



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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 24/04/2024	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 1088307280 - 54
Tipo de calificación: Calificación de secuelas		
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: Persona natural	Nombre solicitante: Diana Carolina Tique Orozco	Identificación: CC 1088307280
Teléfono: 3206983929 - 3206983929	Ciudad: Pereira - Risaralda	Dirección: Calle 33 #6-37 Apto 14065b
Correo electrónico: carolina.balmasque@gmail.com		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Rehabilitacion integral Profesional y Ocupacional SAS	Identificación: 901374403-8	Dirección: Cra 5 N° 18-33 cons 504 ED Centro De Especialistas Del Risaralda
Teléfono: 6063211209	Correo electrónico: Gerencia@rehabilpro.com	Ciudad: Pereira, Risaralda

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Diana Carolina Tique Orozco	Identificación: CC - 1088307280 - Pereira	Dirección: Calle 33 #6-37 Apto 14065b
Ciudad: Pereira - Risaralda	Teléfonos: 3206983929 - 3206983929	Fecha nacimiento: 12/01/1993
Lugar: Santiago de cali - Valle del cauca	Edad: 31 año(s) 3 mes(es)	Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Divorciado (Separado)	Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico: carolina.balmasque@gmail.com	Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)	EPS: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS
AFP: PROTECCIÓN AFP	ARL: EQUIDAD SEGUROS	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 de información clínica:

paciente de 31 años, informa que el 10 de junio de 2020 mientras conducía vehículo automotor en carretera, fue víctima de un accidente de tránsito al ser colisionada por un camión que estaba reversando sobre la vía, teniendo en cuenta que no tenía visibilidad, presentado múltiples traumas en cara con trauma en región nasal, múltiples fx de piezas dentales y tx en región maxilar y dificultada para la movilidad del cuello, con herida en brazo izquierdo con múltiples escoriaciones. atendida inicialmente en el Hospital San Rafael de Zarzal y remitida a Clínicas Lo Rosales de Pereira, se realizan múltiples imágenes con dx FRACTURA LEFORT III, HUESOS NASALES Y DENTOALVEOLAR, manejo por qx maxilofacial ESTUVO HOSPITALIZADA POR 12 DIAS. CON MÚLTIPLES PROCEDIMIENTOS CON DOLOR. se realizaron múltiples tratamientos dentales última historia clínica odontológica. con implantes dentales ante piezas dentales perdidas, con reconstrucción y carillas cementadas. sin embargo no hay historia clínica reciente. con la que se pueda realizar valoración actualizada de secuelas

Conceptos médicos

Fecha: 10/06/2020

Especialidad: URGENCIAS MEDICINA GENERAL

Resumen:

ACCIDENTE DE TRANSITO PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDA.D QUIEN ES TRADA POR AMBULANCIA, QUIEN INGRESA EN CAMILLA EN REGULARES CONDICIONES, QUIEN REFIERE QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CONDICION DE CONDUCTORA EN VIA LA PAILA (TRAPICHE) -REFIERE QUE PRESENTO AMNESIA DE EVENTO, PRESENTANDO MULTIPLE S TRAUMA EN CARA CON TRAUMA -EN REGION NASAL; MULTIPLES FX DE PIEDAS DENTALES Y TX EN REGION MAXILAR Y DIFICULTADA PARA LA MOVILIDAD DEL CUELLO, CON HERIDA EN BRAZO IZQUIERDO CON MULTIPLES ESCORIACIONES Y HERIA EN PARAPADO SUPERIOR DE OJO IZQUIERDO SIN NINGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA, MOTIVO POR EL CUAL ASISTE

Fecha: 11/06/2020

Especialidad: OFTALMOLOGIA DRA LINA MARCELA PINEDA GUTIERREZ

Resumen:

