

COLPENSIONES
2019_835646
22/01/2019 08:52:02 AM
CALI CENTRO
VALLE DEL CAUCA - CALI
CORRESPONDENCIA
IMAGENES:10



020198356461X0



NOTIFICACION DE EVALUACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Santiago de Cali, 14 de Enero de 2019

Señor(a)

CARLOS GUZMAN

Dir.CRA OCTAVA 8 SUR #8-15 BARRIO PORTALES DE BUGA LA GRANDE

Tel.3163513660-2237885

CEDULA: 16760101
EMPRESA: AUTOGESTION CTA
LESION: ESPONDILOLISTESIS-TRASTORNOS DE ADAPTACION-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA-DOLOR CRONICO INTRATABLE-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL-LUMBAGO NO ESPECIFICADO
SINIESTRO: 20130038811 FECHA DEL EVENTO 27/03/2013

La Administradora de Riesgos Laborales AXA Colpatria Seguros de Vida S.A se permite notificarle que, de acuerdo a la calificación de Pérdida de Capacidad Laboral, adelantada por el Equipo Interdisciplinario de Calificación de la Administradora, se determina en su caso, una Pérdida de Capacidad Laboral del 30.04 % Siendo calificadas las respectivas patologías **ESPONDILOLISTESIS-TRASTORNOS DE ADAPTACION-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA-DOLOR CRONICO INTRATABLE-HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL-LUMBAGO NO ESPECIFICADO** Como de origen **ENFERMEDAD COMUN**

El grupo interdisciplinario de calificación tuvo en cuenta los siguientes fundamentos de derecho (Decreto 1507 de 2014, Decreto 917 de 1999, Decreto 1295/94, Decreto 1832 de 1.994, resolución 2569 de 1.999, Decreto 2463 de 2.001, Ley 776 de 2.002, Ley 962 de 2005, Ley 1562 de 2012). Los fundamentos de hecho están contenidos en el dictamen de calificación, que hace parte de la historia clínica del trabajador.

Dado que se ha declarado la incapacidad permanente parcial el empleado debe laborar de acuerdo al concepto de aptitud laboral generado por el equipo médico de ARL AXA COLAPTRIA SEGUROS DE VIDA SA. Esta administradora no realizará nuevos pagos de subsidio por incapacidad temporal, de acuerdo a lo establecido por la ley 776 de 2002.

Ley 776 de 2002 Artículo 2°. Incapacidad temporal. Se entiende por incapacidad temporal, aquella que según el cuadro agudo de la enfermedad o lesión que presente el afiliado al Sistema General de Riesgos Profesionales, le impida desempeñar su capacidad laboral por un tiempo determinado.

Artículo 3. Monto de las prestaciones económicas por incapacidad temporal. Todo afiliado a quien se le defina una incapacidad temporal, recibirá un subsidio equivalente al cien (100%) de su salario base de cotización, calculado desde el día siguiente el que ocurrió el accidente de trabajo y hasta el momento de su rehabilitación, readaptación o curación, o de la declaración de su incapacidad permanente parcial, invalidez o su muerte..... Hasta tanto no se establezca el grado de incapacidad o invalidez la ARL continuará cancelando el subsidio por incapacidad temporal.

Si alguno de los interesados no está de acuerdo con la calificación adelantada por la Administradora, deberá solicitar por escrito que el caso sea remitido a la Junta Regional de Calificación de Invalidez informando las razones de la inconformidad, durante un término de diez (10) días hábiles contados a partir del recibo de esta comunicación. Los costos de este trámite serán asumidos por ARL AXA COLAPTRIA SEGUROS DE VIDA SA de acuerdo a lo contemplado en la ley.

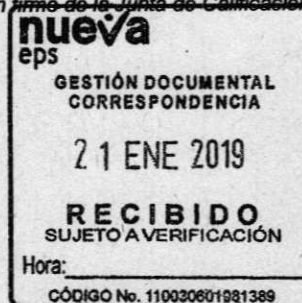
Señor(a) trabajador si su calificación de pérdida de capacidad laboral está entre 5 y 49.9% usted tiene derecho a una indemnización por incapacidad permanente parcial (Decreto 2644/1994).

ARL AXA COLAPTRIA SEGUROS DE VIDA SA le pagará la indemnización dentro de los 60 días calendario siguiente a su aceptación de la calificación por escrito o a la recepción del dictamen en firme de la Junta de Calificación (artículo 1 Ley 776 de 2002).

