



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

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

**1. Información general del dictamen**

<b>Fecha de dictamen:</b> 02/08/2024	<b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)	<b>Nº Dictamen:</b> 16202404269
<b>Instancia actual:</b> No aplica		
<b>Tipo solicitante:</b> Rama judicial	<b>Nombre solicitante:</b> JUZGADO DÉCIMO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE CALI	<b>Identificación:</b> NIT
<b>Teléfono:</b>	<b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca	<b>Dirección:</b>
<b>Correo electrónico:</b>		

**2. Información general de la entidad calificadora**

<b>Nombre:</b> Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1	<b>Identificación:</b> 805.012.111-1	<b>Dirección:</b> Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)
<b>Teléfono:</b> 5531020	<b>Correo electrónico:</b> solicitudes@juntavalle.com	<b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca

**3. Datos generales de la persona calificada**

<b>Nombres y apellidos:</b> SANDRA PATRICIA ESPINOSA MOSQUERA	<b>Identificación:</b> CC - 29114826	<b>Dirección:</b> Avenida Libertador Bernardo O'Higgins 4103 Apto 2506 - SANTIAGO DE CHILE
<b>Ciudad:</b>	<b>Teléfonos:</b> - (+56933367939 - +56927505876)	<b>Fecha nacimiento:</b> 07/04/1979
<b>Lugar:</b>	<b>Edad:</b> 45 año(s) 3 mes(es)	<b>Genero:</b> Femenino
<b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad económicamente activa	<b>Estado civil:</b> Casado	<b>Escolaridad:</b>
<b>Correo electrónico:</b> spem7479@gmail.com	<b>Tipo usuario SGSS:</b>	<b>EPS:</b>
<b>AFP:</b>	<b>ARL:</b>	<b>Compañía de seguros:</b>

**4. Antecedentes laborales del calificado**

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

**5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)**



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**Información clínica y conceptos**

**Resumen del caso:**

**Motivo de consulta:**

Calificación de pérdida de capacidad laboral del o de los diagnósticos(s) según escrito "El Juzgado refiere lo siguiente "Librese oficio a la Junta Regional de Calificación de la Invalidez, para que se realice valoración a la señora Sandra Patricia Espinosa Mosquera a fin de que determine la pérdida de capacidad laboral de la demandante con ocasión al accidente de tránsito de fecha 27 de septiembre de 2018". F11

**Diagnóstico(s) motivo de la calificación:**

1. Lesión de ligamento glenohumeral inferior / bursitis subacromio subdeltoidea /capsulitis adhesiva - hombro derecho.

**Datos personales:**

Edad: 45 años.

Sexo: Femenino

Fecha del accidente según la información de la historia clínica: 27/09/2018

Descripción del evento según la información de la historia clínica: "Paciente traída por paramédicos por accidente de tránsito, alta carga cinemática con posterior trauma en miembro superior derecho, dolor en hombro, codo, antebrazo, con limitación funcional, escaras y laceración en pierna derecha sin limitación funcional leve escoriación en pómulo derecho sin dolor a la presión, refiere dolor en tórax a la palpación sin dificultad respiratoria, no pérdida de conciencia, no disnea, no dolor abdominal".

**Resumen de información clínica:**

**Conceptos/Paraclínicos de importancia:**

Concepto de Urgencia del 27/09/2018: F64: "Motivo de consulta - me accidente - paciente femenina de 44 años traído por paramédicos por accidente de tránsito, alta carga cinemática con posterior trauma en miembro superior derecho, dolor en hombro, codo, antebrazo, con limitación funcional, escaras y laceración en pierna derecha sin limitación funcional leve escoriación en pómulo derecho sin dolor a la presión, refiere dolor en tórax a la palpación sin dificultad respiratoria, no pérdida de conciencia, no disnea, no dolor abdominal - DX - T07X Traumatismos múltiples, no especificados Análisis: IDX: - Politraumatismo Por Accidente De Tronso - Trauma De Tejidos Blandos - S// paciente refiere encontrarse en buenas condiciones generales, con mejoría de dolor, niega cefalea u otra sintomatología o// encuentro paciente en cama, en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, con unos signos vitales, TA: 120/70, FC: 70, FR: 16, T°: 37, SA02: 98% - Reporte de imágenes: RX de codo derecho: no se evidencian trazos de fracturas ni luxaciones - RX de hombro derecho no se evidencian trazos de fracturas ni luxaciones - RX de antebrazo derecho: no se evidencian trazos de fracturas ni luxaciones".