PACIENTE QUIEN EL DIA DE AYER SUFRIÓ TRAUMA OCULAR IZQUIERDO POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTORA. TIENE FRACTURA DEL PISO Y PARED MEDIAL DE LA ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES, SOSPECHA DE ESTALLIDO OCULAR. LA PACIENTE REFIERE DOLOR OCULAR IZQUIERDO Y SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO. OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE SU MADRE. EXAMEN OFTALMOLOGICO EXTERNO: EDEMA FACIAL, HERIDA EN TERCIO MEDIO DEL PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO, MOVIMIENTOS EXTRAOCULARES CONSERVADOS, AGUDEZA VISUAL OD 20/20 OI 20/20 (TABLA ROSEBAUM). EXAMEN EN CAMILLA CON LINTERNA Y OFTALMOSCOPIO DIRECTO: HEMORRAGIAS SUBCONJUNTIVAS NASAL, INFERIOR Y TEMPORAL, CORNEA TRANSPARENTE, NO HAY TINCIÓN CON FLUORESCENCIA, CÁMARA ANTERIOR FORMADA, PUPILA REACTIVA 2MM DE DIÁMETRO, FONDO DE OJO BAJO DILATACIÓN FARMACOLÓGICA CON TROPICAMIDA OJO IZQUIERDO: RETINA APLICADA, DISCO ÓPTICO ROSADO, EXCAVACIÓN 0.2, MACULA SANA, NO OBSERVO SIGNOS DE CONTUSIÓN RETINIANA. ANÁLISIS: PACIENTE CON TRAUMA FACIAL SEVERO CON MÚLTIPLES FRACTURAS INCLUYENDO LA ORBITA, NO HAY ESTALLIDO OCULAR. ACTUALMENTE HEMORRAGIAS SUBCONJUNTIVAS SIN HERIDAS EN CORNEA O CONJUNTIVA. TAMPOCO TIENE SIGNOS DE ATRAPAMIENTO MUSCULAR. PLAN CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% CADA 6 HORAS FLUOROMETOLONA 0.1% CADA 12 HORAS POR 8 DÍAS RECOMIENDO VALORACIÓN POR OFTALMOLOGIA NUEVAMENTE EN UN MES.





Fecha: 11/06/2020

Especialidad: DR FRANCISCO ARIAS CIRUGIA MAXILO FACIAL CLINICA LOS ROSALES HOSPITALARIA

Resumen:

MOTIVO DE CONSULTA TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EVOLUCIÓN MÉDICO CX MAX PTE ESTABLE ALERTA CON TRAUMATISMO MODERADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, QUIEN AL EF PRESENTA EDEMA PUENTE NASAL ORBITA Y REGION PARA NASAL IZQ, LA TAC MUESTRA FRACTURA HUESOS NAALES , FRATURA PARED MEDIAL ORBITARIA, FRACTURA APOSFISIS ASCENDENTE NASO MAXILAR Y FRACTURA DENTO ALVEOLAR CON AVULSION DE INCISIVO DERECHO IZQ FRACTURA LE FORT III FRACTURA NASAL FRACTURA DENTOALVEOLAR REQUIERE AUTORIZAR REDUCCION ABIERTA CON OSTEOSINTESIS DE FRACTURA LE FORT III, FRACTURA NASAL . LAVADO Y DESBRIDACION DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES Y REDUCCION BAJO ANESTESIA GENERAL SISTEMA 1,5 DE QUIRURGICOS

Fecha: 17/06/2020

Especialidad: DR JAIME ARIAS QX MAXILO FACIAL EVOLUCION HIO HOSPITALARIA

Resumen:

CX MAX PTE ESTABLE EN POP DE REDUCCION DE FRACTURA FACIAL IZQ, BEG ADECUADA EVOLUCION ESTABLE, SE DA SALIDA POR MAXILO FACIAL CON INDICACIONES DE CUIDADOS Y CONTROL POR CONS EXTERNA

Fecha: 20/06/2020

Especialidad: optometría

Resumen:

agudeza visual ojo derecho 20/20 ojo izquierdo 20/25 múltiple cicatrices en párpado izquierdo parpadeo incompleto 2 mm de apertura, retina aplicada, mácula sana, nervio óptico sano, ishihara ojo derecho - izquierdo normal. pronóstico excelente

Fecha: 23/03/2022

Especialidad: DERMATOLOGIA ESTETICA DRA ISABEL UYARSAGARAY

Resumen:

13 SESIONES DE TERAPIA LASER DESDE 30 DE JULIO DE 2020 AL 30 DE MARZO DE 2022 Tratamiento y Manejo LG/*SE REALIZA LASER TENSAGE FOTONA ABLATIVO EN TODO EL ROSTRO PARAMETROS : 12 MM/ 0.7 JUL/ 7 HERZT / SP / LP / 2 PASES Y TURBO 2 1 PASE, CON ERITEM MODERADO, BIEN TOLERADO* SE REALIZA LASER TENSAGE ABLATIVO FOTONA EN CICATRIZ MAMARIA BILATERAL. PARAMETROS : 1 JUL/ 7 HERZT / 12 MM / SP , SE CAMBIA A MODALIDAD TURBO 2* APLICO 0.3 ML DE AC. HIALURONICO JUVEDERM VOLBELLA EN DORSO DE NARIZ Y DEPRESION DE ALA NASAL IZQUIERDO- SE OBSERVA MEJORIA IMPORTANTE DE LAS CICATRICES Y LA CALIDAD DE PIEL . CONSIDERO QUE NO REQUIERE POR EL MOMENTO MAS SESIONES DE LASER