Cordialmente,

GLORIA ISABEL BARRUETO
Directora Operativa - Regional Cali
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. A.R.L. COLPATRIA
CC COLPENSIONES
CC NUEVA EPS
CC AUTOGESTION CTA

NOTA: SI ES O NO ACEPTADA LA CALIFICACION FAVOR REMITIR CARTA Y FOTOCOPIA DE LA CEDULA A LA DIRECCIÓN CALLE 11 No. 1-16 PISO 7, PARA PROCEDER CON EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE



V070416 Ingreso 16/01/2019 9:43:47 154-LSANCHEZA

380711677
GUIA

REMITENTE	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S. A. 154 CALI		DESTINATARIO	CARLOS GUZMAN CR OCTAVA 8 SUR 8 15 BARRIO PORTALES DE BUGA LA GRANDE			
	CL 11 No 1 - 16 Piso 6 CALI VALLE DEL CAUCA			BUGALAGRANDE VALLE DEL CAUCA			
DICE CONTENER OBSERVACIONES 154-LSanchezA		CP		No PIEZAS 1	PESO DECLARADO 1	VIR SEGURO \$ 50	VIR DECLARADO \$ 5.000
RECIBE AXPRESS		FECHA dd mm aaaa		HORA hh:mm		LARGO ANCHO ALTO PESO VOL	
				FLETE \$ 1.065		TOTAL \$ 1.115	
INSTRUCCIONES DE ENTREGA							

V070416 Ingreso 18/01/2019 9:11:48 154-LSANCHEZA

380727648
GUIA

REMITENTE	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S. A. 154 CALI		DESTINATARIO	AUTOGESTION CTA CR 33 22 22			
	CL 11 No 1 - 16 Piso 6 CALI VALLE DEL CAUCA			TULUA VALLE DEL CAUCA			
DICE CONTENER OBSERVACIONES 154-LSanchezA		CP		No PIEZAS 1	PESO DECLARADO 1	VIR SEGURO \$ 50	VIR DECLARADO \$ 5.000
RECIBE AXPRESS		FECHA dd mm aaaa		HORA hh:mm		LARGO ANCHO ALTO PESO VOL	
				FLETE \$ 1.065		TOTAL \$ 1.115	
INSTRUCCIONES DE ENTREGA							

SEGUROS DE VIDA AXA COLPATRIA S.A. ARL AXA COLPATRIA

ACTUALIZACION DE DATOS Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con el fin de brindar una atención oportuna y de calidad le solicitamos diligenciar la información de sus datos actualizados de contacto y ubicación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: CARLOS EDUARDO GURZUM A. COSTA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 16 760-101

EPS: Nueva EPS FONDO DE PENSIONES: Colpensiones

TELEFONO(S): FIJO(S) 223-7885 CELULAR(ES) 3163513660

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: Cra 8-sur # 8-15

BARRIO: Portales CIUDAD: Bogotá Grande

Correo Electrónico: guraco68@hotmail.com

Deseo recibir notificaciones por correo electrónico? ☒ ☐ NO

Si hubiere modificaciones de mi correo electrónico, me comprometo a informarlas por escrito al departamento de medicina laboral de ARL Axa Colpatria

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Autorizo al equipo médico de ARL Axa Colpatria a consultar mi historia clínica de las diferentes IPS, EPS y ARL donde he sido atendido, de acuerdo a la resolución 1995/99 (1). Para poder adelantar los trámites pertinentes por mi contingencia de salud. Autorizo la remisión de mi historia clínica a las EPS, ARL, AFP, Juntas de Calificación de Invalidez, cuando sea necesario para acceder a las prestaciones del Sistema de Seguridad Social Integral.

(1) ARTÍCULO 14.- ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA.

Podrán acceder a la información contenida en la historia clínica, en los términos previstos en la Ley:

- 1) El usuario.
- 2) El Equipo de Salud.
- 3) Las autoridades judiciales y de Salud en los casos previstos en la Ley.
- 4) Las demás personas determinadas en la ley.

PARAGRAFO. El acceso a la historia clínica, se entiende en todos los casos, única y exclusivamente para los fines que de acuerdo con la ley resulten procedentes, debiendo en todo caso, mantenerse la reserva legal

CARLOS EDUARDO GURZUM A.
16 760-101 De car.

