



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD- del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

La Junta Directiva de EMCALI EICE ESP en ejercicio de sus facultades legales y estatutarias en especial las contempladas en el artículo 10º y en el numeral 9º del artículo 14 del Acuerdo 034 de 1999 y,

CONSIDERANDO:

Que Empresas Municipales de Cali EMCALI EICE ESP, es una empresa prestadora de servicios públicos de carácter oficial, transformada en empresa industrial y comercial del Estado del orden municipal, dotada de personería jurídica, patrimonio propio e independiente, autonomía administrativa y objeto social múltiple.

Que el régimen legal aplicable a todos los actos y contratos de EMCALI es el de derecho privado, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 31 (modificado por el artículo 3 de la Ley 689 de 2001) y 32 de la Ley 142 de 1994, el parágrafo del artículo 8 en concordancia con el artículo 76 de la Ley 143 de 1994, el artículo 55 de la Ley 1341 de 2009, el artículo 6 del Acuerdo 34 de 1999, los artículos 13 y 14 de la Ley 1150 de 2007 (modificada por el artículo 93 de la Ley 1474 de 2011) y las Resoluciones expedidas por las Comisiones de Regulación, en particular la Resolución CRA 151 de 2001, Resolución CRT 87 de 1997 y Resoluciones CREG 024 de 1995, 025 de 1995, 70 de 1998 108 de 1997, 020 de 1996; así como las normas que las adicionen, aclaren y modifiquen.

Que en la sesión de Junta Directiva No. 04 del 2018, celebrada el 30 de Abril del mismo año, Se aprobó el Plan Estratégico Corporativo 2018-2023, el cual tiene como propósito:

"Consolidar a EMCALI como la principal empresa pública multiservicios, con proyección macro-regional en el sur occidente colombiano, con base en principios de sostenibilidad, competitividad, responsabilidad social, eficiencia y gobernanza con estándares internacionales."

Que dentro de los Objetivos Corporativos del Plan Estratégico Corporativo 2018-2023, se definió como objetivo específico el siguiente:



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD- del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

"C1. Construir e implementar el modelo sistémico de gobernanza corporativa con estándares internacionales que garanticen la eficacia empresarial, responsabilidad social, ambiental, legal y financiera, y la transparencia hacia los grupos de valor y/o interés y mecanismos de control social y político."

Que de conformidad con dicho mandato la empresa inició la construcción del modelo de gobierno corporativo, el cual fue aprobado en la sesión de junta directiva No. 003 de 2019, celebrada el 13 de Marzo de 2019, el cual conlleva a la expedición de unos nuevos estatutos interno de EMCALI EICE ESP.

En virtud de lo anterior,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: ESTATUTOS INTERNOS EMCALI EICE ESP

Los Estatutos internos de las EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI – EMCALI EICE ESP. son los que se adoptan mediante la presente Resolución y ellos complementan y desarrollan el Estatuto Orgánico expedido por el Honorable Concejo Municipal.

En lo no previsto por los presentes Estatutos rigen y se aplicarán las normas Municipales y Nacionales vigentes sobre la materia y que sean aplicables y compatibles con su naturaleza Jurídica.

CAPITULO I DENOMINACIÓN, NATURALEZA, DOMICILIO Y OBJETO.

ARTÍCULO SEGUNDO: NATURALEZA JURÍDICA.

Empresas Municipales de Cali - EMCALI EICE ESP., es una Empresa Industrial y



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

Resolución No. JD- 0003 del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

Comercial del Estado, del orden municipal, del Municipio de Santiago de Cali, con personería jurídica, capital independiente, y autonomía administrativa, organizada conforme a las normas legales vigentes, prestadora de Servicios Públicos Domiciliarios.

ARTÍCULO TERCERO: DENOMINACIÓN.

La Empresa se denomina EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI - EMCALI EICE. ESP.

PARÁGRAFO: Para todos los efectos legales, en sus actos y contratos, La empresa podrá usar y denominarse como EMCALI EICE ESP.

ARTÍCULO CUARTO: DOMICILIO.

El domicilio de EMCALI EICE ESP., es la ciudad de Santiago de Cali. La Empresa podrá establecer sucursales o agencias en cualquier lugar del territorio nacional y del exterior.

ARTÍCULO QUINTO: OBJETO SOCIAL.

Las Empresas Municipales de Cali, EMCALI EICE. ESP., tienen como objeto social la prestación de servicios públicos domiciliarios contemplados en las Leyes 142 y 143 de 1994, tales como acueducto, alcantarillado, distribución y comercialización de energía, distribución de gas combustible, telefonía básica conmutada, telefonía móvil y móvil rural y demás servicios de telecomunicaciones incluyendo los servicios de valor agregado, generación de energía y tratamiento de aguas residuales.

Podrá también prestar los servicios públicos domiciliarios a que se refieren las Leyes 142 y 143 de 1994 y demás disposiciones legales que las adicionen reformen previa aprobación del Concejo Municipal de Santiago de Cali.

Para el cumplimiento de su objeto social, las Empresas Municipales de Cali EMCALI EICE. ESP., sin menoscabar ni enajenar la propiedad de sus activos podrá promover y llevar a cabo operaciones de las que en el giro ordinario del mercado empresarial conduzcan a buscar el beneficio de nuevas tecnologías y altos niveles de eficiencia que aseguren un grado de competitividad permanente y actualizado.



**EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP**

0003

Resolución No. JD- del **28 NOV 2019**

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

Estas operaciones serán del género de alianzas estratégicas, y demás actividades empresariales contenidas en las leyes 142 y 143 de 1994, que generen desarrollo tecnológico y valor agregado para la Empresa, pensando el bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de la población.

PARÁGRAFO PRIMERO:

Las alianzas estratégicas que realicen las EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EICE ESP., no comprometerán ninguno de los servicios públicos básicos que presta actualmente EMCALI EICE ESP.

PARÁGRAFO SEGUNDO:

Se llevará contabilidad separada por cada uno de los servicios que preste. El costo y la modalidad de la operación entre cada uno de ellos deberán registrarse de manera explícita, sin que lo anterior signifique rompimiento de la unidad de caja y de empresa.

CAPITULO II FUNCIONES.

ARTÍCULO SEXTO: FUNCIONES.

En cumplimiento de su objeto social las EMPRESAS CALI, EMCALI EICE. ESP. podrán realizar todos los actos y contratos permitidos en la legislación colombiana, tales como:

1. Adquirir bienes muebles e inmuebles para el cumplimiento de su objeto social y enajenar bienes muebles, inmuebles que no sean indispensables para el cumplimiento de su objeto social.
2. Celebrar contratos de fiducia y administración de fondos de bienes de acuerdo con las normas legales vigentes.
3. Aceptar donaciones, legados condicionales siempre que el objeto de la donación o el legado no contravenga las disposiciones legales estatutarias, y en tanto el bien objeto tenga un nivel de autosuficiencia que no implique para las EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EMCALI EICE ESP. sobre costos de

Gerencia General

CAM -Torre Emcalí 3° piso Telefono 899 3092— Fax 8993109



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

Resolución No. JD- **0003** del **28 NOV 2019**

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

mantenimiento.

4. Realizar todas las operaciones, actos y funciones que convengan a sus fines o que asignen las normas legales aplicables.
5. Las demás permitidas por la Legislación Colombiana y las necesarias para el cumplimiento de su objeto.

CAPITULO III ORGANOS DE DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN.

ARTÍCULO SEPTIMO: DIRECCIÓN:

La Dirección y Administración de EMCALI EICE. ESP. corresponden a la Junta Directiva y al Gerente General.

ARTÍCULO OCTAVO: DE LA JUNTA DIRECTIVA

Composición de la Junta Directiva.

La Junta Directiva estará conformada por nueve (9) miembros así: El Alcalde o su delegado quien la presidirá; cinco (5) miembros designados libremente por el Alcalde y tres (3) escogidos entre los vocales de control registrados por los Comités de Desarrollo y Control Social de los servicios públicos domiciliarios.

Los miembros de la Junta Directiva ejercerán sus funciones hasta tanto sean designados nuevos miembros y estén debidamente posesionados conforme la normatividad vigente aplicable.

Cuando se den cambios en la administración municipal que impliquen nuevos nombramientos en la Junta Directiva de EMCALI EICE ESP, el Alcalde entrante mantendrá en la Junta Directiva, por lo menos durante el primer año, al menos uno de los miembros representante (1) de los vocales de control y uno (1) de los miembros libremente designados que no correspondan a vocales de control. De tal forma que preserve la estabilidad del proceso de dirección estratégico, el conocimiento

Gerencia General
CAM -Torre Emcali 3° piso Telefono 899 3092 - Fax 8993109



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD-

del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

empresarial y la toma de decisiones a nivel de la Junta Directiva de EMCALI EICE ESP.

Asimismo, el Alcalde podrá considerar designar dentro de la Junta Directiva máximo dos (2) representantes de los trabajadores de EMCALI EICE ESP, los cuales, en cumplimiento de la legislación vigente aplicable, no podrán ser trabajadores oficiales de EMCALI EICE ESP.

Cuando el Alcalde designe representantes de los trabajadores como miembros de la Junta Directiva de EMCALI EICE ESP, estos deben actuar con la expresa responsabilidad de velar y hacer prevalecer el mejor interés de la Empresa. En ese sentido, deben operar las disposiciones establecidas en el Reglamento de la Junta Directiva de EMCALI EICE ESP sobre administración de conflictos de interés y manejo de información confidencial.

ARTÍCULO NOVENO: CALIDADES DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA.

Es facultad legal del Alcalde del Municipio de Cali designar los miembros de la Junta Directiva. En ese sentido, le corresponde verificar que sus miembros cuenten con la idoneidad profesional, la reputación personal y el tiempo para cumplir efectivamente con las responsabilidades a su cargo.

Para la designación de los miembros de la Junta Directiva, que no correspondan a vocales de control o a representantes de los trabajadores, cuando sea el caso, el Alcalde debe asegurar que al menos uno (1) de los miembros designados, reúna alguna de las siguientes competencias específicas, siempre y cuando entre todos las reúnan todas:

1. Conocimiento y experiencia en la estructuración de proyectos de infraestructura y/o temas de sostenibilidad ambiental o de desarrollo urbano.
2. Conocimiento y experiencia en materia de servicios públicos.
3. Conocimiento y experiencia en temas de dirección empresarial.

Gerencia General

CAM -Torre Emcali 3° piso Telefono 899 3092 - Fax 8993108



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

Resolución No. JD- **0003** del **28 NOV 2019**

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

A su turno, para la designación de los miembros de la Junta Directiva que no corresponden a vocales de control o a representantes de trabajadores, debe considerar una experiencia profesional previa en temas que sean afines con el objeto social, con los retos y la situación estratégica y el tamaño de EMCALI EICE ESP. En este sentido, los miembros designados deben tener al menos una de las siguientes características:

1. Al menos diez (10) años de experiencia en cargos de nivel directivo (primer o segundo nivel) en empresas o entidades públicas o privadas, similares a EMCALI EICE ESP, por lo menos en un cincuenta por ciento (50%), en términos de tamaño, número de trabajadores, presupuesto o ventas; o
2. Al menos tres (3) años de experiencia sumada en Juntas Directivas de empresas o entidades públicas o privadas, similares a EMCALI EICE ESP, por lo menos en un cincuenta por ciento (50%), en términos de tamaño, número de trabajadores, presupuesto o ventas.

Cuando el Alcalde designe representantes de los trabajadores en la Junta Directiva de EMCALI EICE ESP, debe asegurar que reúnan al menos una (1) de las siguientes competencias:

1. Tener carrera profesional.
2. Tener al menos diez (10) años de experiencia laboral, de los cuales dos (2) sea en temas asociados con el objeto social de la Empresa o en temas de dirección empresarial.

Los tres (3) miembros de la Junta Directiva designados entre los vocales de control, deberán demostrar el tiempo de permanencia y las acciones que desarrolla en el Comité de Desarrollo y Control Social que los postuló.

ARTÍCULO DÉCIMO: FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA.

La Junta Directiva de EMCALI EICE. ESP. debe ejercer sus funciones velando por el interés general, así como el cumplimiento de los fines de la empresa, y la mejor prestación de los servicios públicos domiciliarios en condiciones de oportunidad y calidad.



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD- del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

La Junta Directiva de EMCALI EICE ESP es el órgano máximo de dirección y es responsable principalmente por el direccionamiento estratégico de EMCALI EICE ESP y la preservación del valor en el largo plazo de la Empresa. Sus funciones serán son, entre otras las siguientes, en función de los frentes que se señalan a continuación:

a. Estratégico:

1. Aprobar y hacer seguimiento a:

- a) El Plan Estratégico Corporativo-PEC de EMCALI EICE ESP.; y
 - b) La política general, los planes y programas de desarrollo de EMCALI EICE.ESP, de conformidad con el Plan de Desarrollo Municipal de Cali. En desarrollo de esto, la Junta Directiva debe fijar los objetivos, metas e indicadores de crecimiento, rentabilidad y cobertura.
2. Revisar, aprobar y hacer seguimiento a operaciones, inversiones o desinversiones calificadas como estratégicas, de acuerdo con las definiciones de la Junta Directiva. Esto incluye, entre otras, la participación en proyectos nacionales o binacionales; la autorización de sucursales o agencias; y decisiones sobre el patrimonio y objeto de la Empresa. Para ello la Junta Directiva podrá solicitar al Gerente General, informes o reportes acerca de, entre otros aspectos, la ejecución de las principales inversiones de la empresa, adquisiciones, ventas o contrataciones.
 3. Aprobar las tarifas para los servicios públicos domiciliarios que presta la Empresa, con base en las fórmulas que definan periódicamente las Comisiones de Regulación y la normatividad legal vigente.
 4. Formular y asegurar el cumplimiento de políticas sobre el ambiente ético de la Empresa, y asegurar que este se preserve y se fortalezca al interior de EMCALI EICE ESP. Asimismo definir y hacer seguimiento a las políticas, estrategias y objetivos sobre asuntos de sostenibilidad, incluyendo análisis de impactos y riesgos económicos, sociales y ambientales.