Resonancia magnética de hombro derecho del 08/10/2018: F65: "Hallazgos: La morfología e intensidad de señal del tendón del supraespinoso y de los demás tendones del manguito de los rotadores son normales. **Bursitis subacromial subdeltoidea dado por aumento de líquido sinovial dentro de la misma. Probable lesión del ligamento glenohumeral inferior dado por no visualización del mismo con edema en los tejidos blandos adyacentes.** El labrum glenoideo, el complejo capsulo labro ligamentario, así como el tendón largo del bíceps son



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

normales. **Aumento del volumen del líquido articular.** - Opinión. 1. Bursitis subacromio subdeltoidea. 2. Probable ruptura del ligamento glenohumeral inferior. 3. Derrame articular. 4. Si la clínica lo amerita se recomienda realizar estudio complementario con artroresonancia de hombro".

Concepto de Medico general del 01/11/2018: F61: "Motivo de consulta - sigo con dolor en el hombro - paciente femenina de 39 años de edad con DX de trauma en hombro derecho con RMN DE 1. Bursitis subacromio subdeltoidea, 2. Probable ruptura del ligamento glenohumeral inferior, 3. Derrame articular. en manejo conservador por parte de ortopedia paciente quien reconsulta por persistir con dolor y limitación funcional a nivel de hombro derecho 8. Cual se exacerba con 8. esfuerzo físico, niega otros síntomas. Antecedentes: Patológicos: Niega, quirúrgicos: Niega, alérgicos: niega - tóxicos: Niega, revisión POS sistemas: Niega otros síntomas - DX- M758 Otras lesiones del hombro - EF - Extremidades - Anormal - con edema, dolor a la palpación y limitación funcional a nivel del hombro derecho, pulsos +, llenado capilar a 25 seg".

Concepto de Ortopedia del 29/07/2019: F36: "Motivo de consulta - Dx : M750Capsulitis adhesiva del hombro - TTO de capsulitis adhesiva operada en feb/8/2019 en la clínica cristo rey Dr. Víctor lozano paciente que ha venido con terapias particulares porque la prepagada no le cubrió termino 10 ss con excelente resultado hay algunas limitaciones leves ABD 180 contralateral igual flexión 180 contralateral igual rotación externa der 70 izda. 100 rotación interna posterior derecha T5 IZDA T2 no hay dolor ni atrofas - Plan: salida por ortopedia con recomendaciones de hacer ejercicios en casa".

Concepto de Fisiatría del 12/07/2024: F38: "Motivo de consulta: Valoración por accidente de tránsito, consulta virtual. Accidente de tránsito el 27-09-2018 en calidad de conductora de motocicleta, se cae en alcantarilla sufriendo trauma contuso en hombro derecho, con RMN de hombro derecho que reporta lesión de ligamento glenohumeral inferior y bursitis subacromio subdeltoidea, se le realiza cx por capsulitis adhesiva para liberación de adherencias en noviembre 2018, realizo +- 20 ss con respuesta parcial, paciente refiere **dolor leve con limitación en la movilidad** articular para las actividades que requieren alcances altos, patrón mano cabeza y mano espalda. **Examen físico: Marcha independiente Hombro derecho con amas activos, no se valora amas pasivas: Flexión de 100°, abducción de 90°, rotaciones internas y externas a 70°, patrón mano espalda a nivel de t10, realiza alcances bajos y medios, no alcances altos, hipoatrofia de cintura escapular, descenso del hombro, prueba de neer y Hawkins +, fuerza 4/5 limitada por dolor, sensibilidad conservada. Dx: Capsulitis adhesiva.** Dolor crónico residual. Análisis y plan: Paciente con Dx anotados con mejoría medica máxima, dolor y limitación funcional de hombro derecho secuelar, con restricción en la participación en actividades que requieren alcances altos y levantamiento de cargas por encima del plano escapular, se considera dar alta por fsiatra para continuar proceso de calificación".

Concepto de Ortopedia del 20/07/2024: F36: "Motivo de consulta: Control del hombro derecho. Paciente de 45 años quien presento trauma accidente vs alcantarilla 27 sept del 2018 que genero trauma a nivel de hombro derecho atendida en clínica cristo rey por DR. Víctor lozano en donde indican manejo quirúrgico por lesión ligamentaria y capsular a nivel de LIG glenohumeral inferior con bursitis subacromial, realizan cirugía artroscopica de liberación de adherencias por capsulitis el 8 feb 2019, posterior a ello dolor y limitación funcional. Formularon terapias físicas, pero refiere persistía con limitación, posterior a ello consulta con DR. Charry quien indica capsulitis adhesiva y formula terapia física da recomendaciones para hacer en casa y da de alta por ortopedia. **EF: Hombro derecho abducción: 110° Aduccion:50°. Flexión: 90°. Extension: 50°. Rotación interna: 90°. Rotación externa: 90°. Maniobras movimientos activos. Apley rotación interna (RM- Subescapular). Apley rotación externa(supraespinoso-infraespinoso). Arco doloroso: 60-120°(Subacromial) 170-180 (ART Acromioclavicular). Movimientos pasivos. HAWKINS-KENEDDY (SD SUBACROMIAL):+. Movimientos con resistencia. JOBE(SUPRAESPINOSO):+. PATTE(INFRAESPINOSO):+. NAPOLEON(SUBESCAPULAR):+.** DX: M750 - Capsulitis adhesiva del hombro".

