DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 08/04/2024
Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)
Nº Dictamen: 42117332 - 4222
Tipo de calificación: Dictamen pericial
Instancia actual: No aplica
Tipo solicitante: Rama judicial
Nombre solicitante: JUZGADO 58 ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C. SECCION TERCERA
Identificación: NIT
Teléfono: 6015553939
Ciudad:
Dirección: CRA 57 N. 43-91 PISO 6
Correo eletrónico: jadmin58bta@notificacionesrj.gov.co

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca - Sala 1
Identificación: 830.106.999-1
Dirección: Calle 50 # 25-37
Teléfono: 795 3160
Correo electrónico:
Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Luz Stella Quintero Quintero
Identificación: CC - 42117332
Dirección:
Ciudad:
Teléfonos:
Fecha nacimiento: 21/09/1973
Lugar:
Edad: 50 año(s) 6 mes(es)
Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa
Estado civil:
Escolaridad:
Correo electrónico:
Tipo usuario SGSS:
EPS:
AFP:
ARL:
Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:
Trabajo/Empleo:
Ocupación:
Código CIUO:
Actividad economica:
Empresa:
Identificación:
Dirección:
Ciudad:
Teléfono:
Fecha ingreso:
Antigüedad:
Descripción de los cargos desempeñados y duración:

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:
VER PONENCIA.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
S523	Fractura de la diáfisis del radio	Derecho		No aplica
R522	Otro dolor crónico			No aplica

Deficiencias

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	1	NA	NA	NA	10,00%		10,00%
								Valor combinado	**10,00%**

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia	14	14.3	NA	NA	NA	NA	4,77%		4,77%
								Valor combinado	**4,77%**

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	10,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	4,77%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	**14,29%**

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar. $\frac{A + (100 - A) * B}{100}$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	**7,15%**

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	2
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	**13,00%**

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.			

d1	**1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**1.4**	**1.5**	**1.6**	**1.7**	**1.8**	**1.9**	**1.10**	**Total**
		d110	**d115**	**d140-d145**	**d150**	**d163**	**d166**	**d170**	**d172**	**d175-d177**	**d1751**	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	**2. Comunicación**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**2.4**	**2.5**	**2.6**	**2.7**	**2.8**	**2.9**	**2.10**	**Total**
		d310	**d315**	**d320**	**d325**	**d330**	**d335**	**d345**	**d350**	**d355**	**d360**	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	**3. Movilidad**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**3.4**	**3.5**	**3.6**	**3.7**	**3.8**	**3.9**	**3.10**	**Total**
		d410	**d415**	**d430**	**d440**	**d445**	**d455**	**d460**	**d465**	**d470**	**d475**	
		0	0	0.2	0.1	0.1	0	0	0	0.1	0	0.5
d5	**4. Autocuidado personal**	**4.1**	**4.2**	**4.3**	**4.4**	**4.5**	**4.6**	**4.7**	**4.8**	**4.9**	**4.10**	**Total**
		d510	**d520**	**d530**	**d540**	**d5401**	**d5402**	**d550**	**d560**	**d570**	**d5701**	
		0.1	0.1	0	0.1	0.1	0.1	0	0	0.1	0.2	0.8
d6	**5. Vida doméstica**	**5.1**	**5.2**	**5.3**	**5.4**	**5.5**	**5.6**	**5.7**	**5.8**	**5.9**	**5.10**	**Total**
		d610	**d620**	**d6200**	**d630**	**d640**	**d6402**	**d650**	**d660**	**d6504**	**d6506**	
		0	0	0.1	0.1	0.2	0.2	0.1	0.2	0	0	0.9

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	**2.2**
Valor final título II	**15,20%**

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	7,15%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	15,20%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	**22,35%**

Origen: No aplica **Riesgo:** No aplica **Fecha de estructuración:** 07/03/2024

Fecha declaratoria: 08/04/2024

Sustentanción fecha estructuración y otras observaciones:
F.E: **Dolor y cuidados paliativos**

Nivel de perdida: Incapacidad permanente parcial **Muerte:** No aplica **Fecha de defuncíon:**

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica **Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No aplica **Requiere de dispositivos de apoyo:** No aplica

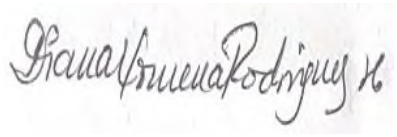
Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica **Enfermedad degenerativa:** No aplica **Enfermedad progresiva:** No aplica

Calificación integral: No aplica **Decisión frente a JRCI:** No aplica

8. Grupo calificador

Eduardo Alfredo Rincón García
Médico ponente
Médico

Sandra Fabiola Franco Barrero
Médica



Diana Ximena Rodríguez Hernández
Psicóloga - Fisioterapeuta

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
DE BOGOTÁ D.C. Y CUNDINAMARCA
Reglamentada mediante Decreto 1072 de 2.015 (Min. Trabajo)