Gerencia General

CAM -Torre Emcali 3° piso Telefono 899 3092 – Fax 8993109

[Handwritten signature]



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD-

del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

b. De Gobernabilidad:

5. Aprobar, y cuando lo considere, modificar los estatutos de EMCALI EICE ESP; otros instrumentos que contengan elementos de gobernabilidad; y, las políticas adoptadas por la Empresa (tales como de administración de conflictos de interés, de transacciones con partes vinculadas, de revelación de información, financieras, de contratación, entre otras). Asimismo aprobar y modificar los reglamentos de la Empresa, tales como el reglamento interno de funcionamiento, de presupuesto, de control interno, de contratación, contable y de las Comisiones de Estudio y Servicios al Exterior.
6. Definir los lineamientos para la comunicación e interacción con los grupos de interés, incluidos: el Municipio de Santiago de Cali, el Concejo de Santiago de Cali y la opinión pública en general. Asimismo, aprobar el Informe Anual de Gestión, Sostenibilidad y Gobierno Corporativo, en virtud del cual EMCALI EICE ESP da a conocer los resultados sociales y financieros, los impactos ambientales de la Empresa y el desempeño de su sistema de gobierno corporativo.
7. Crear y hacer seguimiento al funcionamiento de los Comités de Junta Directiva. Asimismo, designar los miembros de dichos Comités, incluyendo los asesores externos independientes, de conformidad con los perfiles y procedimientos definidos por la propia Junta Directiva. Para la designación de los miembros asesores independientes, la Junta Directiva debe apoyarse en una firma externa especializada.
8. Gestionar y realizar el proceso anual de evaluación de su propia gestión y el de sus Comités. Cada año la Junta Directiva definirá la metodología de evaluación a utilizar.

c. De Gestión Humana:

9. Establecer la estructura orgánica de EMCALI EICE ESP y la planta de personal. Para ello tiene facultades para crear, suprimir o fusionar las dependencias administrativas que considere, así como fijarles sus funciones. Igualmente puede



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD-

del **28 NOV 2019**

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

establecer las políticas y lineamientos generales sobre escalas de remuneración e incentivos de acuerdo con lo dispuesto en la normatividad vigente aplicable.

10. Definir y modificar de acuerdo con la normatividad vigente aplicable, los reglamentos de trabajo y de administración del personal de la Empresa. Así mismo definir, de acuerdo con lo establecido en el régimen legal aplicable, los principios y criterios generales con base en los cuales el Gerente General debe negociar o suscribir las convenciones colectivas.
11. Establecer la metodología para la evaluación del Gerente General, la cual debe prever las metas y objetivos con base en los cuales se adelantará dicha evaluación. Así mismo adelantar anualmente el proceso de evaluación del Gerente General.

La Junta Directiva también deberá aprobar y definir los criterios generales de evaluación de la Alta Gerencia, y conocer los resultados de estas evaluaciones que serán presentados anualmente por el Gerente General.

d. Financiero:

12. Aprobar y hacer seguimiento al Presupuesto Anual de Ingresos y Gastos; vigencias futuras; Inversiones; las Proyecciones Financieras de la Empresa; así como modificaciones a todos estos.

En desarrollo de esto, la Junta Directiva podrá solicitar al Gerente General la presentación de informes periódicos sobre la ejecución del presupuesto de tal forma que pueda formular acciones o recomendaciones al equipo gerencial de EMCALI EICE ESP.

13. Examinar, aprobar y hacer seguimiento a los estados financieros de EMCALI EICE ESP.; determinar el superávit del ejercicio y decretar las reservas necesarias para atender las obligaciones legales, futuras y contingentes y aquellas destinadas a la buena marcha de la empresa. Asimismo, determinar, en los términos del Decreto -Ley 111 de 1996, los excedentes financieros que

Gerencia General

CAM - Torre Emcali 3° piso Telefono 899 3092 - Fax 8993109



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

Resolución No. JD- **0003** del **28 NOV 2019**

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

deben ser transferidos al Municipio de Santiago de Cali.

Quedarán excluidos de la determinación de excedentes financieros, los ajustes contables de cualquier naturaleza, tales como ajustes por inflación y otros.

14. Controlar el nivel general de endeudamiento de EMCALI EICE. ESP. Para lo cual tiene facultad para autorizar la contratación de empréstitos nacionales e internacionales con destino a la Empresa; y las operaciones de manejo de deuda y las complementarias de estas, incluyendo sustitución o novación de créditos y obligaciones. Así mismo debe estudiar y aprobar el otorgamiento de garantías que presta la empresa.

e. De Control:

15. Aprobar y hacer seguimiento al cumplimiento, con el apoyo del Comité de Auditoría, Financiero y de Inversión, de las políticas generales relacionadas con el ambiente de control, incluyendo las políticas de gestión de riesgos.

Asimismo, asegurarse que la información financiera sea correcta y el sistema de control interno efectivo.

Esto implica conocer y analizar, con el apoyo del Comité de Auditoría, Financiero y de Inversión, los informes de la Dirección de Control Interno; de forma que vele por su independencia y haga seguimiento a la eficiencia de su labor.

16. Resolver las situaciones de conflictos de interés y aprobar las transacciones con partes vinculadas que, de acuerdo con las políticas aprobadas por la Empresa, le correspondan.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO: SESIONES.

La Junta Directiva se reunirá ordinariamente una (1) vez al mes. Igualmente podrá sesionar de manera extraordinaria cuando las circunstancias inusuales de EMCALI



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

Resolución No. JD-

del 26 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

EICE ESP así lo requieran. En ambos casos, la convocatoria será realizada, por el Presidente de la Junta Directiva o del Gerente General, a través del Secretario del cuerpo colegiado, Las sesiones de Junta Directiva se celebrarán en las oficinas de EMCALI E.I.C..E ESP., o en el sitio que en la citación se determine.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO: PRESIDENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA.

El Alcalde del Municipio de Cali es el Presidente de la Junta Directiva. En ausencia de éste lo es su delegado; y en ausencia de éstos, el Presidente es elegido por mayoría, entre los miembros presentes en la correspondiente reunión.

Cuando el Alcalde del Municipio de Cali o su delegado, actúe en calidad de Presidente de la Junta Directiva es responsable de velar por los intereses de la Empresa; liderar, reconocer y respetar el criterio colegiado de la Junta Directiva; y velar porque funcione adecuadamente como el máximo órgano de dirección de la Empresa. Para ello son responsabilidades del Presidente de la Junta Directiva:

1. Velar por que la Junta Directiva fije e implemente eficientemente la dirección estratégica de la Empresa.
2. Velar porque la Junta Directiva adopte un Plan Anual de Trabajo que le permita cumplir con las funciones asignadas al cuerpo colegiado.
3. Preparar el Orden del Día de las reuniones, en coordinación con el Gerente General, y el Secretario General.
4. Presidir las reuniones y manejar los debates.
5. Velar por el seguimiento a la ejecución de los acuerdos, encargos y decisiones de la Junta Directiva, con el apoyo del Secretario.
6. Velar porque se realice, anualmente, un proceso de evaluación de la efectividad y aporte de la Junta Directiva, de acuerdo con la metodología adoptada por el órgano colegiado.
7. Propender por una actuación coordinada entre el Municipio de Cali y EMCALI EICE ESP para lo cual deberá garantizar que se respeten las disposiciones dadas por la Junta Directiva.

Gerencia General

CAM –Torre Emcali 3° piso Telefono 899 3092 – Fax 8993109

[Handwritten signature]



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

Resolución No. JD- **0003** del **28 NOV 2019**

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO: QUORUM.

La Junta Directiva sesionará válidamente con la asistencia de por lo menos cinco (5) de sus miembros, y las decisiones se adoptarán con el voto favorable de la mayoría de los asistentes.

La Junta Directiva podrá realizar reuniones no presenciales de acuerdo con lo previsto en la normatividad vigentes aplicable.

La Junta Directiva podrá igualmente sesionar sin convocatoria cuando asista la totalidad de los miembros que la conforman.

ARTÍCULO DÉCIMO CUARTO: SECRETARIO.

El Secretario General de EMCALI EICE ESP ejercerá como Secretario de la Junta Directiva. Son responsabilidades del Secretario:

1. Realizar la convocatoria a las reuniones, de acuerdo con el Plan Anual de Trabajo adoptado por la Junta Directiva.
2. Realizar de la información a los miembros de la Junta Directiva, en tiempo y debida forma.
3. Conservar la documentación que haya sido sometida a consideración de la Junta Directiva y sus Comités.
4. Elaborar y conservar en los libros, las actas de las sesiones en las cuales se refleje el desarrollo de estas; asimismo dar fe de los acuerdos de la Junta Directiva.
5. Asegurar que la Junta Directiva cuente con los mecanismos necesarios para hacer un seguimiento oportuno y periódico de las decisiones y compromisos derivados de las sesiones.
6. Velar por la legalidad formal de las actuaciones de la Junta Directiva y que sus procedimientos y reglas de gobierno sean respetados.



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD- del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

ARTÍCULO DÉCIMO QUINTO: ASISTENCIA A LAS SESIONES DE JUNTA.

A las sesiones de Junta asistirán con voz, pero sin voto, el Gerente General o quien haga sus veces y el Secretario General. También y podrán asistir las personas que, para su mejor ilustración, considere conveniente invitar la Junta Directiva o el Gerente General.

ARTÍCULO DÉCIMO SEXTO: ACTAS.

De las sesiones de la Junta Directiva se levantarán actas que, una vez, aprobadas por ésta, serán firmadas por el Presidente de la respectiva sesión y el Secretario de la misma.

ARTÍCULO DÉCIMO SEPTIMO: HONORARIOS

Los miembros de la Junta Directiva que no sean funcionarios públicos podrán percibir honorarios por su asistencia a las sesiones de la Junta. Dichos honorarios serán fijados por Decreto del Alcalde.

ARTÍCULO DÉCIMO OCTAVO: RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

El Régimen de Inhabilidades, Incompatibilidades y Responsabilidades para los miembros de la Junta será el establecido en la Ley para los miembros de Juntas Directivas de las entidades descentralizadas municipales.

ARTÍCULO DÉCIMO NOVENO:

La Junta Directiva, podrá conformar, dentro de su seno, comisiones de trabajo o estudio, comisiones o comités transitorios o permanentes que le permitan analizar temas específicos de su competencia.

ARTÍCULO VIGÉSIMO: REPRESENTANTE LEGAL Y EL EQUIPO DE ALTA GERENCIA

La empresa tendrá un Gerente General, de su libre nombramiento y remoción del



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

Resolución No. JD- **0003** del **28 NOV 2019**

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

Alcalde, quien tiene la representación legal de la Empresa.

Para su nombramiento, el Alcalde debe tener en cuenta candidatos que reúnan el perfil definido previamente por la Junta Directiva de EMCALI EICE ESP, y la capacidad de gestión empresarial que conduzca a la consecución de los objetivos empresariales. Así mismo debe considerar el reconocimiento y buena reputación personal de los candidatos.

Cuando se den cambios en la administración municipal producto de procesos electorales, el Alcalde electo debidamente certificado por la Registraduría Nacional del Estado Civil, de ser el caso, puede iniciar el proceso de selección del Gerente General de EMCALI EICE ESP, de tal forma que pueda asegurarse un adecuado proceso de empalme con la administración en funciones.

Durante el proceso de selección y nombramiento, el Alcalde se acompañará de una firma externa especializada de reconocido prestigio, responsable de validar que los candidatos presentados cumplan con las condiciones técnicas y de idoneidad para ocupar el cargo.

El Gerente General nombra al equipo de Alta Gerencia, conformado por los Gerentes de Área y los Gerentes de Unidad Estratégica de Negocio. Para estos efectos, debe acompañarse de una firma experta especializada de reconocido prestigio, la cual será responsable de validar que los candidatos cumplan con los requisitos técnicos y de idoneidad para ocupar el respectivo cargo.

Los candidatos considerados por el Gerente General durante el proceso de nombramiento de cualquiera de los miembros del equipo de Alta Gerencia, deben ser entrevistados por la Junta Directiva, o una comisión delegada por esta instancia para el efecto. La Junta Directiva o la respectiva comisión emitirán un concepto con sus recomendaciones, el cual debe ser tenido en cuenta por el Gerente General dentro de su facultad nominadora.

El Gerente General puede remover libremente a cualquiera de los miembros de la Alta Gerencia. Una vez se produzca la remoción debe informar sobre este hecho a la Junta Directiva.



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003
Resolución No. JD- del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

ARTÍCULO VIGÉSIMO PRIMERO: FUNCIONES.

En su carácter de Representante Legal de EMCALI EICE ESP., el Gerente General tendrá a su cargo la administración de todos los asuntos inherentes a ella; de conformidad con lo dispuesto por la Constitución, la Ley, y los presentes Estatutos. Se encuentra facultado para celebrar y ejecutar todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto empresarial y los que se relacionen con el funcionamiento de la misma.