**NOTA:** Demás historia clínica aportada al expediente. Los conceptos antes anotados corresponden a resúmenes de los mismos y NO a transcripciones exactas de su contenido. En el análisis del presente caso se analizó a



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

profundidad la TOTALIDAD de la historia clínica aportada, la cual incluye conceptos clínicos y reportes paraclínicos. Finalmente, se resalta que solo se anotan algunos conceptos relevantes en el presente dictamen aun cuando se han analizados todos los aportados.

**Realizo: Carolina Nomelin.**

### Concepto de rehabilitación

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

### Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

**Fecha:** 29/07/2024 **Especialidad:** Medicina Del Trabajo

Previo a esta valoración el paciente firmó y aportó consentimiento. Paciente valorado virtualmente con ayuda de las tecnologías de la comunicación. Se realizan preguntas clave concernientes a la determinación de las deficiencias. Se indaga, entre otros, sobre la perspectiva del paciente respecto a su estado clínico actual y tratamientos pendientes. Adicionalmente, se le recuerda la importancia de radicar toda la historia clínica pertinente a la calificación.

**Fecha:** 31/07/2024 **Especialidad:** PSICÓLOGO JRCIV

Mujer de 45 años, se le llama a la paciente la cual refiere que sufre de Lesión de ligamento glenohumeral inferior / bursitis subacromio subdeltoidea /capsulitis adhesiva - hombro derecho, estoy laborando en una empresa de casino de alimentos en Chile, trabajo sin restricciones ni recomendaciones, vivo con mi esposo y mi hijo menor, mis necesidades básicas las hago sola pero con mucha dificultad y a veces necesito ayuda para peinarme, vestirme, bañarme la espalda, plancharme el cabello, tengo dificultad para conciliar el sueño porque no puedo dormir hacia ese lado y cuando me volteo involuntariamente dormida me despierto y el frío aquí en Chile que es intenso me duele mi brazo, nunca he estado en tratamiento psicológico o psiquiátrico, yo después del accidente trate de tener mi vida normal pero quede con limitaciones y no puedo hacer lo mismo que hacía antes, mi brazo quedo más corto y con muchas limitaciones, me movilizo en transporte público con dificultad porque no puedo asegurarme de la parte superior del metro, eso me deprime mucho porque no soy la misma y a veces me produce llanto.

### Análisis y conclusiones:

#### Concepto:

Se procede a calificar PCL según MUCI vigente.

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

### Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

#### Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
M750	Capsulitis adhesiva del hombro	Lesión de ligamento glenohumeral inferior / bursitis subacromio		



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

	subdeltoidea /capsulitis adhesiva - hombro derecho		
--	---	--	--

**Deficiencias**

Deficiencia	Capítulo	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%
							<b>Valor combinado</b>		<b>10,00%</b>

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia	14	14.5	NA	NA	NA	NA	4,77%		4,77%
							<b>Valor combinado</b>		<b>4,77%</b>

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%

<b>Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar</b>	<b>14,29%</b>
---	---------------

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.

$$\frac{A + (100 - A) \times B}{100}$$

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

<b>Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5</b>	<b>7,15%</b>
--	--------------

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

**Rol laboral**

Restricciones del rol laboral	5
Restricciones autosuficiencia económica	0
Restricciones en función de la edad cronológica	1.5
<b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b>	<b>6,50%</b>



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**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	
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	
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	0.2	0.2	0	0	0	0.2	0	
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	
		0.2	0	0	0.2	0.2	0.2	0	0	0	0.2	
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	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0	0	

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) **2.6**

Valor final título II **9,10%**





**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1

Organismo del Sistema de la Seguridad Social, de creación legal, adscrita al Ministerio de Trabajo  
con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro.

**7. Concepto final del dictamen pericial**

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	7,15%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	9,10%
<b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>	<b>16,25%</b>

**Origen:** No aplica

**Riesgo:** No aplica

**Fecha de estructuración:**

**Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:**

**NO SOLICITADA.**

**Nivel de pérdida:** Incapacidad  
permanente parcial

**Muerte:** No aplica

**Fecha de defunción:**

**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

**8. Grupo calificador**

\_\_\_\_\_  
David Andrés Álvarez Rincón  
**Médico ponente**  
Miembro Principal Sala 1

\_\_\_\_\_  
Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte  
Miembro Principal Sala 1

\_\_\_\_\_  
Jose Luis Reyes Martinez  
Miembro Principal Sala 1