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR

Fecha de diligenciamiento: 22/12/2018

**EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE
LA CAPACIDAD LABORAL Y
OCUPACIONAL**



Datos de Impresión		
No. Siniestro		20130038811
Fecha	Hora	Usuario
26/12/2018	08 : 59	MMRAMIREZN
REGIONAL VALLE DEL CAUCA		

Información General de la Evaluación			
Dictamen No.	25060	Fecha de dictamen	2018/12/22
Entidad remitente	ARL AXA COLPATRIA	Fecha de recepción de solicitud	2018/12/22

Datos Personales del Evaluado			
Siniestro	20130038811	Fecha Siniestro	2013/03/27
Nombre	CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA	Género	Masculino
Identificación	16760101	Edad	61 AÑOS 10 MESES 18 DIAS
Dirección		Barrio	
Teléfono	0	Estado Civil	CASADO
Escolaridad	SECUNDARIA	EPS	COOMEVA E.P.S. SA
Ciudad Residencia	BOGOTA D.C.	Empresa donde ocurrió el siniestro	AUTOGESTION CTA

Antecedentes de Exposición Laboral							
Número Afiliación	156064	Nit	900335587	Empresa	AUTOGESTION CTA	Cargo	MECANICO SOLDADOR
Riesgo exposición		Exposición en meses		Observaciones			
OTROS		96		ERGONOMICO , MECANICO , FISICO (RUIDO, TRABAJO EN ALTURA , VIBRACION) , RAD NO IONIZANTE , QUIMICO			

Documentos Tenidos en Cuenta para Evaluar	
CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL	
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	
EXAMENES PARACLINICOS	
OTROS	
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA CC 16760101

Diagnósticos Motivo de Evaluación		
Diagnóstico	Descripción	Observaciones
M431	ESPONDILOLISTESIS	ESPONDILOLISTESIS BILATERAL, PSEUDOPROTRUSION DISCAL QUE JUNTO A HIPERTROFIA FACETARIA CONDICIONAN COMPROMISO FORAMINAL BILATERAL SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERATIVA
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	,
F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	,
R521	DOLOR CRONICO INTRATABLE	,
H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	,
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5 / S1 + APLASTAMIENTO DE DISCO L5 / S1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO Y ESTENOSIS FORAMINAL BILATERAL + APLASTAMIENTO VERTEBRAL.

Paraclínicos		
Fecha examen	Descripción	Observaciones
2016/09/16	RADIOGRAFIA	ESPONDILOSIS LUMBAR, AUSENCIA DE FUSION DE ARCO POSTERIOR DE L5 , SUGESTIVO DE DISCOPATIA L5-S1 A CORRELACIONAR CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
2016/09/05	OTROS	GAMAGRAFIA OSEA 3 FASES CLINICA OCCIDENTE 05/09/2016 ESPONDILOARTROSIS DEGENERATIVA L3/L4, L5/S1 CON ESPONDILOLISTESIS DEL LADO DERECHO, NO LESIONES TUMORALES O BLASTICAS, ARTROSIS DEGENERATIVA DE HOMBROS Y RODILLAS DE PREDOMINIO RODILLA IZQ
2016/08/30	RESONANCIA MAGNETICA	ESPONDILOLISTESIS L5-S1 GRADO I PROBABLE BILATERAL, SEUDOOBSTRUCCION DISCAL CON HIPERTROFIA FACETARIA CONDICIONAN COMPROMISO FORAMINAL, DISCOPATIA DEGENERATIVA SIN PROTRUSION DISCAL QUE CONDICIONAN COMPROMISO FORAMINAL O ESTENOSIS DE CANAL , ESPONDILOARTROSIS, FENOMENOS DEGENERATIVOS INTERAPOFISIARIOS