De acuerdo con la normatividad vigente aplicable, el Gerente General es nombrado por el Alcalde del Municipio de Cali; sin embargo es su responsabilidad cumplir con las instrucciones y disposiciones de la Junta Directiva, siempre en el marco de sus funciones y responsabilidades.

Además de las funciones inherentes a su cargo; y a la representación legal; y las demás derivadas de las normas legales vigentes, y normatividad interna de la Empresa, el Gerente General tendrá las siguientes funciones, de acuerdo con los frentes de responsabilidad que se señalan a continuación:

a. Gestión

1. Ejecutar y hacer cumplir las disposiciones de la Junta Directiva; y en consecuencia, garantizar una adecuada administración de EMCALI EICE ESP.
2. Adelantar todas las gestiones necesarias para la prestación eficiente de los servicios que hacen parte del objeto social de EMCALI EICE ESP, y el cumplimiento de las funciones generales de la Empresa.
3. Presentar, para aprobación de la Junta Directiva, el Plan Estratégico Corporativo - PEC, el presupuesto de ingresos y gastos, las vigencias futuras y todas aquellas iniciativas materiales que considere convenientes para el buen funcionamiento de EMCALI EICE ESP.
4. Celebrar todos los actos y contratos comprendidos dentro del objeto de EMCALI EICE. ESP. En desarrollo de esto, tiene facultades para:

- i. Dirigir y supervisar los procesos contractuales y adjudicar los contratos de

Gerencia General

CAM -Torre Emcali 3° piso Telefono 899 3092 - Fax 8993109



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD- del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

acuerdo con el Reglamento de Contratación Vigente y las políticas fijadas por la Junta Directiva.

5. Delegar en los funcionarios de dirección, confianza y manejo de EMCALI EICE ESP, las funciones que según su criterio se requieran para garantizar el normal funcionamiento de la Empresa.
6. Presentar a la Junta Directiva los informes y reportes que estime necesarios o que ésta le solicite, sobre su gestión y el cumplimiento de sus funciones; el cumplimiento de políticas de la Empresa; la ejecución del presupuesto; y el estado en la prestación de los servicios públicos que hacen parte del objeto social de la Empresa, entre otros. En cualquier caso, el Gerente General deberá presentar en la última semana de febrero de cada año, un informe de gestión detallado sobre la situación financiera de EMCALI EICE ESP, el cumplimiento de los objetivos y metas, del Plan Estratégico Corporativo y sobre el estado y funcionamiento de la Empresa durante el ejercicio. Asimismo, deberá presentar un informe de gestión a la terminación de su vinculación con EMCALI EICE ESP.
7. Proponer al Departamento Administrativo de Planeación Municipal planes y programas que considere deben incluirse en el Plan General de Desarrollo del Municipio y en el Plan de Inversiones, previa aprobación de la Junta Directiva.
8. Crear, suprimir o fusionar, al interior de EMCALI EICE ESP, comités, grupos asesores o comisiones permanentes o accidentales para realizar trabajos o estudios especiales y, fijarles sus funciones.
9. Proponer a la Junta Directiva las reformas que, en su concepto, requiera la organización de EMCALI EICE ESP.

b. Representación:

10. Ejercer la representación legal, judicial y extrajudicial de EMCALI EICE ESP. Para ello, deberá promover y coadyuvar acciones judiciales y administrativas en las que EMCALI EICE ESP tenga interés. Además, podrá constituir mandatarios que representen a la Empresa en negocios y/o asuntos judiciales y extrajudiciales.
11. Transigir, conciliar, y comprometer, de conformidad con las normas vigentes sobre la materia, asuntos relacionados con negocios que se celebren en



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD-

del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

desarrollo del objeto de EMCALI EICE. ESP.

12. Contratar empréstitos, novar y sustituir las obligaciones y créditos de la Empresa, con establecimientos de crédito y otras instituciones financieras, sociedades de servicios financieros y compañías aseguradoras, de acuerdo con las autorizaciones que al respecto emita la Junta Directiva.
13. Tomar todas las medidas conducentes a la conservación del patrimonio de EMCALI EICE ESP.

c. Liderazgo/Articulación:

14. Nombrar, contratar y remover, conforme la legislación vigente aplicable, a los funcionarios de EMCALI E.I.CE ESP, y en general adelantar todas las gestiones para una adecuada administración de personal, en función del interés de EMCALI EICE ESP; respetando la planta y casillas aprobadas por la Junta Directiva. Además, resolver las situaciones administrativas y laborales aplicando las normas legales y reglamentarias que rijan las condiciones de ingreso, permanencia y retiro del servicio.
15. Negociar y suscribir las convenciones colectivas, de acuerdo con las políticas y lineamientos definidos por la Junta Directiva.
16. Disponer lo conveniente para el control de las labores del personal y el cumplimiento de las obligaciones a su cargo.
17. Expedir los manuales de funciones y requisitos para los distintos cargos, y modificarlos según las necesidades de la Empresa.
18. Desarrollar las políticas de clasificación y remuneración del personal, escalas de viáticos y demás emolumentos definidas por la Junta Directiva.
19. Asegurar la adecuada implementación y operación del sistema de control interno, conforme las políticas aprobadas por la Junta Directiva. Ordenar las investigaciones y aplicar las sanciones disciplinarias a los funcionarios de la Empresa, de conformidad con los procedimientos establecidos.

PARÁGRAFO PRIMERO:

La delegación de que trata el numeral 5 del literal a. del presente artículo, exime de



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD-

del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

responsabilidad al Gerente General, la cual corresponderá exclusivamente al delegatario, cuyos actos o resoluciones podrá siempre reformar o revocar el Gerente, reasumiendo la responsabilidad consiguiente.

ARTÍCULO VIGÉSIMO SEGUNDO: VACACIONES, PERMISOS, LICENCIAS Y COMISIONES DEL GERENTE GENERAL.

Las vacaciones, licencias, comisiones oficiales y permisos del Gerente General serán concedidos por el Alcalde, quien también designará a su reemplazo.

ARTÍCULO VIGÉSIMO TERCERO: RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

El régimen de inhabilidades, responsabilidades e incompatibilidades para el Gerente General será el establecido por la Ley.

ARTÍCULO VIGÉSIMO CUARTO: ACTOS DEL GERENTE GENERAL.

Los actos que expida el Gerente General se llamarán Resoluciones, las cuales se numerarán en forma consecutiva, con Indicación del año, mes y día de su expedición.

CAPITULO IV DE LA ORGANIZACIÓN INTERNA.

ARTÍCULO VIGÉSIMO QUINTO:

La estructura de la empresa será la que adopte la Junta Directiva en desarrollo de sus facultades legales y estatutarias. En el acto de determinación de la estructura, así como en aquellos que la adicionen, modifiquen o reformen, se señalarán las funciones básicas de cada una de las dependencias orgánicas de dicha estructura.



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD- del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

CAPITULO V RÉGIMEN DE PERSONAL.

ARTÍCULO VIGÉSIMO SEXTO: CLASIFICACIÓN.

Las personas que presten sus servicios en EMCALI EICE carácter de Empleados Públicos o de Trabajadores Oficiales. ESP., tendrán el

ARTÍCULO VIGÉSIMO SEPTIMO: NEGOCIACIÓN DE CONVENCIONES COLECTIVAS.

Quienes en representación de EMCALI EICE. ESP. negocien las convenciones colectivas, no podrán beneficiarse de lo ahí pactado.

CAPÍTULO VI PATRIMONIO, CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

ARTÍCULO VIGÉSIMO OCTAVO: PATRIMONIO DE EMCALI EICE ESP.

El patrimonio de EMCALI EICE ESP. estará formado por todos los bienes y valores que posea; específicamente forman parte del patrimonio:

- a) El producto de las operaciones que realice y la participación que le corresponda en las sociedades o consorcios de que forme parte.
- b) Las sumas o valores que reciba de personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, nacionales o extranjeras.
- c) Las sumas o valores que reciba en pago de los bienes que enajene.
- d) Los Ingresos ordinarios y extraordinarios cualquiera que sea su origen.
- e) Todos los bienes, derechos y transferencias que el Estado le otorgue, aporte o asigne a cualquier título.
- f) El producto del rendimiento de sus bienes y de sus rentas.



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

Resolución No. **0003** del **28 NOV 2019**

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

- g) Todos los bienes, derechos decretados o que se decreten a su favor.
- h) Las tasas, contribuciones y derechos decretados o que se decreten a su favor.
- i) Los demás bienes que, como persona jurídica, tenga o adquiera a cualquier título.

PARÁGRAFO: EMCALI EICE. ESP. podrá invertir temporalmente sus excedentes temporales de tesorería en el mercado financiero con sujeción a las disposiciones legales vigentes sobre la materia y a las disposiciones de carácter general que le pida la Junta Directiva.

ARTÍCULO VIGÉSIMO NOVENO: DESTINACIÓN.

EMCALI EICE. ESP. se ceñirá en el cumplimiento de sus funciones a lo dispuesto en la Ley, los acuerdos y los presentes Estatutos, y no podrá desarrollar actividades o ejecutar actos contrarios a lo en ellos previsto, ni destinar parte de sus bienes o recursos a fines distintos de los contemplados en dichos estatutos.

ARTÍCULO TRIGÉSIMO: NORMAS DE CONTABILIDAD.

La contabilidad de EMCALI EICE. ESP. se regirá por las normas que para la Contabilidad Pública haya establecido o establezca el Contador General de la Nación. Asimismo, EMCALI EICE. ESP. hará las adecuaciones necesarias para presentar una contabilidad empresarial de acuerdo con las normas generalmente aceptadas en Colombia.

ARTÍCULO TRIGESIMO PRIMERO: PRESUPUESTO.

En materia presupuestal a EMCALI EICE ESP. se le aplicarán las normas del Estatuto de Presupuesto que expida la Junta Directiva y las disposiciones del Estatuto Orgánico Presupuestal del Municipio de Cali y demás normas aplicables.

PARÁGRAFO: El Gerente General de la Empresa será el ordenador del gasto y podrá delegar su ejercicio en los funcionarios de dirección, confianza o manejo.



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD-

del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

ARTÍCULO TRIGÉSIMO SEGUNDO: FONDOS.

Los Fondos que se creen en EMCALI EICE. ESP. lleven o no la mención concreta de fondos rotatorios, no tendrán personería jurídica. La reglamentación general será expedida por el Gerente General de EMCALI EICE. ESP.

CAPITULO VII DE LOS CONTRATOS.

ARTÍCULO TRIGÉSIMO TERCERO: RÉGIMEN JURÍDICO DE LOS CONTRATOS.

Los contratos que celebre EMCALI E.I.C E ESP. se someterán al derecho privado de conformidad a lo dispuesto en las leyes 142 y 143 de 1994, la Ley 1341 de 2009 y a las normas del derecho público que le sean aplicables y a las disposiciones de las Empresas Industriales y Comerciales del Estado que presten servicios públicos domiciliarios y no domiciliarios de telecomunicaciones.

ARTÍCULO TRIGÉSIMO CUARTO: CONTROL INTERNO.

EMCALI EICE ESP. diseñará, aplicará y desarrollará métodos y procedimientos de control Interno, de acuerdo con lo dispuesto por las Leyes y normas que regulen la materia.

ARTÍCULO TRIGÉSIMO QUINTO: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Quienes ejerzan los sistemas y métodos de control a que se refiere este capítulo están sometidos a los regímenes de inhabilidades e Incompatibilidades que consagran la Constitución y la Ley.

CAPITULO VIII DISPOSICIONES GENERALES.

Gerencia General

CAM -Torre Emcali 3° piso Telefono 899 3092 - Fax 8993109



EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI
EMCALI EICE ESP

0003

Resolución No. JD-

del 28 NOV 2019

Por medio de la cual se dictan los Estatutos Internos de EMCALI EICE ESP

ARTÍCULO TRIGÉSIMO SEXTO: POSESIÓN DE MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA Y GERENTE.

Los miembros de la Junta Directiva y su Gerente tomarán posesión del cargo ante el alcalde de Santiago de Cali.

ARTÍCULO TRIGÉSIMO SEPTIMO: GOBIERNO CORPORATIVO Y RENDICIÓN DE CUENTAS.

EMCALI EICE ESP divulgará a sus diferentes grupos de interés, un Informe Anual de Gestión, Sostenibilidad y Gobierno Corporativo, el cual deberá ser aprobado por la Junta Directiva. En ese informe deberá incluir sus resultados sociales y financieros, sus impactos ambientales y el desempeño de su sistema de gobierno corporativo.

Así mismo, anualmente EMCALI EICE ESP deberá adelantar una evaluación de su sistema de gobierno corporativo, con la ayuda de un asesor externo independiente.

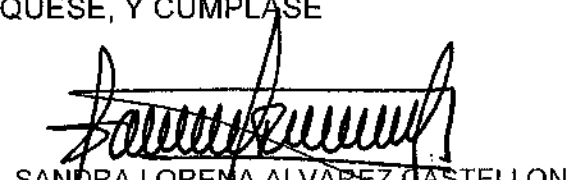
ARTÍCULO TRIGÉSIMO OCTAVO: TRANSITORIO

La presente Resolución rige a partir de la fecha de publicación y deroga todas las normas que le sean contrarias, en particular la Resolución 003 de 1999. Además prevalecerá ante las demás reglamentaciones internas de EMCALI EICE ESP.