Fecha: 31/05/2022

Especialidad: CIRUGIA FACIAL DR SANTIAGO CATANO RESTREPO

Resumen:

EXAMEN FISICO paciente con antecedente de accidente automovilistico en calidad de conductor contra otro vehículo del 10 de junio de 2020, con múltiples intervenciones faciales en su primera hospitalización (reconstrucción de paladar, reducción de fractura maxilar y pomular, reconstrucción nasal, reconstrucción labial, reconstrucción facial de tercio medio e inferior) con ultima intervención hace 15 días pararetiro de placa de titanio en region maxilar derecha. actualmente paciente presenta alteraciones estéticas nasales por depresiónsevera del dorso nasal, desviación de la punta nasal, asimetría de fosas nasales y multiples cicatrices en labio inferior y superior conasimetría y desbalance. se recomienda al paciente realizar procedimiento de reconstrucción nasal con injerto de costilla con previaaplicación de células madre de injerto autologo de grasa abdominal. se explica a paciente verbalmente como es el procedimiento y seentrega cotización para procedimientos. ANALISIS Y PLAN

Fecha: 06/06/2022

Especialidad: Dra Pierangely Fandiño Ruiz terapia fisica

Resumen:

EXAMEN MORFOLÓGICO: Retracción de ECOM derecho, Hombro izquierdo descendido, pectoral izquierdo descendido, espina iliaca anterosuperior derecha ascendida, hiperextensión cervical, aumento de cifosis dorsal, hombros en flexión, rotación interna y antebrazos en pronación, escapula derecha ascendida y abducida, hiperlordosis diafragmatica, hiperlordosis lumbar, escoliosis dorsal derecha, lumbar izquierda, retroversión pélvica, genu valgo de 14 cm.

Fecha: 10/07/2023

Especialidad: CIRUJANO PLASTICO FACIAL DR ALVARO FERRO

Resumen:

Motivo de Consulta: LA NARIZ Enfermedad Actual: PACIENTE CON RINOPLASTIA PREVIA. ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 3 AÑOS. DESEA MEJORAR EL ASPECTO DE SU NARIZ. RESPIRABIEN. Examen Físico: MÚLTIPLES CICATRICES FACIALES CORNETES HIPERTROFICOS VALVULAS NORMALES DESVIO CAUDAL DEL TABIQUE DORSO BAJO CONDUCTA SE PROPONE RINO SECUNDARIA PREQCITA CON RESULTADOS



**Fecha:** 29/04/2024**Especialidad:** REHABILITACION ORAL DR LUIS EDUARDO ORTIZ**Resumen:**

Carolina llegó el día 5 de diciembre de 2020; con una ortodoncia activa y dos implantes integrados en los dientes 11 y 21 colocados en otro consultorio. Decidimos retirar la ortodoncia debido a que los dientes se encontraban vestibularizados para intentar compensar la inclinación vestibular de los implantes. Se realizaron carillas vestibulares en desilicato de litio en los dientes 16-15-14-13-12-11-21-22-23-24-25-26-36-35-34-33-32-31-41-42-43-44-45-46. Durante el proceso perdió el diente 22 por fibrosis maxilar, y posteriormente perdió implante de 22. Hoy en día tiene un implante de 22 straumann integrado con corona cementada. Los implantes 11 y 21 fueron cargados bajo un sistema de PHIBO TI base, a comienzos de este año perdió torque uno de ellos y debimos repetir ambas carillas. Hoy en día 4 años después del accidente posee una rehabilitación sobre diente natural y 4 implantes, dos de ellos con doble corona debido a una falla en la planeación por parte de otro profesional; su estética gingival (encía) se ve afectada de forma definitiva se estima próximamente la creación de una resina falsa en resina compuesta. Se tiene latente la posibilidad de perder el implante 22 por fibrosis generada post accidente, alterando completamente la forma en que come, sonríe y se expresa;

Pruebas específicas**Fecha:** 10/06/2020**Nombre de la prueba:** Rx de hombro izquierdo**Resumen:**

Proyecciones AP neutra del hombro izquierdo. HALLAZGOS: Congruencia articular respetada. Buena amplitud de espacios articulares. No se definen fracturas. No se observan lesiones líticas o blásticas. Superficies corticales regulares. Tejidos blandos sin alteración. Densidad ósea respetada.