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA CC 16760101

2016/08/01	RESONANCIA MAGNETICA	RMN CLS (AGO/16): ESPONDILOLISTESIS L5S1 GI CON ESPONDILOLISIS BILATERAL, PSEUDOPROTRUSION DISCAL QUE JUNTO A HIPERTROFIA FACETARIA CONDICIONAN COMPROMISO FORAMINAL BILATERAL SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERATIVA SIN PROTRUSIONES DISCALES EN OTROS NIVELES QUE CONDICIONEN COMPROMISO FORAMINAL O ESTENOSIS DEL CANAL. ESPONDILOARTRITIS. FENOMENOS DEGENERATIVOS INTERAPOFISIARIOS.
2012/05/23	OTROS	GAMAGRAFIA OSEA 23/05/2012 APLASTAMIENTO VERTEBRAL DE S1 NEGATIVO PARA METS
2012/04/11	ELECTRODIAGNOSTICO	EMG MMII 11/04/2012 ESTUDIO QUE NO EVIDENCIA LESIÓN A NIVEL DE LA RAÍZ NERVIOSA LUMBOSACRA BILATERAL
2012/01/04	RESONANCIA MAGNETICA	RMN 04/01/2012 ESPONDILOLISIS DE LA PARS ARTICULARES DE L5 CON ESPONDILOLISTESIS ANTERIOR GRADO I, CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES DE L5 S1 ESTENOSIS FORAMINAL LEVE EN L5 S1 BILATERALMENTE
2012/01/04	RESONANCIA MAGNETICA	RMN 04/01/2012 ESPONDILOLISTESIS ANTERIOR GRADO I DE L5 SECUNDARIO A ESPONDILOLISIS, CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES L5/S1.
2011/11/18	RADIOGRAFIA	RAYOS X DINAMICAS 18/11/2011 MUESTRA DEGENERACIÓN DISCAL L5 Sº ANTEROLISTESIS DE L5 SOBRE S1 ESPONDILOATROSIS VERTEBRAL LUMBAR ESPINA BIFIDA OCULTA
2011/04/04	RADIOGRAFIA	RX COLUMNA 04/11/2011 DEGENERACION DISCAL DE L5 S1 ANTEROLISTESIS DE L5 S1
2010/10/25	POTENCIALES AUDITIVOS	POTENCIALES AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL DE ESTADO ESTABLE 25/10/2018 SUGIEREN COMPROMISO DE UMBRALES AUDITIVOS EN LAS FRECUENCIAS DE 2000 Y 4000hz DE GRADO MODERADO A SEVERO OIDO DERECHO Y GRADO LEVE A SEVERO OIDO IZQUIERDIO

Contraremisión			
Fecha envío	Proveedor	Especialidad	Observaciones
2012/07/09		JUNTA MEDICA	JUNTA DE COLUMNA 09/07/2012 PACIENTE CON DOLOR DE ORIGEN FACETARIO Y DISCAL SE OFRECE NEUROLISIS DE RAICES

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA CC 16760101

2013/01/10		NEUROCIRUGIA	NEUROCIRUGÍA 10/01/2013 ENCUENTRA AMAS INDIRECTOS DE LA REGION LUMBOSACRA NORMALES CONSIDERA DIAGNOSTICO DE ESPONDILOLISTESIS , NO HAY SIGNOS NI SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS, DOLOR DE ORIGEN LMUSCULOLIGAMENTARIOS PLAN CASERO DE EJERCICIOS E HIGIENE DE ESPALDA
2012/07/09	COORPORACION COMFENALCO	JUNTA MEDICA	EVALUACION JUNTA MEDICA DOLOR (DR PERLAZA / FISIATRIA, DR LINARES/ ANESTESIOLOGO, DR CORAL/ NEUROQX) DOLOR LUMBAR 2 AÑOS EVOLUCION MARCHA AUTONOMA, FLEXION Y EXTENSION GRADO III CON DOLOR , REFLEJOS SIMETRICOS PATELAR Y AQUILIANO, RMN DISCOPATIA LE-S1 SIGNOS FACETARIOS, RX DINAMICA SIN AUMENTO MOVILIDAD, EMG NORMAL, DOLOR DE ORIGEN FACETARIO, OFRECEN NEUROLISIS M SEGUN EVOLUCION MANEJO QX
2018/08/22	IPS FUERA DE RED	PSIQUIATRIA	CONSIDERO POR LO TANTO QUE EL PACIENTE CURSA CON UN TRASTORNO ADAPTATIVO CON ÁNIMO TRISTE SECUNDARIO A SU ACCIDENTE LABORAL REPORTADO A ARL POSITIVA , QUE SE HA EXACERBADO Y CRONIFICADO POR LAS DIFERENTES ALTERACIONES EN SU ESTILO DE VIDA Y LA PRESENCIA DEL DOLOR CRÓNICO EL CUAL TODAVÍA DICE NO HA SIDO TRATADO

Circunstancias de Modo, Tiempo y Lugar

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION 22/04/2014 CON ORIGEN ACCIDENTE DE TRABAJO REPORTADO A POSITIVA CON DX LUMBAGO NO ESPECIFICADO CON PCL 0%