A partir la entrada en vigencia de la presente Resolución la administración de EMCALI EICE ESP deberá adelantar las gestiones necesarias para armonizar los documentos corporativos y disposiciones internas, conforme las reglas acá contenidas.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE, Y CÚMPLASE


NORMAN MAURICE ARMITAGE CADAVID
PRESIDENTE JUNTA DIRECTIVA


SANDRA LORENA ALVAREZ CASTELLON
SECRETARIA TECNICA JUNTA DIRECTIVA

Proyectó: Sandra Lorena Alvarez Castellón, Secretaria General de EMCALI EICE ESP

... 23 ...

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



24985856

REGISTRO DE NACIMIENTO



IDENTIFICACION No.

1) Parte básica 2) Parte complementaria
240316

OFICINA REGISTRO CIVIL	3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado, Civil, Inspección, etc.) REGISTRADURIA ESPECIAL	4) Municipio y Departamento CALI VALLE	5) Código 6300
------------------------------	---	--	--------------------------

SECCION GENERAL			
INSCRITO	6) Primer apellido B. RUDEZ	7) Segundo apellido MARTINEZ	8) Nombres LADY JOHANA
SEXO	9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO F. FEMENINO		FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	13) País COLOMBIA	14) Departamento VALLE	15) Municipio CALI
		16) Día 16	17) Mes MAI
		18) Año 1994	

SECCION ESPECIFICA			
DATOS DEL NACIMIENTO	16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CASA DE HABITACION		17) Hora 3:00Am
	18) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) TESTIGOS		19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento Dr. J. J. J. J. J.
MADRE	21) Apellidos (de soltera) MARTINEZ BORRERO	22) Nombres ERIKA	23) Edad 21
	24) Identificación (clase y número) SIN DOCUMENTO		25) Nacionalidad COLOMBIANA
PADRE	27) Apellidos BERNARDEZ MINA	28) Nombres PABLO ENRIQUE	29) Profesión u oficio INGENIERO
	30) Identificación (clase y número) C.C. # 16.761.232 Cali (Valle)		31) Nacionalidad COLOMBIANO
			32) Profesión u oficio

DENUNCIANTE	33) Identificación (clase y número) C.C. # 16.761.232 Cali (Valle)	34) Firma (autógrafa) PABLO ENRIQUE BERNARDEZ MINA
	35) Dirección postal y Municipio Cra 49C # 43-08 Tel 3280895	36) Nombre GLORIA ANTONIO BERNARDEZ VDA. DE GALEANO
TESTIGO	37) Identificación (clase y número) C.C. # 28.913.762 Rovira (Tol)	38) Firma (autógrafa) GLORIA ANTONIO BERNARDEZ VDA. DE GALEANO
	39) Domicilio (Municipio) Calle 45 # 49B-41	40) Nombre ELVIA MARIA ZAUBIANO DE GALEANO
TESTIGO	41) Identificación (clase y número) C.C. # 28.910.933 Rovira (Tol)	42) Firma (autógrafa) ELVIA MARIA ZAUBIANO DE GALEANO
	43) Domicilio (Municipio) Calle 45 # 49B-41	44) Nombre ROLANDA HERRERA
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
45) Día 21	46) Mes JUNIO	47) Año 1997
48) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro ROLANDA HERRERA		FORMA DANE IP 10 - 0 XII/82

DUPLICADO PARA EL SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

Para efecto del artículo primero de la Ley 76 de 1968 regístrate a la persona a quien se reconoce como hijo extramatrimonial, en cuya constancia firmo, a los 06 días del mes de AGOSTO de 1991.

Yo, Pablo Enrique Rodríguez Maza,
 Cédula de Identificación 6.781.232-631
 N.º de ANTONIO HERNÁNDEZ NIÑA
 Cédula 491.843-86
 Dirección POLANCA HERRERA
 Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento [Firma]

Yo, Enla Martha Borrero,
 Cédula de Identificación [Firma]
 N.º de ENLA MARTHA BORRERO
 Cédula 491.843-86
 Dirección [Firma]
 Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento [Firma]

NOTAS

IDENTIFICACIÓN DEL INSCRITO

HUELLAS DIGITALES

CLAVE

CLAVE

OBSERVACIONES: Las huellas dactilares, estilo 62, se tomarán únicamente a inscritos menores de un año. Las huellas digitales, estilo 62, deben tomarse a todos los inscritos, exceptuando los menores de un mes que presenten dificultades técnicas para dicha toma. (Decreto 1873 de 1971, artículo 76.)



REGISTRADURIA ESPECIAL SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA:

06 AGO. 2019

Que a petición del interesado _____ en su condición de inscrito _____, o representante _____, se expide el presente Serial de:

NACIMIENTO ☒ **MATRIMONIO** ☒ **DEFUNCION** ☒ N.º _____, que es copia auténtica del original.

VALIDO PARA: TRAMITES LEGALES ☐ COMPROBAR PARENTESCO ☐

MATRIMONIO ☐ **PENSION** ☐ **PASAPORTE** ☐

Usuario: duquiam Fecha: 06/08/2019 Hora: 09:22:05 Página 1

REGISTRADOR(A) ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA

Diego A. Sepúlveda Argüez
Registrador Especial

REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



24985855

REGISTRO DE NACIMIENTO



1) Parte básica 2) Parte complementaria
9.5.05.3.1

OFICINA REGISTRO CIVIL 3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado) 4) Municipio y Departamento 5) Código
REGISTRADURÍA ESPECIAL **CALI VALLE** **6300**

SECCION GENERAL

INSCRITO 6) Primer apellido 7) Segundo apellido 8) Nombre
BERMÚDEZ MARTÍNEZ MATERLI
SEXO 9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO 10) Día 11) Mes 12) Año
FEMENINO **31** **JUNIO** **1995**
LUGAR DE NACIMIENTO 13) País 14) Departamento 15) Municipio
COLOMBIA **VALLE** **CALI**

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO 16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento 17) Hora
CASA DE HABITACION **10:10**
18) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) 19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento 20) Fno. licencia
TESTIGOS **JOSE X.X.X.**
MADRE 21) Apellidos (de soltera) 22) Nombre 23) Hora
MARTÍNEZ BARRERO X.X. **ERIKA** **21**
24) Identificación (clase y número) 25) Nacionalidad 26) Profesión u oficio
X.X.X. **COLOMBIANA** **BOGAR**
PADRE 27) Apellidos 28) Nombre 29) Hora
BERMÚDEZ LINA **PABLO ENRIQUE** **29**
30) Identificación (clase y número) 31) Nacionalidad 32) Profesión u oficio
C.C. 16.761.232 Cali (valle) **COLOMBIANO** **OFICIAL CONSTRUCCION**

DENUNCIANTE 33) Identificación (clase y número) 34) Firma (autógrafa)
C.C. 7 16.761.232 Cali (Valle) **Pablo Enrique Bermúdez Lina**
35) Dirección postal y Municipio 36) Nombre
Cra 49C # 43-86 Tel 3280895 **PABLO ENRIQUE BERMUDEZ LINA**
TESTIGO 37) Identificación (clase y número) 38) Firma (autógrafa)
C.C. 28.913.762 Rovira (Tol) **CECILIA ALPAREZ HERNANDEZ VDA DE CALEATO**
39) Documento Municipal 40) Nombre
49B-41 **CECILIA ALPAREZ HERNANDEZ VDA DE CALEATO**
TESTIGO 41) Identificación (clase y número) 42) Firma (autógrafa)
C.C. 28.910.933 Rovira (Tol) **ELVIA MARIA ZALDAROA DE CALEATO**
43) Documento Municipal 44) Nombre
49B-41 **ELVIA MARIA ZALDAROA DE CALEATO**
FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 45) Día 46) Mes 47) Año
21 **JUNIO** **1997**
48) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro
YOLANDA HERRERA
DUPLICADO PARA EL SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION
FORMA DANE IP 10 - 0 XII/82



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURIA ESPECIAL SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA:

12 AGO. 2019

Que a petición del interesado _____ en su condición de inscrito _____, o representante _____, se expide el presente Serial de:

NACIMIENTO ☐ MATRIMONIO ☐ DEFUNCION ☐ Nº _____, que es copia auténtica del original.

VALIDO PARA: TRAMITES LEGALES ☐ COMPROBAR PARENTESCO ☐

MATRIMONIO ☐ PENSION ☐ PASAPORTE ☐

Usuario: duqueam Fecha: 12/08/2019 Hora: 04:29:46 Página 1

Diego A. Sepúlveda Argáez
Registrador Especial

REGISTRADOR(A) ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo
Serial 5593205

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Clase de oficina: Registratura ☐ Notaria ☒ 19 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insa de Policía ☐ Código 7600100019

País: Departamento - Municipio: Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Datos del matrimonio

Lugar de celebración País: Departamento - Municipio

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Fecha de celebración

Año 2010 Mes 009 Día 17

Clase de matrimonio

Civil ☒ Religioso ☐

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento

Acta religiosa ☐ Escritura de protocolización ☒ Número 275

Notaria, juzgado, parroquia, etc.

JUZGADO DIECINUEVE CIVIL - MUNICIPAL - CALI

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos

BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.No. 16.761.232 DE CALI

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ BORRERO ERIKA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.No. 31.569.397 DE CALI

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ BORRERO ERIKA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.No. 31.569.397 DE CALI

Fecha de inscripción

Año 2011 Mes 006 Día 01

Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DR. ALFONSO RUIZ RAMIREZ

MSA

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura

No Nueva ☐ No Escritura ☐

Fecha de otorgamiento de la escritura

Año Mes Día

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos

LADY JOHANA BERMUDEZ MARTINEZ

Identificación (Clase - número)

RGTO. NACIMIENTO 24985856 REG. CALI

MAYERLI BERMUDEZ MARTINEZ

RGTO. NACIMIENTO 24985855 REG. CALI

JUAN PABLO BERMUDEZ MARTINEZ

RGTO. NACIMIENTO 30710253 NOT. 11. CALI

PROVIDENCIAS

Tipo de providencia

Notario o Juzgado

Lugar y fecha

Firma funcionario

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITOS AL LIBRO DE VARIOS FOLIOS #S.: 023,024,025, 1 MO 108 DE 2011.



100105472019

Folios: 8

SEÑORES

EMPRESAS PÚBLICAS DE CALI-EMC

ASUNTO: RECLAMACION ADMINISTRATIVA DE RECONOCIMIENTO Y PAGO DE UNA INDEMNIZACION INTEGRAL POR ACCIDENTE DE TRABAJO. ARTS 216, CST 6 CPL Y SS.

YAIR DIAZ TÁMARA identificado como aparece al pie de mi firma, con el debido respeto presento reclamación administrativa de reconocimiento y pago de una indemnización integral por daños materiales e inmateriales y a la salud de conformidad con los artículos 216 del código sustantivo del trabajo, artículo 6 del CPL Y SS, a favor y conforme a las facultades especialmente conferidas por PAULO ENRIQUE BERMUDEZ MINA identificado con la cedula de ciudadanía N° 16.761.232 expedida en Cali, ERIKA MARTINEZ BORRERO identificada con la cedula de ciudadanía N° 31.569.397, LADI JOHANA BERMUDEZ MARTINEZ identificada con la cedula de ciudadanía N° 143964402, MAYERLI BERMUDEZ MARTINEZ identificada con la cedula de ciudadanía N° 1143973425, con ocasión del accidente de trabajo sufrido por el primero de los poderdantes citados laborando como contratista prestando sus servicios personales a favor de las EMPRESAS PÚBLICAS DE CALI-EMCALI, tal como lo relato a continuación:

HECHOS:

Primero: el señor PAULO ENRIQUE BERMUDEZ MINA se encuentra vinculado mediante relación laboral con el señor JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS identificado con la cedula de ciudadanía N° 76.319.787 desde inicios de 2018.

Segundo: el día 26 de enero de 2018, el accionante bajo las órdenes de su empleador JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS sufrió un accidente de trabajo mientras realizaba labores de mantenimiento sobre un tejado que colapsó en las cubiertas de una planta de tratamiento de energía de EMCALI dando como resultado una caída de aquel desde 5 MTS de altura y ocasionándole fracturas a nivel del cubito y del radio de las extremidades superiores, así como fractura de la pared anterior del hueso frontal o escafoide (navicular) y politraumatismo a nivel de abdomen y dolor agudo en hombro derecho con limitación total de flexión y síndrome de manguito rotatorio.

Tercero: como consecuencia de las lesiones sufridas, el accionante fue sometido a varias cirugías para la reconstrucción ligamentaria en manos y fijación de tornillos y platinas alrededor de muñecas, y del hueso escafoide.

Cuarto: el servicio personal prestado por el señor PAULO ENRIQUE BERMUDEZ MINA al momento del accidente de trabajo sufrido lo fue en beneficio de las EMPRESAS PÚBLICAS DE CALI-EMCALI en virtud de un vínculo comercial entre el empleador del trabajador accidentado y EMCALI como beneficiario de la obra. Por lo cual se infiere que le asiste a esta una responsabilidad solidaria de todos los perjuicios causados por culpa exclusiva del empleador JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS al no cumplir con su deber de garantizar la salud y la integridad física y moral del trabajador a su servicio.

Quinto: el incumplimiento de los deberes contractuales en cabeza del señor JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS han ocasionado unos perjuicios materiales y morales al señor PAULO ENRIQUE BERMUDEZ MINA los cuales estimo en los siguientes montos:

Por perjuicios materiales: \$ 450.000.000 cuatrocientos cincuenta millones de pesos M/CTE.