PONENCIA

PONENTE: DR. EDUARDO RINCON GARCIA
PACIENTE: LUZ STELLA QUINTERO QUINTERO
C.C: 42117332
ENTIDAD REMITENTE: JUZGADO 58 ADMINISTRATIVO-DEMANDA CONTRA EL ALCANTARILLADO
MOTIVO DE CALIFICACIÓN: Calificación PCL
FECHA DE VALORACIÓN: OCTUBRE 31 DE 2023
FECHA DE PONENCIA: ABRIL 08 DE 2024

ANTECEDENTES
Fecha de nacimiento: 21/09/1973
Paciente de 50 años de edad, trabajo como empleada de servicio doméstico, durante tres años, hasta la fecha del accidente, y quien el 14/05/2016, sufre caída de su propia altura en una alcantarilla, presentando **fractura de radio distal derecho**

14/05/2016 HOSPITAL SAMARITANA: Paciente de 42 años quien ingresó por cuadro clínico de un día de evolución consistente en caída de su propia altura, que según ella presentó cuando tropezó con una alcantarilla sin tapa, ocasionando **traumatismo en msd** por lo cual decidió consultar en centro de atención primaria de guavio. en donde dan hidratación endovenosa y deciden remitir por considerar se trata fractura de radio distal derecho intraarticular desplazada que requiere manejo quirúrgico con osteosíntesis. paciente asintomática dado que presenta irregularidad en modulación del dolor…. ORTOPEDIA: Paciente de 42 años con fractura de radio distal derecho con trazo intraarticular. requiere de procedimiento quirúrgico reducción abierta y fijación interna radio distal, se solicita material de osteosíntesis, se firmará consentimiento informado. se explica al paciente y aclaran dudas.

27/02/2024 Ortopedia y traumatología: tiene estudio de EMG de 14/12/23 normal Rx de muñeca 11/12/2023 huella de fractura consolidada metafisiaria de radio distal, adecuada relación de articulaciones, no lesiones óseas no alteraciones partes blandas. Paciente con antecedente de Fx de radio distal derecho osteosíntesis y retiro de material ultimo procedimiento hace 7 años aproximadamente, estudio actuales normales de imágenes y neuroconducción, no se evidencia limitación movilidad activa significativa, no deformidades ni signos clínicos de complicación, sin embargo, paciente refiere persistencia de dolor limitante a nivel de muñeca, por ortopedia no se indica ninguna otra intervención, paciente ya con indicación de manejo por especialidad del dolor por síntomas referidos, se indica valoración para definir secuelas máxima capacidad funcional.

7/03/2024 Dolor y cuidados paliativos: paciente de 50 años con dolor crónico en dorso de manos y región palmar derecha secundario, según la paciente a procedimiento

intervencionista, en el momento no hay signos que sugieran inestabilidad articular, compromiso vascular o compromiso nervioso, en el momento con dolor de características nociceptivas con gran componente de origen muscular, electromiografía dentro de límites normales, no hay signos ni síntomas que sugieren síndrome regional complejo, por las características del cuadro considero el alto riesgo de sensibilización central por lo que se ajusta manejo médico con neuromodulador... Dx **otro dolor crónico.**

ESTADO ACTUAL

- paciente diestra quien utiliza brace e inmovilizador de muñeca cicatriz palmar de tercio inferior de antebrazo derecho retráctil al examen de muñeca derecha flexión dorsal 40° flexión palmar 20° rotaciones completas no atrofia tenar ni hipotenar.

DIAGNÓSTICO: Fx de radio derecho - otro dolor crónico
CIE: S523 - R522

EXÁMENES PARACLÍNICOS
14/12/2023 EMG MSD: Estudio dentro de límites normales.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con la documentación aportada y al análisis del caso, el Médico Ponente resuelve que la pérdida de capacidad laboral es de 22.35%

DIAGNÓSTICO: Fx de radio derecho - otro dolor crónico.

DETERMINACIÓN DE ORIGEN: No aplica.

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 7/03/2024 Dolor y cuidados paliativos.

Fundamentos de derecho: Decreto 1507 de 2014

Una vez leída y aprobada la presente decisión, se firma por quienes en ella intervinieron a los Ocho (08) días del mes de Abril de 2024.

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
DE BOGOTÁ D.C. Y CUNDINAMARCA
Reglamentada mediante Decreto 1072 de 2.015 (Min. Trabajo)

PONENCIA

EDUARDO ALFREDO RINCÓN GARCIA
MÉDICO PONENTE

SANDRA FRANCO BARRERO
MÉDICA PRINCIPAL

DIANA XIMENA RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ
PSICÓLOGA-FISIOTERAPEUTA