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

PACIENTE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN LABORA EN AUTOGESTIÓN CTA COMO TRABAJADOR EN MISION EN EL TRAPICHE VICTORIA EN EL CARGO DE MECÁNICO SOLDADOR DESDE HACE 8 AÑOS ,DESVINCULADO DESDE 04/10/2017***** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE AT 09/10/2010 BAJO COBERTURA DE LA ARL DE POSITIVA, AL LEVANTAR UN ELEMENTO PESADO CON OTROS COMPAÑEROS (CATALINA DE MOLINO 400 KG ENTRE 6 PERSONAS) PRESENTO DOLOR LUMBAR EVENTO NO REPORTADO A ARL COLPATRIA, POSITIVA CALIFICA CON DIAGNOSTICO DE CONTRACTURA MUSCULAR COMO SECUELA DEL AT, SEGÚN FALLO DEL 4/04/2013. **** POSTERIORMENTE ES CALIFICADO POR EPS (N UEVA EPS) EL DÍA 27/03/2013 CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS LUMBALGIA SECUNDARIA A ESPONDILOLISTESIS L5 / S1 + APLASTAMIENTO DE DISCO L5 / S 1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADO Y ESTENOSIS FORA MINALBILATERAL + APLASTAMIENTO VERTEBRAL (FECHA DEL DIAGNOSTICO (09/10/2010) COMO "ENFERMEDADES DE CONSECUENCIA DE ACCIDENTE LABORAL PROCESO DE ORIGEN CON CALIFICACION FINAL DE JUNTA NACIONAL DEL DIA 23/04/2018 ESPONDILOLISTESIS L5-S1 MAS ESPONDILOLISTIS MAS CAMBIOS DEGENERATIVOS EN L5-S1 ORIGEN NO ACCIDENTE DE TRABAJO /// ESPASMO LUMBAR RESUELTOS Y