Perjuicios morales: 100.000.000 cien millones de pesos M/CTE

Perjuicios por daño a la salud: 100.000.000 cien millones de pesos M/CTE.

Sexto: a la señora ERIKA MARTINEZ BORRERO se le han causado perjuicios morales como esposa del trabajador accidentado, los cuales estimo en la suma de 100.000.000 cien millones de pesos M/CTE.

Séptimo: a las jóvenes LADI JOHANA BERMUDEZ MARTINEZ y MAYERLI BERMUDEZ MARTINEZ se le han causado perjuicios morales como hijas del trabajador accidentado, los cuales estimo en la suma de 100.000.000 cien millones de pesos M/CTE.

PETICIONES:

Primero: Respetuosamente solicito el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales y morales causados a mis mandantes con el accidente de trabajo sufrido por el señor PAULO MARTINEZ MINA.

Segundo: en igual sentido solicito que se coloque a disposición del suscrito mandatario judicial, el o contratos civiles o comerciales celebrados entre la sociedad comercial EMPRESAS PÚBLICAS DE CALI-EMCALI y el señor JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS

De esta manera sucinta, con la presente reclamación doy por agotada la vía gubernativa y por ende interrumpidos los términos prescriptivos de los derechos laborales reclamados a favor de mis representados.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 34, 35, 53, 56, 57, 348 del código sustantivo del trabajo

PRUEBAS:

Primero: Copia simple del informe de accidente de trabajo sufrido por el señor PAULO MARTINEZ MINA.

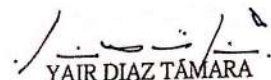
Segundo: poderes especiales que me facultan para acompañar la presente reclamación administrativa.

Tercero: registro civil de parentesco de los peticionarios.

NOTIFICACIONES:

Las recibiré en mi despacho de abogado ubicado en la calle 11 N° 1-07, edificio JORGE GARCES BORRERO, oficina 311A, móvil 3007353691, dirección electrónica nerbuf@yahoo.es

Respetuosamente


YAIR DIAZ TÁMARA

CC N° 3.800.165 expedida en Cartagena

TP N° 158411 CSJ

NOTIFICACION PERSONAL

Se notifica personalmente del dictamen de calificación No. 16761232-6156
 emitido en audiencia privada el día 24 de octubre de 2019 a él (la) Sr (Sra.)
Pablo Enrique Bermudez Mina identificado(a)
 con cedula de ciudadanía No. 16761232 de conformidad con lo
 establecido en el Artículo 2.2.5.1.41 en su Inciso 4 del Decreto 1072 de 2015, el
 cual incorporo el Artículo 43 del inciso 4 Decreto 1352 de 2013. Para lo cual le
 hago entrega del mismo y se le informa el derecho que tiene de interponer ante
 esta junta, los recursos de reposición y subsidiariamente el de apelación, dentro
 de los diez (10) días siguientes a la presente notificación.

Se firma la presente notificación hoy 24 de octubre de 2019

Pablo Enrique Bermudez Mina 16761232
 NOTIFICADO

INFORMACIÓN
TEL: 5531020 EXT 101-111

Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.
 Calle 5E No. 42 - 44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca). PBX: 5531020.



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



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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 24/10/2019 Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014) N° Dictamen: 16761232 - 6156

Instancia actual: No aplica

Solicitante: ARL Nombre solicitante: ARL COLPATRIA Identificación: NIT

Teléfono: Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca Dirección: CALLE 22 N NO. 5 BN 102

Correo electrónico:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1 Identificación: 805.012.111-1 Dirección: Calle SE No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)

Teléfono: 5531020 Correo electrónico: jrcivalle@emcali.net.co Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA Identificación: CC - 16761232 Dirección: CARRERA 49A No. 43-86 BARRIO MARIANO RAMOS

Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca Teléfonos: - 3156689075 Fecha nacimiento: 03/08/1968

Lugar: Santiago de cali - Valle del cauca Edad: 51 año(s) 2 mes(es) Genero: Masculino

Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa Estado civil: Casado Escolaridad: Básica primaria

Correo electrónico: Tipo usuario SGSS: Contributivo EPS: SOS EPS

AFP: Colfondos S.A. ARL: Axa colpatria Compañía de seguros: Seguros Bolívar

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Trabajo/Empleo: Ocupación:

Código CIUO: Actividad económica:

Empresa: JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS Identificación: NIT - Dirección: CALLE 6C No. 31N-59

Ciudad: Popayán - Cauca Teléfono: Fecha ingreso:

Antigüedad:

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1



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



Resumen del caso:

Motivo de consulta:

Controversia en cuanto a la calificación de pérdida de capacidad laboral del o de los diagnóstico(s):

Diagnóstico(s) motivo de la calificación:

1. Trauma craneoencefálico con fx frontal e infraorbitaria derecha.
2. Luxofractura de escafoides de la mano derecha consolidada.
3. Fractura de radio distal derecho consolidado.
4. POP lesión del manguito rotatorio derecho.
5. Trastorno de adaptación con ánimo triste.
6. Cefalea postraumática.

Datos personales:

Edad: 51 años.

Sexo: Masculino

Lateralidad: Derecha.

Empresa actual: JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS

Cargo actual: Oficial de construcción

Antigüedad en la empresa actual: 2 años y medio.

Antigüedad en el cargo actual: 2 años y medio.

Fecha del accidente según el paciente: 26/01/2018

Descripción del evento según el paciente: "Ese día me caí cambiando una tejas de Eternit y me recibió un piso en cerámica"

Antecedentes de importancia:

Juntas: Niega.

Tóxicos: Niega

Patológicos: HTA desde los 17 años.

Resumen de información clínica:

Conceptos/Paraclínicos de importancia:

Tomografía axial computada de cráneo simple del 26/01/2018: Parénquima cerebral tanto infra como supratentorial libre de lesiones. No hay colecciones hemáticas intra o extra-axiales.

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1

Calificado: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA

Dictamen: 16761232 - 6156

Página 2 de 8



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



Sistema ventricular en línea media sin desplazamientos o dilataciones. Área ocular, retro-ocular de aspecto normal. Silla turca y su contenido sin lesiones. Fractura de la pared anterior del hueso frontal, así como fractura del reborde orbita superior, hallazgo este que de ser correlacionado con estudio tomográfico de senos paranasales cara.

Ecografía de Hombro derecho del 22/03/2018: Tendinitis del bíceps braquial, bursitis subacromial subdeltoidea, a correlación clínica y de ser necesario estudios complementarios.

EMG + VC de miembro superior derecho (última aportada) del 30/05/2018: Latencias sensitivas del N. mediano derecho prolongadas. Latencias motoras del N. mediano derecho prolongadas.

RMN de Hombro derecho del 17/06/2018: Artrosis acromioclavicular Ruptura completa del tendón del supraespinoso. Tendinosis del infraespinoso y ruptura parcial.

Escanografía de Senos paranasales del 30/06/2018: Material de osteosíntesis dado por placas y tornillos a nivel de la pared anterior del seno frontal derecho. Senos paranasales y celdas mastoideas con adecuada neumatización. Cavidades orbitarias, ATM y cavidades timpánicas sin alteraciones. C No se observan niveles hidroaéreos ni masas. Tabique nasal sinuoso con espolón. Hipertrofia de los cornetes medios inferiores con bullas en ambos cornetes medios. Conductos naso osteomeatales con hipertrofia de la mucosa. Rinofaringe de calibre normal.

Concepto de Neurología del 16/05/2019: Se queja de dolor en región frontal derecha, irradiado a hemicráneo, región cervical, hombro y hemitórax derecho, intermitente. Además sensación de "tontera" en la cabeza. Duerme bien. Se queja de dolor en hombro derecho (tiene cirugía de hombro) asiste a terapia física por limitación de la movilidad de este. Peso 95kg Fc-84/min. Espasmo muscular pericraneal, cervical y hombros, dolor a la palpación en puntos pericraneales lado derecho. Cefalea post traumática, migraña.

Concepto de Fisiatría (último aportado) del 10/06/2019: Paciente quien refiere actualmente de dolor en hemicuerpo izquierdo, refiere disminución de fuerza en mano derecha y parestesias en miembro inferior derecho, limitación de movilidad de hombro derecha. Al examen físico buen estado general hombro derecho arcos de movilidad pasiva AMAs descritos, codo y muñeca derechos AMAs descritos. Diagnóstico traumatismo superficiales no especificados, dolor hemicorporal derecho. Alta.

Concepto de Psiquiatría del 17/06/2019: Al examen mental no observe síntoma o signos de alarma, ideas o actos suicidas, psicosis, cambios en el comportamiento, dejar de comer, agresividad hacia si mismo o hacia otros. Si aparece cualquiera debe ser llevado por urgencias de su eps para evaluación y tratamiento. Control en 2 meses.

Concepto de Ortopedia (último aportado) del 25/06/2019: Múltiples síntomas en todas las extremidades, ambos hombros, dolor en el tórax, dolor en miembro inferior derecho, había

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala I

Calificador: DARIO ENRIQUE PEREZ MORALES



dado de alta y solicite calificación, osteosíntesis en cráneo. Al examen físico persiste con limitaciones para la flexión del hombro, aunque al reflejar el codo mejor, AMAs descritos. Refiere estar bien sentirse muy enfermo, considero que la limitación es además neurológica desde el punto de vista ortopédico no hay otro procedimiento para ofrecer, ya lo había manifestado previamente, doy alta nuevamente.

Concepto de Neurología (último aportado) del 19/09/2019: Al examen quejumbroso, ansioso, dolor a la palpación occipital, reflejos normales. Limitación para los movimientos del hombro derecho y mano. Diagnóstico cefalea postraumática.

Concepto de Psiquiatría (último aportado) del 25/09/2019: Antecedente trastorno depresivo posterior a trauma craneoencefálico. Ha requerido múltiples valoraciones. Ideas depresivas relacionadas con intensos dolores poliarticulares.

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 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 aún cuando se han analizados todos los aportados.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 17/10/2019

Especialidad: PSICOLOGO JRCIV

ENTREVISTA LABORAL: Hombre de 51 años, lateralidad derecha, residente en Cali, Lateralidad: Derecha. Empresa actual: JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS. Cargo actual: Oficial de construcción. Antigüedad en la empresa actual: 2 años y medio. Antigüedad en el cargo actual: 2 años y medio. Fecha del accidente según el paciente: 26/01/2018, el psicólogo laboral de JRCI del día 17 - 10 - 2019 refiere: ingresa al consultorio por sus propios medios sin ayudas externas, el paciente refiere sufrió accidente el 26/01/2018 donde presenta trauma en la cabeza, tiene 18 tornillos y una malla, dolor en el manguito rotador derecho, con grapa anclaje, en muñeca dolor, dolor en columna, limitación para hacer todas las actividades, no se puede agachar, no puede levantar el brazo derecho, tiene mucho mareo, para bañarse, arreglarse, vestirse, lo hace con dificultad.

Fecha: 17/10/2019

Especialidad: Medicina del trabajo

Examen físico:

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala I
Calificado: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA

Dictamen: 16761232 - 6156

Página 4 de 8



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



Paciente Alerta, orientado en tres esferas, hidratado, colaborador. Ingresa al consultorio por sus propios medios sin ayudas externas.

Miembro superior derecho:

Cicatrices quirúrgicas eutróficas en hombro y muñeca sin signos de sangrado activo ni con presencia de secreción purulenta o serosanguinolenta. Sin signos clínicos de atrofia en cintura escapular ni en el brazo (Circunferencia del brazo 30 cm bilateral medidos a 10 cm hacia caudal desde el borde superior de la tuberosidad mayor del húmero). Sin signos clínicos de atrofia en eminencia tenar, hipotenar ni en interóseos. No edema, no eritema ni cianosis. Arcos de movimiento activos y pasivos limitados en hombro por flexión y abducción 100°, rotación interna -20° y limitados también en muñeca por flexoextensión 40°, desviación cubital 50° y desviación radial 0° (medidos con goniómetro), no se evidencia alodinia, hiperalgesia ni hiperpatía. No se palpan escalones óseos. Pulsos distales positivos, llenado capilar espontáneo. Se aprecian uñas perfectamente arregladas, no cambios tróficos en piel ni cambios sudomotores. Fuerza no evaluable por dolor, sensibilidad superficial y profunda conservadas, reflejos músculo tendinosos +/-++++ generalizado.

Pruebas especiales:

Hawkins-Kennedy negativo, Neer negativo, Yocum negativo, Jobe positivo
Speed negativo, Yergason negativo.
O'Brien negativo.
Cozen negativo.
Tinel negativo, Phalen negativo, Durkan negativo.
Finckelstein negativo.

Resto de examen físico NO APLICA.

Análisis y conclusiones:

Concepto:

Se procede a calificar PCL según MUCI vigente. NOTA: Origen LABORAL del evento agudo previamente calificado por la ARL (no por la Junta), por lo cual se transcribe al presente dictamen según lo dispuesto en el artículo 40 del Decreto 1352 de 2013.

