2°	2-67485/2023	MSP	Hace lugar	67/2023	TAC 2°
JLCA 2°	2-33301/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcial	40/2023	TAC 3°
JLCA 2°	2-66089/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcial	73/2023	TAC 4°
JLCA 2°	2-71497/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	74/2023	TAC 1°
JLCA 2°	2-56261/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	59/2023	TAC 4°
JLCA 2°	2-41364/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	60/2022	TAC 5°
JLCA 2°	2-20317/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	31/2022	TAC 5°
JLCA 2°	2-30271/2022	MSP; FNR	Hace lugar parcialmente	46/2022	TAC 2°
JLCA 2°	2-149/2023	MSP; FNR	Hace lugar parcial	1/2023	TAC 2°
JLCA 2°	2-106262/2023	MSP; FNR	Hace lugar	100/2023	TAC 2°

JLCA 2°	2-16053/2022	FNR; MSP	Hace lugar parcialmente	25/2022	TAC 6°
JLCA 2°	2-53872/2022	MSP; FNR	Rechaza	86/2022	TAC 5°
JLCA 2°	2-81152/2023	MSP; FNR	Rechaza	88/2023	TAC 5°
JLCA 2°	2-118009/2023	MSP; FNR	Rechaza	110/2023	TAC 5°