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA CC 16760101

LUMBAGIA ORIGEN ACCIDENTE DE TRABAJO*** ** EL DIA 03/10/2017 EN EL JUZGADO CUARTO PENAL DEL CIRCUITO EN LA CIUDAD DE TULUÁ FALLO DE TUTELA DONDE LE DICE A LA ARL AXA COLPATRIA DEBE PAGAR INCAPACIDADES DESDE EL DÍA 04/07/2014 AL D:58 ;A28/09/2017 Y DE MANERA SUCESIVA LAS QUE SE SIGAN CAUSANDO HASTA TANTO NO SE EMITA UN CONCEPTO A FAVOR DE LA ENTIDAD COMPETENTE O CUANDO HAYA UN REINTEGRO Y/O REUBICACIÓN LABORAL DENTRO DE SU SIT IO DE TRABAJO, ORDENA DE NO IMPUGNARSE LA PRESENTE DECISIÓN . ***** POSTERIORMENTE EL JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE TULUA VALLE ORDENA A ARL AXA COLPATRIA REALIZAR CALIFICACIONJ INT EGRAL POR LAS PATOLOGIAS TRASTORNO DE ADAPTACION, ESPONDILOLISTEISS , TRASTORNO DE ANSIEDAD, DOLOR CRONICO INTRATABLE, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL. ***** DENTRO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS CUENTA CON RMN 04/01/2012 ESPONDILOLISTESIS ANTERIOR GRADO I DE L5 SECUNDARIO A ESPONDILOLISIS , CAMBIOS DEGENERATIVOS DISCALES L5/S1. EMG MMII 11/04/2012 ESTUDIO QUE NO EVIDENCIO LESIÓN A NIVEL DE LA RAÍZ NERVIOSA LUMBOSACRA BILATERAL. CALIFICADO POR LA ARL COLPATRIA EL DÍA 13/07/2013 DX ESPONDILOLISTESIS Y LUMBAGO NO ESPECIFICADO COMO ORIGEN DE ACCIDENTE COMÚN , EN EL DICTAMEN CONSIDERAN SECUELAS DE ENFERMEDAD COMÚN DE BASE*****TIENE PATOLOGIAS LUMBALGIA SECUNDARIA A. ESPONDILOLISTESIS L5-S1, B APLASTAMIENTO EN FORMA SEVERA DISCO L5-S1 CON HERNIA DEL ANILLO GENERALIZADA EN FORMA LEVE Y ESTENOSIS FORAMINAL LEVE EN L5-S1 BILATERAL, C APLASTAMIENTO DE VERTEBRA, FECHA DE DICTAMEN EL 24/04/2013. PACIENTE ASISTIO A CITA CON ALGSIOLÓGIA COF DR CARDONA EL 03/10/2018 "....QUIEN INDICA NO ES CANDIDATO A MANEJO INTERVENCIONISTA, SE DA FORMULA MEDICA, 20 SS DE TF, CITA DE CONTROL EN 2 MESES". PACIENTE CON DOLOR EN ZONA LUMBAR DE INTENSIDAD LEVE A MODERADA QUE SE IRADIA A REGION CERVICAL ASOCIADO A PARESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR BILATERAL, USA FAJA INDICADA POR FISIATRA DRA TEJADA PARA DISMINUIR DOLOR EN ZONA LUMBAR.*****RMN CLS (AGO/16): ESPONDILOLISTESIS L5S1 GI CON ESPONDILOLISIS BILATERAL, PSEUDOPROTRUSION DISCAL QUE JUNTO A HIPERTROFIA FACETARIA CONDICIONAN COMPROMISO FORAMINAL BILATERAL SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERATIVA SIN PROTRUSIONES DISCALES EN OTROS NIVELES QUE CONDICIONEN COMPROMISO FORAMINAL O ESTENOSIS DEL CANAL. ESPONDILOARTRITIS. FENOMENOS DEGENERATIVOS INTERAPOFISIARIOS. *****VALORACION DE ANESTESIOLOGO REFIERE DOLOR DE TIPO MIXTO EN REGION LUMBOSACRA, CONSTANTE, DE INTENSIDAD VARIABLE, LEVE EN REPOSO PERO EXACERBA A INTENSO CON CUALQUIER ACTIVIDAD FISICA Y CON LA DEMABILACION.. ESTUDIOS: RMN CLS (AGO/16): ESPONDILOLISTESIS L5S1 GI CON ESPONDILOLISIS BILATERAL, PSEUDOPROTRUSION DISCAL QUE JUNTO A HIPERTROFIA FACETARIA CONDICIONAN COMPROMISO FORAMINAL BILATERAL SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERATIVA SIN PROTRUSIONES DISCALES EN OTROS NIVELES QUE CONDICIONEN COMPROMISO FORAMINAL O ESTENOSIS DEL CANAL. ESPONDILOARTRITIS. FENOMENOS DEGENERATIVOS INTERAPOFISIARIOS. TRATAMIENTO ANALGESICO PREVIO CON PREGABALINA, CON LEVE MEJORIA. AINES PARENTERAL CON ALIVIO DURANTE TRES DIAS. CODEINA, ALIVIO PARCIAL. BLOQUEO EN COLUMNA, POR EPS, SIN MEJORIA. TRASTORNO ADAPTATIVO CON ANIMO TRISTE, EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA, EXAM EN FISICO : BUEN ESTADO GENERAL ESPASMO MUSCULAR DOLOROSO EN TRAPECIOS Y PARAESPONAL CERVICAL Y LUMBAR. DOLOR EN LINEA MEDIA Y PARAESPINAL CERVICAL, LUMBAR, SACRO, SACROILIACO BILATERAL. LOGRA PUNTAS Y TALONES. A MAS DE CLS LIMITADOS EN ULTIMOS GRADOS POR DOLOR. SIN DEFICIT NEUROLOGICO. DX IMPRESION DIAGNOSTICA : DOLOR LUMBAR Y CERVICAL TRAUMA LUMBAR ANTEROLISTESIS L5S1 DISCOPATIA DEGENERATIVA LUMBAR CONDUCTA : PACIENTE CON HISTORIA DE TRAUMA LUMBOSACRO, CON DOLOR MIXTO, CON RESPUESTA PARCIAL A TRATAMIENTO CON OPIOIDE DEBIL Y AINE NO SELECTIVO. SE LE INDICA CODEINA Y COX2 SELECTIVO PRN. ADEMAS TIENE GRAN COMPONENTE MUSCULAR POR LO QUE SE AGREGA TIZANIDINA EN DOSIS NOCTURNA. YA LE HAN REALIZADO TRATAMIENTO INTERVENCIONISTA PARA DOLOR, SIN ALIVIO; NO LE VEO INDICACION DE MANEJO PERCUTANEO. SE INDICA CICLO DE TERAPIA FISICA. ***** REGISTRAN EN HISTORIA CLINICA DE EPS, FUE VALORADO POR PSIQUIATRIA EN EPS QUIEN ORDENA MEDICACION IMIPRAMINA VALORACION POR PSIQUIATRIA 22/08/2018 CONCEPTO DE PSIQUIATRIA ARL PARA CALIFICACION INTEGRAL DIAGNOSTICO EJE I. TRASTORNO ADAPTATIVO CON SINTOMAS DEPRESIVOS. EJE II. DIFERIDO EJE III. LUMBAGO EJE IV. RED DE APOYO PRESENTE ANALISIS EL PACIENTE SUFRIÓ ACCIDENTE LABORAL EL 10 DE JULIO DE 2010 REPORTADO A ARL POSITIVA CUANDO ESTABA TRANSPORTANDO UNA CATALINA LA