Deficiencias:

Trauma craneoencefálico con fx frontal e infraorbitaria derecha / cefalea postraumática 3%



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



Dolor somático crónico y disminución de fuerza secundaria al dolor por POP lesión del manguito rotatorio derecho / luxofractura de escafoides de la mano derecha consolidada / fractura de radio distal derecho consolidado 10%

Trastorno de adaptación con ánimo triste 20%

Limitación AMAs hombro y muñecas derechas + dominancia 11.51%

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	Origen
G443	Cefalea postraumática crónica	Cefalea postraumática.	Accidente de trabajo
S525	Fractura de la epifisis inferior del radio	Fractura de radio distal derecho consolidado.	Accidente de trabajo
S621	Fractura de otro (s) hueso (s) del carpo	Luxofractura de escafoides de la mano derecha consolidada	Accidente de trabajo
F432	Trastornos de adaptación	Trastorno de adaptación con ánimo triste.	Accidente de trabajo
S099	Traumatismo de la cabeza, no especificado	Trauma craneoencefálico con fx frontal e infraorbitaria derecha.	Accidente de trabajo
S460	Traumatismo de tendón del manguito rotatorio del hombro	POP lesión del manguito rotatorio derecho.	Accidente de trabajo

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%
Deficiencia por cefaleas - migraña	12	12.6	2	NA	NA	NA	3,00%		3,00%
Valor combinado									12,70%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos adaptativos (Eje I)	13	13.4	1	NA	NA	NA	20,00%		20,00%
Valor combinado									20,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia	14	14.3, 14.5	NA	NA	NA	NA	11,51%		11,51%
Valor combinado									11,51%

Capítulo	Valor
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	12,70%

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala I
Calificado: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA

Dictamen: 16761232 - 6156

Página 6 de 8



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



Paciente Alerta, orientado en tres esferas, hidratado, colaborador. Ingresa al consultorio por sus propios medios sin ayudas externas.

Miembro superior derecho:

Cicatrices quirúrgicas eutróficas en hombro y muñeca sin signos de sangrado activo ni con presencia de secreción purulenta o serosanguinolenta. Sin signos clínicos de atrofia en cintura escapular ni en el brazo (Circunferencia del brazo 30 cm bilateral medidos a 10 cm hacia caudal desde el borde superior de la tuberosidad mayor del húmero). Sin signos clínicos de atrofia en eminencia tenar, hipotenar ni en interóseos. No edema, no eritema ni cianosis. Arcos de movimiento activos y pasivos limitados en hombro por flexión y abducción 100°, rotación interna -20° y limitados también en muñeca por flexoextensión 40°, desviación cubital 50° y desviación radial 0° (medidos con goniómetro), no se evidencia alodinia, hiperalgesia ni hiperpatía. No se palpan escalones óseos. Pulsos distales positivos, llenado capilar espontáneo. Se aprecian uñas perfectamente arregladas, no cambios tróficos en piel ni cambios sudomotores. Fuerza no evaluable por dolor, sensibilidad superficial y profunda conservadas, reflejos músculo tendinosos ++/++++ generalizado.

Pruebas especiales:

Hawkins-Kennedy negativo, Neer negativo, Yocum negativo, Jobe positivo
Speed negativo, Yergason negativo.
O'Brien negativo.
Cozen negativo.
Tinel negativo, Phalen negativo, Durkan negativo.
Finckelstein negativo.

Resto de examen físico NO APLICA.

Análisis y conclusiones:

Concepto:

Se procede a calificar PCL según MUCI vigente. NOTA: Origen LABORAL del evento agudo previamente calificado por la ARL (no por la Junta), por lo cual se transcribe al presente dictamen según lo dispuesto en el artículo 40 del Decreto 1352 de 2013.

Deficiencias:

Trauma craneoencefálico con fx frontal e infraorbitaria derecha / cefalea postraumática 3%

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala I
Calificador: PABLO ENRIQUE BERNALDEZ



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



Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.

20,00%

Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.

11,51%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

38,20%

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.

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

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

100

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

19,10%

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.

	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
d1 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
d3 2. Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
d4 3. Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	0
	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0	0	0.1	0	0	0.8
	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
d5 4. Autocuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	0
	0.1	0.1	0	0.2	0.2	0	0	0	0	0	0.6
	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
d6 5. Vida doméstica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	0
	0	0	0	0.1	0.1	0	0	0	0	0	0.2

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

1.6

Valor final título II

14,60%

7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I

19,10%

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala I



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



Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)

14,60%

33,70%

Origen: Accidente

Riesgo: de trabajo

Fecha de estructuración: 25/09/2019

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Corresponde a la valoración por Psiquiatría donde se reporta el estado clínico secular del paciente, el cual persiste hasta la fecha de acuerdo con la historia clínica aportada.

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 Alvárez Rincón
Médico ponente
Miembro Principal Sala I

Hector Velásquez Bódas
Miembro Principal Sala I

Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte
Miembro Principal Sala I

**ESPACIO EN
BLANCO**

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala I
Calificado: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA

Dictamen: 16761232 - 6156

Página 8 de 8



Santiago de Cali, 05 de septiembre de 2019

Señor(a)
PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA cc 16761232
CALLE 11 N° 1 - 07 OF 311A TELEFONO 3007353691
Cali-Valle

Asunto : Solicitud 1329294

Respetado(a) señor(a) BERMUDEZ:

● Reciba un cordial saludo y sinceros agradecimientos por confiar en nuestra Compañía

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., en respuesta a su solicitud 1329294 del 28 - 08 - 2019, le informa que revisado su desacuerdo con la calificación realizada por esta Administradora, su expediente será remitido a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle para que esta entidad sea quien dirima la controversia presentada. Lo anterior de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1352 del 2013.

Para mayor información acerca del trámite en la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle, usted podrá comunicarse al número telefónico 5531020 y dirección Calle 5-E No. 42 A - 05 Barrio Tequendama quince (15) días después de la recepción de esta comunicación.

Es preciso aclarar que las juntas de calificación de invalidez son organismos adscritos al Ministerio de Trabajo, autónomos en sus decisiones y que por su naturaleza son independientes a la EPS y ARL, tampoco pertenecen ni dependen de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.; motivo por el cual la programación de la audiencia y la notificación del resultado de la calificación que emita esa entidad no dependerá de esta Administradora

Si tiene alguna inquietud, no dude en comunicarse con nosotros a La Línea Integral de Atención al Cliente, número 4235757 en Bogotá o 018000-512620 fuera de Bogotá, o enviarnos un correo electrónico a: arlicolpatria@axacolpatria.co



Atentamente  COMISIÓN MEDICA
MEDICINA LABORAL
ARL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA LABORAL
Seguros de Vida Colpatria S.A.
ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

cc. Servicio al Cliente

Oficina principal: Carrera 7 No. 24-89 • Bogotá D.C.-Colombia • www.axacolpatria.co
 Línea Integral de Atención al Cliente AXA COLPATRIA: Teléfonos: (57-1) 423 57 57 en Bogotá y
 018000-512620 para el resto del país
 Correo electrónico: arcolpatria@axacolpatria.co
 Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12 B No. 9-33
 Oficina 311, Bogotá D.C., Teléfono fijo: (57-1) 337 48 81, Teléfono móvil: 313 499 8023,
defensoria@consuelorodriguezvalero.com

ARL AXACOLPATRIA **CONSULTA MÉDICA**



BOGOTÁ D.C.

DATOS DE IMPRESIÓN

Fecha	Hora	Usuario
11/09/2018	15:15	LEFELANDON
REGIONAL CALI		

Empresa: JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS

NIT:

Trabajador: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA

Documento: 16781232

Fecha Consulta: 2018/09/11 14:48:46

Asistió: 57

Circunstancias de modo,
tiempo y lugar en donde
ocurrió el accidente:

ACCIDENTE LABORAL 28/01/2018 CAIDA DESDE APROX 5 METROS DE ALTURA

Motivo consulta y
enfermedad actual:

VALORADO POR MEDICINA LABORAL COF. DRA BLANDON, EL 11/09/2018.
 PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD
 EPS: SOS COMFANDI, AFP: COLFONDOS, ARL: AXACOLPATRIA
 ESCOLARIDAD: 1 PRIMARIA, ESTADO CIVIL: CASADO.
 PROCEDENCIA: CALI VALLE
 PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE LABORAL 28/01/2018 POR CAIDA DESDE 5 METROS DE ALTURA. FUE VALORADO EN CLINICA AMIGA. NEUROCIRUGIA ENCUENTRA FRACTURA DE FRONTAL E INFRACRIBITRIA. SE DESCARTO FRACTURA LUMBAR POR TAC. CIRUGIA DE MANO REALIZA DIAGNOSTICO DE LUXO FRACTURA DEL ESCAFOIDE DE MUÑECA DERECHA Y FRACTURA DE RADIO. FUE LLEVADO A CIRUGIA 03/02/2018 POR LUXO-FRACTURA DE ESCAFOIDES MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DR GUSTAVO SALCEDO EN SOS COMFANDI. POSTERIORMENTE TUVO CIRUGIA PARA RECONSTRUCCION DE FRONTAL Y ORBITARIO DERECHO POR CIRUGIA MAXILO-FACIAL DR BURBANO QUIEN REALIZA REDUCCION ABIERTA CON RECONSTRUCCION DE CRANEO FRONTAL DERECHO Y ORBITARIO DERECHO EL 10/03/2018. VALORADO POR CIRUGIA MAXILO-FACIAL EL 25/07/2018 "PACIENTE OPERADO POR TRAUMA EN ORBITA Y REBORDE SUPRACILIAR Y TECTO ORBITARIO. RECONSTRUCCION DE PARED ANTERIOR DEL SENO FRONTAL. PACIENTE CON BUENA CONDICIONES, MEJORIA FACIAL Y FRONTAL, RECUBRA SENSIBILIDAD. SE CITA EN 3 MESES CON TAC DE CARA".
 VALORADO POR OFTALMOLOGIA DR STANKO PETRUK EL 15/08/2018 "... EX FISICO AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: LEJOS SC: 20/25 OJO IZQUIERDO: LEJOS 20/20. BIOMICROSCOPIA: OJO DERECHO: CORNEA: TRANSPARENTE. CAMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS: NORMAL, CRISTALINO FORMADA, IRIS: NORMAL. TRANSPARENTE, CAMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS: NORMAL. CRISTALINO TRANSPARENTE, EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR: OD LAMPARA DE HENDIDURA LENTE DE 90 DIOPTRIAS, FONDO DE OJO: NORMAL, DISCO: EXCAVACION PAPILAR DE 30%, MACULA NORMAL, VASOS RETINIANOS: NORMAL, OJO IZQUIERDO: LAMPARA DE HENDIDURA LENTE DE 90 DIOPTRIAS, FONDO DE OJO: NORMAL, DISCO: EXCAVACION PAPILAR DE 30%, MACULA NORMAL, VASOS RETINIANOS: NORMAL, EXAMEN DE LACRIMALES NORMALES, MOTILIDAD: NORMAL BILATERAL, SE REMITE A PLASTIA OCULAR".
 VALORADO POR PSIQUIATRIA DR HAROLD COLINO EL 16/08/2018 "... Diagnóstico Eje I Trastorno adaptativo con ánimo triste. Eje II. Diferido. Eje III. Fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escáfoides en miembro superior derecho, síndrome de túnel del carpo derecho, artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tendinosis del infraespinoso y ruptura parcial Eje IV. Red de apoyo presente... Debe continuar con las intervenciones por parte de psicólogo por lo que formulo nuevas sesiones. Brindo escucha activa, doy espacio para la catarsis y realizo intervención de apoyo. Cito a control en 1 mes. Plan 1- Cito con psiquiatría en 1 mes. 2- Psicoterapia con psicología # 12 sesiones. 3- Sertralina tab x 100mg: 1 tableta a las 8 am. # 30 tabletas al mes. 4- Trazodone tab x 50mg. 2 tabletas a las 8pm. # 60 tabletas al mes. Dr. Harold Colino Arias, Psiquiatra. R.M. 760638/05".
 VALORADO POR TRAUMATOLOGO DR COBO COF EL 24/08/2018 "... LESION DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO. VALORE AHACE 2 MESES, ENVIE A CLINICA DEL DOLOR. MULTIPLES PATOLOGIAS TUNEDL DEL CARPO, TCE QUE REQUIRIO MANEJO QX, AL IGUAL QUE OSTEOSINTESIS DE RADIO DERECHO. ERSISTE SINTOMATOLOGIA EL HOMBRO. TIENE PENDIENTE BLOQUEO. RMN REUPRURA DEL SUPRAESPINOSE DE 1.4 CM. ARTROSIS AC.RMG: TUNEDL DEL CARPO MODERADO. AL EXAMEN FISICO: HOMBRO DERECHO: AMA MUY LOMOTADOS CON FLEXION DE 40 QUE MEJORA PASIVAMENTE HASTA 90. ROTACION EXTERNA DE 30, ROTACION INTERNA HASTA 15. NO PERMITE PRUEBAS. NO DOLOR AG. PLAN: REQUIERE AMNEJO X. ARTROSCOPAI DE HOMBRO DERECHO MAS ACROMIOPLAS TIA MAS BURSECTOMAI AMS REPARO DE MANGUITO ROTADOR DERECHO POR ARTROSCOPIA. MATERIALES, PARACLINICOS. ANESTESOA PREOX".
 ENVIADO POR LA DRA PAZ FISIATRIA COF PARA ESTUDIO DE LUMBALGIA CRONICA TUVO BLOQUEO SUPRAESCAPULAR DERECHO. OCCIPITAL MAYOR. SUPRAORBITARIO DERECHO Y FACETARIO LUMBAR POR DR CARDONA COF EL 08/09/2018. REPORTA QUE EL

DOLOR DEL HOMBRO DERECHO DISMINUYO CON EL BLOQUEO PERO PERSISTE DOLOR EN ZONA LUMBAR QUE SE IRRADIA A GLUTEO Y ZONA DE CADERA DERECHA DE INTENSIDAD LEVE A MODERADA.