Fecha: 10/06/2020**Nombre de la prueba:** TAC DE TORAX**Resumen:**

10/06/2024 Proyección anteroposterior del tórax HALLAZGOS: Silueta cardíaca magnificada por la proyección. Tráquea permeable. Espacio pleural sin ocupación. Vascularización central bien distribuida. Parénquima pulmonar bien expandido sin consolidaciones o masas. Tampoco hay atelectasias. Prótesis mamarias bilaterales. La estructura ósea sin lesión. Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta organización se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.





Fecha: 11/06/2020 **Nombre de la prueba:** TAC COLUMNA CERVICAL

Resumen:

CONCLUSIÓN: No se encontraron alteraciones en la columna cervical

Fecha: 11/06/2020 **Nombre de la prueba:** TAC DE CARA TAC DE CARA

Resumen:

Fractura del proceso alveolar del maxilar superior a nivel de los incisivos centrales y el lateral izquierdo, con fractura y avulsión de piezas dentales, con pequeños fragmentos óseos desplazados hacia los tejidos blandos adyacentes, con enfisema y hematoma en tejidos blandos de la cara a nivel central y a la izquierda. También hay avulsión del incisivo lateral izquierdo del maxilar inferior. Fractura de la pared anterior del antro maxilar izquierdo, con hemoseno. Fractura de la apófisis frontal del maxilar en ambos lados y también de huesos nasales, con depresión de fragmentos, con escalonamiento hasta de 2.5 mm, mayor en el lado izquierdo. Fractura del piso de la órbita izquierda sin desplazamiento significativo de fragmentos, pero con neumórama orbitario extraconal inferior y medial y pequeño hematoma subperióstico de menos de 3 mm de espesor. Además hay proptosis izquierda. No se observan otras fracturas del macizo facial. Tampoco en la base del cráneo. Articulaciones temporomandibulares congruentes. Septo nasal central. Aspecto hipertrófico de todos los cornetes, con obliteración también de meatos posiblemente por secreciones o sangrado. Parece existir leve hipertrofia bilateral de amígdalas palatinas. No se observan lesiones líticas o blásticas. **CONCLUSIÓN:** Fracturas del proceso alveolar del maxilar superior con avulsión de piezas dentales. Avulsión también de incisivo lateral izquierdo del maxilar inferior. Fractura de la pared anterior del antro maxilar izquierdo con hemoseno. Fractura del piso orbitario izquierdo con proptosis, hematoma subperióstico y neumórama orbitario. Fractura de huesos nasales y apófisis frontal del maxilar en ambos lados, con hematoma en tejidos blandos de la cara.

Fecha: 11/06/2020 **Nombre de la prueba:** tac de craneo simple

Resumen:

Hematoma en tejidos blandos subgaleales de la región frontal parietal y temporal del lado izquierdo. Fracturas múltiples de la cara con edema en tejidos blandos, mejor descritos estos hallazgos en informe de tomografía de cara





Tratamientos medicos y quirurgicos

Fecha: 16/06/2020

Intervención o tratamiento: REDUCCION DE FRACTURA LEFORT III REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES

Resumen:

SE LOCALIZA FRACTURA DEL PILAR NASOORBITAL SE REDUCE Y FIJA CON PLACA RECTA CON 4 TORNILLOS SISTEMA 1,5 DE QUIRURGICOS, LAVADO Y SUTURA VICRYL 30. LUEGO SE HACE LAVADO DE BRIDACION, SE REDUCE FRACTURA ALVEOLAR IZQUIERDA CON FERULIZACION CON ALAMBRE DE INCISIVO LATERAL SUPERIOR IZQUIERDO, PRESENTA AVULSION COMPLETA DE 11 21 Y 32. POR ULTIMO SE HACE REDUCCION DE LA PARED NASAL IZQUIERDA

Fecha: 03/05/2022

Intervención o tratamiento: RETIRO DE MAOS

Resumen:

ABORDAJE INTRAORAL PARANASAL IZQUIERDO SE RETIRA PLACA Y TORNILLOS

Fecha: 22/04/2024

Intervención o tratamiento: rehabilitacion Dr Juan Camilo Ortiz

Resumen:

PACIENTE ASISTE A CONSULTA POR PERIODONCIA EN LA CUAL PRESENCIA FISTULA A NIVEL DEL IMPLANTE 22, MOVILIDAD SANGRADO Y DOLOR, SE REALIZA RETIRO DEL IMPLANTE DEL 22 Y SE REPOSICIONA IMPLANTE STRAUMANN A NIVEL DEL 22 UN POCO MAS MESIAL, SE REALIZA REGENERACION OSEA CON XENOINJERTO Y SE SUTURA CON VICRYL 5/0S, SE DAN RECOMENDACIONES Y MEDICACION

Fecha: 22/04/2024

Intervención o tratamiento: rehabilitacion Dr Juan Camilo Ortiz

Resumen:

PACIENTE ASISTE A CONSULTA POR PERIODONCIA EN LA CUAL PRESENCIA FISTULA A NIVEL DEL IMPLANTE 22, MOVILIDAD SANGRADO Y DOLOR, SE REALIZA RETIRO DEL IMPLANTE DEL 22 Y SE REPOSICIONA IMPLANTE STRAUMANN A NIVEL DEL 22 UN POCO MAS MESIAL, SE REALIZA REGENERACION OSEA CON XENOINJERTO Y SE SUTURA CON VICRYL 5/0S, SE DAN RECOMENDACIONES Y MEDICACION

Fecha: 28/04/2024

Intervención o tratamiento: Dr Sebastian Ortiz

Resumen:

Paciente que asiste a consulta odontologica para cementacion de corona sobre implante del dienet 22 y dos carillas en 11 y 21 sobre corona de implante; se utiliza grabacion para disculicato de litio fluorhidrico 20 seg, fosfato 1 minuto, silano 3 minutos, y cemento traslucet chice 2 bisco.





Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 24/04/2024

Especialidad: MEDICINA LABORAL

Motivo de consulta: Deseo ser evaluada para definir secuelas de este proceso

Enfermedad actual paciente refiere que el 10 de junio de 2020 mientras conducía vehículo automotor en carretera, y un camión estaba reversando sobre la vía, teniendo en cuenta que no tenía visibilidad colisionó con este vehículo presentado múltiples traumas en cara con trauma en región nasal, múltiples fx de piezas dentales y tx en región maxilar y dificultada para la movilidad del cuello, con herida en brazo izquierdo con múltiples escoriaciones. atendida inicialmente en el Hospital San Rafael de Zarzal y remitida a Clínicas Lo Rosales de Pereira, se realizan múltiples imágenes con dx fractura lefort iii, huesos nasales y dentoalveolar, manejo por qx maxilofacial estuvo hospitalizada por 12 días, con múltiples procedimientos con dolor, cirugía maxilofacial, con maos. posteriormente ha realizado múltiples procedimientos de forma particular para tratamiento cosmético. refiere que ha tenido tto odontología, implantes dentales terapia física todo lo ha realizado de forma particular refiere que no le dieron incapacidad? refiere





que en la clínica no la orientaron y que todo el tratamiento lo hizo de forma particular- refiere que posterior al accidente por 2 años no pudo trabajar con apoyo económicamente con su familia. refiere que es autónoma. refiere que estuvo en psicología por 2 citas. no psiquiatría refiere que presenta síntomas depresivos diciembre a enero 2021, realizó sanación holística (retiros) con esto mejoró su estado anímico. no alteraciones del sueño. refiere sueños con el evento. refiere que presentó síntomas emocionales por 2 años en el momento sin medicamentos. ha conducido posterior al evento: desde 4 meses después actualmente porque no tiene carro. realiza labores de la casa (aunque previamente no las podía realizar) refiere que se divorció 1 mes después del accidente. en el momento refiere que ha tenido eventos derivados en el que se le caen los dientes refiere que debe comer solo cosas blandas. apertura oral adecuada. refiere que cuando toma líquido se sale un poco. por la fuerza de los labios. actualmente con las cicatrices no puede exponerse al sol en cara: tiene adecuada visión lagrimal adecuada

OBSERVACIONES ROL LABORAL Y AVD refiere que al momento del accidente estudiaba mercadeo y negocios internacionales estaba en último semestre faltaban 3 materias.- suspendió estudios retomó estudios desde segundo semestre de 2023- refiere que ha laborado en cornabis para apgos a seguridad social por 4 años, tesorería nacional, cargo aux administrativa 2014-2018. Desde el 2018 trabajo en comercializadora de derivados de cannabis medicinal, por 1 año. En el 2019 último trimestre empezó a organización de eventos, como independiente. Trabaja con flores arreglos, al momento del accidente- posteriormente. Realiza terapias con niños en fundaciones

En el momento está trabajando cornabis ali trabaja por evento- talleres de terapia transpersonal. Refiere que está viviendo sola disminuyó el trabajo en relación a organización de eventos.