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA CC 16760101

QUE DESCRIBE COMO UN PIÑÓN GRANDE DE 400KG DE PESO APROXIMADAMENTE, JUNTO CON OTROS 4 COMPAÑEROS, CUANDO SE RESBALÓ Y CAE, SOSTENIENDO UN MAYOR PESO DEL QUE ESTABA CARGANDO "ESTÁBAMOS ARRASTRANDO LA CATALINA PORQUE ES MUY GRANDE ENTRE 5 PERSONAS, CUANDO ME CAÍ Y RECIBÍ EL MAYOR PESO Y QUEDÉ APRISIONADO AUNQUE MIS COMPAÑEROS NO LO SOLTARON...LUEGO DE ESTO SENTÍ DOLOR LUMBAR Y SE HIZO EL REPORTE ANTE LA ASEGURADORA DE ESE MOMENTO QUE ERA POSITIVA", REFIERE QUE CUANDO SE HIZO ESTA CALIFICACIÓN YA ESTABA ASEGURADO CON COLPATRIA. ESTA ENTIDAD LO REMITIÓ A POSITIVA DEBIDO A QUE EL ACCIDENTE Y EL REPORTE OCURRIERON CUANDO SE ENCONTRABA VINCULADO A ESTA ARL. POSITIVA ASUMIÓ EL CASO Y ORDENÓ LAS CALIFICACIONES, PRIMERO DE LA JUNTA REGIONAL Y LUEGO DE LA NACIONAL. MANIFESTÓ QUE EN AMBAS INSTANCIAS LE FUE CALIFICADO CON EL 0% DEBIDO SEGÚN EL PACIENTE A QUE EL DIAGNÓSTICO CON EL QUE LO MANEJÓ LA ARL FUE DE LUMBAGO NO ESPECIFICADO Y NO LA FRACTURA POR APLASTAMIENTO (NO TRAE DOCUMENTACIÓN). *****CONSIDERO POR LO TANTO QUE EL PACIENTE CURSA CON UN TRASTORNO ADAPTATIVO CON ÁNIMO TRISTE SECUNDARIO A SU ACCIDENTE LABORAL REPORTADO A ARL POSITIVA, QUE SE HA EXACERBADO Y CRONIFICADO POR LAS DIFERENTES ALTERACIONES EN SU ESTILO DE VIDA Y LA PRESENCIA DEL DOLOR CRÓNICO EL CUAL TODAVÍA DICE NO HA SIDO TRATADO. ***** PACIENTE REFIERE HA PRESENTADO SINTOMATOLOGÍA AUDITIVA DISMINUCIÓN AUDITIVA, SENSACIÓN DE OÍDO TAPADO, SE TOMAN POTENCIALES AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL DE ESTADO ESTABLE 25/10/2018 CON LOS SIGUIENTES RESULTADOS: OÍDO DERECHO SE OBTIENEN RESPUESTAS POR CONDUCCIÓN AEREA EN LAS FRECUENCIAS DE 500-1000-2000-4000 A 20DB, 40 DB Y 65 DB RESPECTIVAMENTE Y OÍDO IZQUIERDO CON 20, 30 Y 60 DB RESPECTIVAMENTE PARA LAS MISMAS FRECUENCIAS

Detalle de las ABC y AVD

INDEPENDIENTE

Antecedentes Personales y Familiares

Tipo Antecedente	Descripción
FAMILIARES	NEGATIVOS
PATOLOGICOS	NEGATIVOS
QUIRURGICOS	NO REFIERE

Examen Físico

Talla en metros (0.00): 1,78
Tensión sistólica: 120
Tensión diastólica: 70
Dominancia: DERECHA
Ind. masa corporal: 19,500
Peso: 62

GRUPO INTERDISCIPLINARIO ARL

Fecha Examen: 2018/12/22

PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. MARCHA INDEPENDIENTE ADECUADA. PACIENTE ANSIOSO QUE NO MODULA DEPRESIÓN. ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS. ESCUCHA TONO DE VOZ NORMAL A UN METRO. COLUMNA ALINEADA, CURVATURAS NORMALES, REFIERE DOLOR PARA VERTEBRAL A LA PALPACIÓN, MOVILIDAD ARTICULAR FLEXIÓN GRADO III, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN 15°, REFIERE LIMITACIÓN POR DOLOR, LA SEGUÍA PATRÍCI NEGATIVO. MMII= AMAS DE CADERA Y RODILLAS NORMALES, SIN DOLOR TROFISMO MUSCULAR SIMÉTRICO CONSERVADO, REFIERE DOLOR PARA AGACHARSE PERO EL GESTO PARA SENTARSE LO REALIZA NORMAL Y SIN LIMITACIÓN. EQUILIBRIO NORMAL, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA CC 16760101