Detalle de las ABC y AVD:

AMBULATORIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR. INGRESA ACOMPAÑADO DE LA ESPOSA

SINIESTRO							
No. Sinistro:	20180006480	Fecha Reporte:	2018/09/11	Tipo Sinistro:	AT	Fecha Sinistro:	2018/01/26

ANTECEDENTES LABORALES					
No. Afiliación:	0	NIT Empresa:	76319787	Nombre Empresa:	JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS
Fecha del Antecedente:	2017/10/02	Fecha Ingreso Empresa:	2016/12/08	Fecha Inicio Cargo:	2017/09/21
Ocupación:		Cargo:	OBRERO	Funciones:	
Riesgo Exposición			Tiempo Exposición Meses		
Observaciones					

ANTECEDENTES PERSONALES		
Antecedentes	Descripción	Fecha de registro
FAMILIARES	PADRES HIPERTENSION	2018/03/05
FARMACOLOGICOS	AMLOPINIO 10 MG DIA LOSARTAN 100 MG DIA	2018/03/05
HOSPITALARIOS	POR LA CAIDA POR CRISIS HIPERTENSIVAS EN 3 OPORTUNIDADES NO RECUERDA FECHAS	2018/03/05
PATOLOGICOS	HIPERTENSION ARTERIAL DESDE LOS 17 AÑOS	2018/03/05
QUIRURGICOS	CORRECCION DE LUXOFRATURA DE ESCAFOIDES Y READIO DERECHO 03/02/2018	2018/03/05
TRANSFUSIONALES	NIEGA	2018/03/05

PARACLÍNICOS			
Tipo Servicio	Fecha del Exámen	Descripción	Tipo Resultado

CONTRAREMISIONES		
Fecha de atención	Proveedor	Tipo de servicio

REVISIÓN SISTEMA		
Sistema Cuerpo	Descripción	Fecha Revisión

EXÁMEN FÍSICO					
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Sist	Tensión Diast
23.9	DERECHA	1.85	82	120	70
Observaciones Exámen Físico					

PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS.
 MARCHA INDEPENDIENTE ADECUADA.
 CARA: HAY LEVE DEFORMIDAD EN CONTORNO SUPRACILIAR DE LA ORBITA DERECHA EN COMPARACION A CONTRALATERAL, LEVE PTOSIS PALPEBRAL SIN DIFICULTADES VISUALES CERCANAS NI LEJANAS 20/20 EN AMBOS OJOS, MOV EXTRAOCULARES CONSERVADOS BILATERAL, NO SE EVIDENCIA CICATRICES EN CARA, SENSIBILIDAD DISMINUIDA EN AREA FRONTAL DEL LADO DERECHO, REFLEJO FOTOMOTOR DIRECTO Y CONSENSUAL NORMAL BILATERAL.
 MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: HOMBRO -CODO Y MUÑECA BIEN ALINEADO, LEVE EDEMA EN MUÑECA NO FOVEA, PERFUSION DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, AMA PASIVA DE HOMBRO ABDUCCION 90 GRADOS FLEXION 90 GRADOS EXTENSION 40 GRADOS, ROTACIONES 50 GRADOS CON DOLOR, AMA PASIVA DE MUÑECA FLEXO-EXTENSION: 20/20 GRADOS DEAVIACION RADIAL 10 GRADOS DESVIACION ULNAR 5 GRADOS CON DOLOR, PRONACION 90 GRADOS SUPINACION 70 GRADOS CON DOLOR, REALIZA AGARRE COMPLETO CON FUERZA MUSCULAR 4+/5, SENSIBILIDAD DISMINUIDA EN AREA DEL MEDIANO.
 COLUMNA LUMBO-SACRA, BIEN ALINEADA, DOLOR A LA PALPACION, MUSCULAR, AMA PASIVA DE TRONCO FLEXION 70 GRADOS, EXTENSION 30 GRADOS INCLINACIONES 35 GRADOS ROTACIONES 30 GRADOS CON DOLOR EN FLEXION MAXIMA, REALIZA MARCHA EN PUNTAS DE PIES Y EN TALONES SIN DOLOR, LASEGUE NEGATIVO, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA EN MIEMBROS INFERIORES BILATERAL.
 NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO-LUGAR Y PERSONA, COHERENTE AL DIALOGO, BUEN INFORMANTE, ARREGLO PERSONAL NORMAL, PRUEBAS DE COORDINACION CONSERVADAS, ROOMBERG NEGATIVO, RESTO SIN ALTERACION APARENTE.

DIAGNOSTICO

COD-CIE 10	Descripción	Fecha Registro
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	2018/09/11
Observaciones		
FX DE HUESO FRONTAL Y ORBITARIO DERECHO CON POP OTS Y CIRUGIA DE RECONSTRUCCION ORBITARIA DERECHA Y FRONTAL DERECHA.		
S028	FRACTURA DE OTROS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA	2018/09/11
Observaciones		
RECONSTRUCCION DE HUESO FRONTAL Y ORITARIO DERECHO, MARZO DEL 2018.		
F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	2018/09/11
Observaciones		
TRASTORNO DE ADAPTACION CON ANIMO TRISTE.		
S460	TRAUMATISMO DEL TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL	2018/09/11
Observaciones		
LESION DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO.		
S620	FRACTURA DEL HUESO ESCAFOIDES (NAVICULAR) DE LA MA	2018/09/11
Observaciones		
LUXO-FRACTURA DE ESCAFOIDES CON POP OTS.		
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	2018/09/11
Observaciones		
FX DE RADIO DISTAL DERECHO MANEJO CONSERVADOR.		
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	2018/09/11
Observaciones		
CON HALLAZGOS DE TAC CLS REPORTAN DISCOPATIA LUMBAR MULTINIVEL NO RELACIONADO CON TRAUMA. ENF GENERAL.		

PLANES DE MANEJO

Plan Manejo:	PACIENTE CON AT EL 26/01/2018, CON POLITRAUMATISMO CON LESIONES ESPECIFICADOS EN DIAGNOSTICOS, ACTUALMENTE PENDIENTE MANEJO QUIRURGICO DE LESION DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO, CX: PACIENTE EN EL MOMENTO NO APTO PARA LABORAR, ESTA CON INCAPACIDAD VIGENTE, REQUIERE CONTINUAR EN RHB, CITA CON MED LABORAL AL TERMINO DE MANEJO POR TRAUMATOLOGO, DEFINIR SECUELAS Y PASO A PCLO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
--------------	--

CALIFICACIÓN JUNTA

Junta RC/NC	Diagnóstico	Tipo de Calificación	Origen	Total PCL	Fecha Estructuración	Fecha Audiencia
-------------	-------------	----------------------	--------	-----------	----------------------	-----------------

Elaborado por: LUISA FERNANDA BLANDÓN
GONZALEZ

MEDICO

ARL AXACOLPATRIA REGIONAL CALI

Dr. Luisa Fernanda Blandón
Medica Laboral UL
Lic. Salud Ocupacional
0629-0000



Santiago de Cali, 12 de septiembre de 2019

Señor
YAIR DIAZ TAMARA
CALLE 11 N° 1 - 07 OF 311 A
Cali-Valle

Asunto : Su Derecho de Petición radicado el pasado 2 de Septiembre 2019 Solicitud 1332148

Respetado señor DIAZ:

Reciba un cordial saludo y sinceros agradecimientos por confiar en nuestra Compañía

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., en respuesta a su solicitud 1332148 del 04 - 09 - 2019, le informa que:

Adjunto enviamos informe de concepto técnico de accidente de trabajo gestionado por nuestra ARL donde se suministra información de análisis de causas y recomendaciones emitidas con ocasión al accidente del Sr. Enriquez Bermúdez Mina CC 16.761.232 el 26 de Enero del 2018, el cual aclara la información solicitada en los puentes 1 y 3 de su Derecho de Petición.

Así mismo adjuntamos copia del reporte de AT realizado por la empresa JULIAN GONZALEZ CASAS según Punto 2 del Derecho de Petición.

Lamentamos todos los inconvenientes que pudimos haberle generado debido a esta situación y agradecemos sus comentarios, que nos permiten mejorar cada día la calidad de los servicios prestados. Estamos trabajando permanentemente con el fin de evitar estos inconvenientes.

Si tiene alguna inquietud, no dude en comunicarse con nosotros a la Línea Integral de Atención al Cliente, número 4235757 en Bogotá o 018000-512620 fuera de Bogotá, o enviarnos un correo electrónico a: arlcopatria@axacolpatria.co

Atentamente,

ANDRES MEJIA OROZCO
Lider de Prevención y Servicio

<https://imagineuinversion.colpatria.com/wf001/proceso/cartarespuestaxp.php?rad=13...> 16/09/2019

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**cc. Servicio al Cliente****Oficina principal: Carrera 7 No. 24-89 • Bogotá D.C.-Colombia •
www.axacolpatria.co****Línea Integral de Atención al Cliente AXA COLPATRIA: Teléfonos: (57-1) 423 57 57
en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país****Correo electrónico: arlcoldpatria@axacolpatria.co****Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la
Calle 12 B No. 9-33 Oficina 311, Bogotá D.C., Teléfono fijo: (57-1) 337 48 81, Teléfono
móvil: 313 499 8023, defensoria@consuelorodriguezvalero.com**



Nro Siniestro: 20180006460

Reimpresión Reporte Accidentes

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Tipo de Vinculación Laboral Empleado
Nombre de la Actividad Económica CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A CONSTRUC
Tipo de Identificación 1
Nombre o Razón Social JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS
Afilación No 206310
Dirección CLL 6 C NO 31N-59
Teléfono 8203141
Fax 0
Correo Electrónico juligo2005@hotmail.com
Ciudad POPAYAN
Departamento CAUCA
Zona Urbana

INFORMACION DEL CENTRO DE TRABAJO

Nombre de la Actividad Económica CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO RESIDENCIAL INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A CONSTRUC
Dirección CLL 6 C NO 31N-59
Teléfono 8203141
Fax 0
Ciudad POPAYAN
Departamento CAUCA
Zona Urbana

INFORMACION DEL EMPLEADO ACCIDENTADO

Tipo Vinculación Planta
Nombre de la Actividad Económica SIN INFORMACION
Tipo de Identificación 1
Número de Identificación 16761232
Fecha de Nacimiento 1968/08/03
Nombres PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA
Sexo Masculino
Dirección LA ESTANCION MELENDEZ
Teléfono 8367991
Ciudad CALI
Departamento VALLE
Zona Urbana
Ocupación Habitual OFICIALES Y OPERARIOS DE LA COSTRUCCIÓN (OBRA GRUESA) Y AFINES

Tiempo Ocupación
Habitual al momento
del accidente 036 Mes(es) 00 Día(s)
EPS a la que
pertenece
AFP a la que
pertenece COLFONDOS
Fecha de Ingreso
(día/mes/año) 2017/09/21
Salario u Honorarios
(Mensual) 737719,00
Jornada de Trabajo
habitual DIURNA

INFORMACION DEL ACCIDENTE

Fecha y Hora del
Accidente 2018/01/26 - 08:45
Día de la semana en
que ocurrió el
Accidente Viernes
Jornada en que
sucede el accidente DIURNA
¿Realizaba su labor
habitual al momento
de accidentarse? SI
Total tiempo laborado
previo al accidente
(horas:minutos) 01:45
Tipo de Accidente Propios del Trabajo
¿Causó muerte al
trabajador? NO
Ciudad CALI
Departamento VALLE
Lugar Accidente Dentro de la Empresa TEJADO
Sitio Accidente OTROS
¿Con qué se lesionó
el trabajador? AMBIENTE DE TRABAJO
Lesión o daño
permanente sufrido
por el trabajador GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO
Parte(s) del cuerpo
aparentemente
afectada(s) LESIONES GENERALES U OTRAS
Mecanismo CAIDA DE PERSONAS

DESCRIPCION DEL ACCIDENTE

Descripción detallada
del Accidente El señor se encontraba cambiando unas tejas de eternit, al no darse cuenta al cambiar la
teja se deslizo del tejado cayendo al suelo y GOLPEÁNDOSE la muñeca, el TRONCO y
la cabeza.
Alguien presenció el
accidente
Persona Responsable
del Informe

	FORMATO DE CONCEPTO TÉCNICO DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Evento Mortal (X)
		Evento Grave (X)

I. DATOS DE LA EMPRESA

Razón social: JULIAN GONZALEZ CASAS	Actividad Económica: 5452102	Nombre del Representante Legal: JULIAN GONZALEZ CASAS
C.C. o NIT: 76319787	Clase de Riesgo: V	Nombre del responsable del SG-SST
Ciudad: «Cali»	Dirección: CLL 8 C NO 31N-59	No de Accidentes Mortales en los últimos 2 años: 0
Teléfono: 8203141	Correo electrónico: juligo2005@hotmail.com	No de Accidentes Graves en los últimos 2 años: 1

II. DATOS DEL TRABAJADOR (A)

Apellidos y Nombres: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Tipo de Documento de Identidad: CC	No. del Documento de Identidad: 16761232	Fecha de Nacimiento: 03AGOSTO1999
Fecha de Vinculación a la ARL AXA COLPATRIA: Septiembre 21 de 2017	Fecha de Ingreso a la Empresa: 21/09/2017	Cargo: OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	Tipo de vinculación: CONTRATO OBRA LABOR
Afiliación a salud (EPS): Septiembre 20 de 2017 (S.O.S)	Afiliación a pensiones (AFP): Septiembre 20 de 2017 (Colfondos)	Oficio que desempeñaba en el momento del accidente: Mantenimiento sobre un tejado	