Examen físico: diestra Cara cicatriz en ala nasal izquierda disminución de lumen nariz izquierda permeable. Nariz asimétrica cicatrices múltiples en labio evidentes en el momento en todos estéticos que han mejorado apariencia sin embargo son evidente no hay lesiones del facial de parte neurológica. Tiene implantes tiene provisional en el momento 12- hendidura palpebral ojo izquierdo de menor tamaño que el derecho, con asimetría de los mismos.

Análisis y conclusiones:

Paciente que sufre lesión traumática provocada accidente de tránsito por colisión con camión en la vía la paila valle, mientras conducía vehículo particular. No se encontraron evidencias de seguimiento al tratamiento de patologías derivadas de deficiencias por alteraciones de la masticación y la fase oral de la deglución, dado que continúa proceso de rehabilitación oral, en curso, la cual aun no tiene mejoría médica máxima. Tampoco relacionadas con la vía aérea superior. Hasta el logro de la mejoría médica máxima por lo que no se asignaron deficiencias por estas causas. Se califican como Deficiencias por desfiguración facial tabla 6.2 ; Deficiencia por Deformaciones palpebrales, unilateral tabla 11.5 22.6%. No se califican estudios aislados sino secuelas funcionales de patologías debidamente diagnosticadas "y tratadas" una vez finaliza su tratamiento y se establecen secuelas calificables, por lo cual no aplica aquí su calificación. Adicionalmente, nos permitimos recordarle lo contemplado en el numeral 5 del anexo técnico del decreto 15/07 /2014; metodología para la determinación del grado en una clase de deficiencia. Se realizará cuando la persona objeto de la calificación alcance la mejoría máxima (MMM) o cuando termine el proceso de rehabilitación integral... (ver el decreto). En relación a las actividades de la vida diaria es independiente, autónoma vive sola, está estudiando actualmente, retomando para culminar su carrera Informa que ha sido difícil para el conseguir trabajo, sin embargo ha logrado adaptarse con diferentes servicios como TALLERES DE TERAPIA TRANSPERSONAL CON NIÑOS, TRABAJA POR EVENTO EMPRESA CORNABIS, Y se vio obligada a suspender su trabajo como organizadora de eventos, ya que considera que por su actual condición no puede.

Nota: la paciente refiere síntomas respiratorios y de orden emocional los cuales no cuentan con soportes de historia clínica por lo que no se incluyen dentro de la presente calificación.




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
H028	Otros trastornos especificados del párpado	disminución de hendidura palpebral ojo izquierdo - asimetría	20/06/2020	Accidente SOAT
M950	Deformidad adquirida de la nariz	desviación de punta nasal hacia la derecha, alteración en cartílagos alares superiores e inferiores nasales	31/05/2022	Accidente SOAT
S015	Herida del labio y de la cavidad bucal	secuelas cicatrices labios superior e inferior	31/05/2022	Accidente SOAT

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por desfiguración facial	6	6.2	3	3	2	NA	14,00%		14,00%
Valor combinado									14,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por Deformaciones palpebrales, unilateral	11	11.5	NA	NA	NA	NA	10,00%		10,00%
Valor combinado									10,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 6. Deficiencias por trastornos de la piel, faneras y daño estético.	14,00%
Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.	10,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar **22,60%**

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 **11,30%**

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

Restricciones del rol laboral	5
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	7,00%




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	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0.1	0	0	0.1
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	0	0	0	0	0	0	0

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

0.1

Valor final título II

7,10%

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	11,30%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	7,10%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	18,40%

Origen: Accidente

Riesgo: SOAT

Fecha de estructuración: 31/05/2022

Fecha declaratoria: 24/04/2024

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

se considera la fecha de valoración por cirugía maxilofacial posterior a retiro de MAOS con descripción de secuelas

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

Calificación integral: No aplica

Decisión frente a JRCI: No aplica

8. Grupo calificador

BEATRIZ ELENA CARDONA

Médico ponente

MEDICO LABORAL

33916146


<https://www.rehabilpro.com/>


(57) 311 425 5904


gerencia@rehabilpro.com


Centro de Especialistas de Risarlada, Consultorio 504, Pereira