Deficiencias			
Número Orden	Descripción	Porcentaje asignado	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
1	DEFICIENCIA POR EJE UNO, TRASTORNOS DEL HUMOR: TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADO.	20.00	TAB 13.2 CLASE 1 CAPITULO 13 NUMERAL 13.3 LITERAL 4
2	TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES Y ESPONDILOLISTESIS	8.00	TAB 15.3 CLASE 1D
3	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL	8.00	TAB 9.2 Y 9.3 (8 % NO PONDERADO)
4	LUMBAGO NO ESPECIFICADO. (OTRO DOLOR CRONICO)	0.00	TAB 15.3 CLASE 0
	Valor Total Deficiencia	16.14	Sumatoria x 0,5 (Anexo Técnico Decreto 1507/2014 Numeral 5)

ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES

Clasificación de las restricciones en función de edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar				
N° Categoría *	4		Calificación	1.50
Porcentaje **	1.50			

Clasificación de las restricciones en el rol laboral				
N° Categoría *	3		Calificación	10.00
Porcentaje **	10.00			

Clasificación de las restricciones en función de la autosuficiencia económica				
N° Categoría *	2		Calificación	1.00
Porcentaje **	1.00			

Relación por otras áreas ocupacionales y sus puntajes máximos individuales

MOVILIDAD										Calificación	1.00
No. Categoría	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Porcentaje	0.20	0.20	0.20	0.00	0.00	0.10	0.10	0.00	0.10	0.10	

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA CC 16760101

VIDA DOMÉSTICA						Calificación		0.40		
No. Categoría	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Porcentaje	0.00	0.00	0.10	0.00	0.10	0.10	0.10	0.00	0.00	0.00
Total										1.40

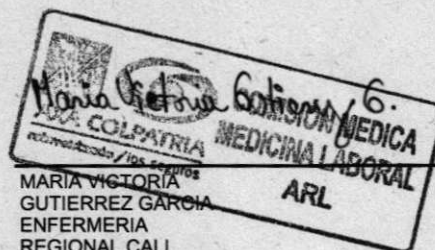
Porcentaje de Pérdida de Capacidad Laboral	
Descripción	Porcentaje
DEFICIENCIAS	16.14
EDAD	1.50
ROL LABORAL	10.00
AUTOSUFICIENCIA ECONOMICA	1.00
OTRAS AREAS OCUPACIONALES	1.40
Total	30.04

Diagnósticos Motivo de Evaluación		
Código	Diagnóstico	Origen
M431	ESPONDILOLISTESIS	ENFERMEDAD COMUN
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	ENFERMEDAD COMUN
F411	TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	ENFERMEDAD COMUN
R521	DOLOR CRONICO INTRATABLE	ENFERMEDAD COMUN
H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	ENFERMEDAD COMUN
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	ENFERMEDAD COMUN

Análisis del Caso	
SE CALIFICA PCL EN RESPUESTA A FALLO DE TUTELA. PACIENTE TIENE UN LUMBAGO NO ESPECIFICADO COMO DX ASOCIADO A ACCIDENTE LABORAL EL CUAL FUE CALIFICADO POR JUNTA NACIONAL CON PCL DE 0% EL CUAL SE RATIFICA EN EL PRESENTE DICTAMEN; ADICIONALMENTE SE CALIFICAN LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS ESPONDILOLISTESIS, TRASTORNO DE ADAPTACION Y TRASTORNO DE ANSIEDAD GERALIZADO, LUMBAGO NO ESPECIFICADO CON DOLOR CRONICO, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, LOS CUALES SE CALIFICAN EN PRIMERA OPORTUNIDAD DE ORIGEN ENFERMEDAD COMUN; ATENDIENDO QUE NO HAY INDICIOS DE TIPO CAUSAL DIRECTA RELACIONADOS CON EL TRABAJO.	
Fecha estructuración PCL	2018/12/22



SIMON WILFREDO
REY MUÑOZ
MEDICINA LABORAL
REGIONAL CALI



MARIA VICTORIA
GUTIERREZ GARCIA
ENFERMERIA
REGIONAL CALI

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA CC 16760101



ALFREDO ESTEBAN
SAA LUNA
FISIATRIA
REGIONAL BOGOTA



EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

CARLOS EDUARDO GUZMAN ACOSTA CC 16760101