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE:

Lugar donde ocurrió el accidente (incluya municipio y departamento): Calle 73, Calle 10 esquina		Razón Social de la empresa o lugar donde ocurrió el evento: (EMCALI) SUBESTACIÓN MELÉNDEZ	
Fecha de ocurrencia del Accidente: ENERO 26 DE 2018	Hora de ocurrencia del Accidente: 8:45 AM	Zona (urbana o rural): «URBANA»	El oficio que ejercitaba era propio de su cargo: «SI»
Hora de inicio de la jornada laboral: «07:00 AM»	Tiempo transcurrido para recibir atención médica: «1 HORA»	IPS donde recibió la atención: CONFANDI – CLINICA AMIGA	Días de Incapacidad a la fecha: 10 DIAS
Parte del cuerpo afectada: CABEZA Y BRAZO (MUÑECA)	Tipo de lesión sufrida: Trauma a nivel del cubito y del radio de las extremidad superior, así como fractura de la pared anterior del hueso frontal	Factor que originó el accidente: MANO DE OBRA	Continúa incapacitado: «SI»
Han ocurrido accidentes similares: (Sí o no. En caso afirmativo, ampliar detalles, e decir describir: fecha, lugar, describir el evento, como ocurrió, en que actividad) «NO»			

IV. ANTECEDENTES LABORALES DEL TRABAJADOR AFECTADO (A) «TABLA ANTECEDENTES»

JULIAN GONZALES CASAS	OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	Encargado de obra	125 días
-----------------------	-------------------------	-------------------	----------

V. REALIZAR LA INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DEL EVENTO

Descripción preliminar del evento: El trabajador PABLO ENRIQUE BERMUDEZ, se encontraba realizando sus actividad rutinarias en la sede Sub estación Meléndez, al acceder sobre una estructura y quedar posicionado sobre un tejado este colapsa dando como resultado una caída del Sr. PABLO ENRIQUE BERMUDEZ desde una altura aproximada de 5mts, generado un trauma a nivel del cubito y radio de las extremidad superior y fractura de la pared anterior del hueso frontal o escafoides (navicular) y politraumatismo a nivel del abdomen.
--

Descripción del evento:

El trabajador PABLO ENRIQUE BERMUDEZ, se encontraba realizando sus actividades rutinarias en la sede Sub estación Meléndez, al acceder sobre una estructura y quedar posicionado sobre un tejado este colapsa dando como resultado una caída del Sr. PABLO ENRIQUE BERMUDEZ desde una altura aproximada de 5mts, generando un trauma a nivel del cubito y radio de las extremidad superior y fractura de la pared anterior del hueso frontal o escafoides (navicular) y politraumatismo a nivel del abdomen.

Causas Inmediatas del Evento


Actos Inseguros	Condiciones Peligrosas
1502- Practica inadecuada	Criterios inadecuados de diseño, especificaciones y normas- 2103 Consideraciones inadecuadas de los factores ergonómicos-

Aspecto	GAP (Relacionar las diferencias entre las condiciones ideales y reales de trabajo)
Método	No se evidencia programa de PPCC
Máquina	N/A
Material	El techo se encontraba fracturado
Mano de Obra	Se omitió el uso de los EPPS ni los equipos para desarrollar tareas en alturas
Medio Ambiente	N/A

Aspecto	Soluciones Propuestas
Método	Implementación del programa de Protección contra caídas
Máquina	N/A
Material	Inspecciones preoperacionales de instalaciones locativas, equipos, herramientas mecánicas, dispositivos para trabajo en alturas y EPP
Mano de Obra	Capacitación y sensibilización constante en uso y cuidado de elementos de protección y dispositivos para trabajo seguro en altura personal, sensibilización en comportamiento y auto cuidado
Medio Ambiente	N/A

Causas Básicas del Evento

Factores Personales	Factores de Trabajo
Bajo tiempo de reacción Falta de juicio en la identificación del riesgo	Factor de trabajo no especificado

 AXA COLPATRIA <small>Atendimiento 24 horas</small>	FORMATO DE CONCEPTO TÉCNICO DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Evento Mortal ()
		Evento Grave (X)

I. DATOS DE LA EMPRESA

Razón social: JULIAN GONZALEZ CASAS	Actividad Económica: 5452102	Nombre del Representante Legal: JULIAN GONZALEZ CASAS
C.U. o NIT: 76319787	Clase de Riesgo: V	Nombre del responsable del SG-SST
Ciudad: «Cali»	Dirección: CLL 6 C NO 31N-59	Nº de Accidentes Mortales en los últimos 2 años: 0
Teléfono: 8203141	Correo electrónico: juligo2005@hotmail.com	Nº de Accidentes Graves en los últimos 2 años: 1

II. DATOS DEL TRABAJADOR (A)

Apellidos y Nombres: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Tipo de Documento de Identidad: CC	No. del Documento de Identidad: 16761232	Fecha de Nacimiento: 03/AGOSTO/1998
Fecha de Vinculación a la ARI AXA COLPATRIA: Septiembre 21 de 2017	Fecha de Ingreso a la Empresa: 21/09/2017	Cargo: OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	Tipo de vinculación: CONTRATO OBRA LABOR
Afiliación a salud (EPS): Septiembre 20 de 2017 (S.O.S)	Afiliación a pensiones (AFP): Septiembre 20 de 2017 (Colfondos)	Oficio que desempeñaba en el momento del accidente: Mantenimiento sobre un tejado	

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE:

Dirección donde ocurrió el accidente (incluya municipio y departamento): Calle 73, Calle 10 esquina		Razón Social de la empresa o lugar donde ocurrió el evento: (EMCALI) SUBESTACIÓN MELENDEZ	
Fecha de ocurrencia del Accidente: ENERO 26 DE 2018	Hora de ocurrencia del Accidente: 8:45 AM	Zona (urbana o rural): «URBANA»	El oficio que ejecutaba era propio de su cargo: «SI»
Hora de inicio de la jornada laboral: « 07:00 AM»	Tiempo transcurrido para recibir atención médica: «1 HORA»	IPS donde recibió la atención: CONFANDI – CLINICA AMIGA	Días de incapacidad a la fecha: 10 DIAS
Parte del cuerpo afectada: CABEZA Y BRAZO (MUÑECA)	Tipo de lesión sufrida: Trauma a nivel del cubito y del radio de las extremidad superior, así como fractura de la pared anterior del hueso frontal	Factor que originó el accidente: MANO DE OBRA	Continúa incapacitado: «SI»
Han ocurrido accidentes similares: (Si o no. En caso afirmativo, ampliar detalles, e decir describir: fecha, lugar, describir el evento, como ocurrió, en que actividad) «NO»			

IV. ANTECEDENTES LABORALES DEL TRABAJADOR AFECTADO (A) «TABLA_ANTECEDENTES»

JULIAN GONZALES CASAS	OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	Encargado de obra	125 dias
------------------------------	--------------------------------	--------------------------	-----------------

V. REALIZAR LA INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS DEL EVENTO

Descripción preliminar del evento: El trabajador PABLO ENRIQUE BERMUDEZ, se encontraba realizando sus actividad rutinarias en la sede Sub estación Meléndez, al acceder sobre una estructura y quedar posicionado sobre un tejado este colapsa dando como resultado una caída del Sr. PABLO ENRIQUE BERMUDEZ desde una altura aproximada de 5mts, generado un trauma a nivel del cubito y radio de las extremidad superior y fractura de la pared anterior del hueso frontal o escafoides (navicular) y politraumatismo a nivel del abdomen.
--

VI. ESTABLECIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS «TABLA_MEDIDAS»

Actividad

- Implementación del Programa de protección contra caídas a todas las obras civiles de Julián Lizandro Casas
- Implementación de ATS (Análisis de Trabajo seguro) por cada una de las actividades críticas y de alto riesgo que se realicen en obra
- Inspecciones planeadas y preoperacionales en las tareas rutinarias y no rutinarias
- Adoptar medidas de protección colectiva o, en su defecto, de protección individual
- Evaluación de riesgos y ejecución de planes de acción
- Capacitación al personal en los factores de riesgo asociados a sus labores
- Capacitar al personal en trabajo seguro en alturas
- Sensibilizar al personal en su cuidado y protección frente a las tareas que pueden implicar riesgo

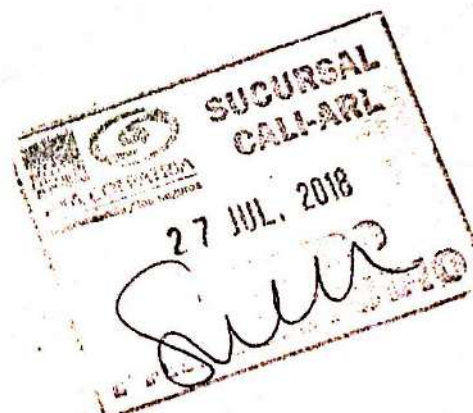
Investigación realizada por:	Investigación revisada por :	Concepto revisado por:
Nombre y Apellido: LEIDY JOHANA PINO ACEVEDO	Nombre y Apellido: ANDRES MEJIA	Nombre y Apellido: ANDRES MEJIA

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA		FECHA : 2018/07/25
NIT.: 800004579-2		HORA : 07:23 AM
SEDE PRINCIPAL		PAGINA: 01
CALI - VALLE		
INCAPACIDAD LABORAL		
Paciente :	BERMÚDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad: 049 AÑO
Nro. Ident. :	1-16761232	Sexo: M Est Civil :
Fecha Evento :	2018-JUL-25	Hora: 07:19 AM Plan :
Dirección :	CARRERA 49A 43-86 3054498545	Entidad: AXA COLPATRIA ARL
Profesional :	0187 SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES	Nro. Registro Medico: 763905/200
Especialidad :	FISIATRA	
<p>DIAGNOSTICO : FX DE ESCAFOIDES MANO DERECHA SINDROME D EMANGUITO ROTADOR LUMBALGIA</p> <p>PERIODO DE INCAPACIDAD : INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS INICIA EL 29.07.18 Y FINALIZA EL 27.08.18.</p>		

Prof: SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES
C.C 000000006239859
R.M.763905/2009

ENTREGADO

Dr. Jaime Andrés Salcedo Rodríguez
REGISTRO
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
FISIATRÍA - UNAM
R.M. 763905



CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA		FECHA : 2018/08/29	
NIT.: 800004577 2		HORA : 08:24 AM	
SEDI. PRINCIPAL		PAGINA: 01	
CAL. - VALLE			
INCAPACIDAD LABORAL			
Paciente : BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE		Edad: 050 AÑO	
Nro. Ident. : 1-16761232		Sexo: M Est Civil :	
Fecha Evento : 2018-AGO-29		Hora: 08:15 AM Plan :	
Direccion : CARRERA 49A 43-86		3054498545 Entidad: AXA COLPATRIA ARL	
Profesional : 0152 PAZ GONZALEZ MARIA MERCEDES		Nro. Registro Medico: 4495-95	
Especialidad : FISIATRA			
<p>DIAGNOSTICO : LESION M ROTADOR DER POP FX ESCAFOIDES LUMBALGIA MECANICA</p> <p>PERIODO DE : TREINTA DIAS (30) CONTINGENCIA ACC LABORAL INCAPACIDAD INICIA EL 28.08.18 (VEINTIOCHO DE AGOSTO DE 2018)</p>			

Prof: PAZ GONZALEZ MARIA MERCEDES
C.C 000000034546329
R.M.4495-95

ENTREGADO

RECIBIDO



CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA		FECHA : 2018/09/24
NIT.: 800004579-2		HORA : 11:14 AM
SEDE PRINCIPAL		PAGINA: 01
CALI - VALLE		
INCAPACIDAD LABORAL		
Paciente : BERNUDEZ MINA FABLO ENRIQUE	Edad: 050 AÑO	
Nro. Ident. : 1-16761232	Sexo: M Est Civil :	Telefono: 3156689075
Fecha Evento : 2018-SEP-24	Hora: 11:11 AM Plan :	Cel.:
Direccion : CARRERA 49A 43-86	3054498545	Entidad: NNA COLPATRIA ARL
Profesional : 0185 CARDONA ARISTIZABAL EDUIN YADIR	Nro. Registro Medico:	
Especialidad : ANESTESIOLOGO		
<p>DIAGNOSTICO : LESION DE MANGUITO ROTADOR LUMBALGIA MECANICA</p> <p>PERIODO DE : PRORROGA POR TREINTA DIAS INCAPACIDAD 28 DE SEPTIEMBRE A 27 DE OCTUBRE DE 2018</p>		

Prof: CARDONA ARISTIZABAL EDUIN YADIR
C.C 000000094425473
R.M.

ENTREGADO

RECIBIDO

*Edwin Cardona Aristizabal
Clinica del Doctor
R.M. 763044*



INCAPACIDAD ARL AXACOLPATRIA



DATOS DE IMPRESIÓN		
Fecha	Hora	Usuario
21/12/2018	08 : 54	ELEDESMAB
REGIONAL CALI		

Incapacidad No.: 78999

Trabajador: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA

Documento: 16761232

Fecha de expedición: 2018/12/21

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD					
Fecha Inicial	2018/12/27	Fecha final	2019/01/25	Días Incapacidad Acumulados	0
Clase de Incapacidad	Prórroga	Origen de Incapacidad	AT		
Días de Incapacidad	30	Días Incapacidad Letras	TREINTA DÍAS		
Código	Diagnóstico				
M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO				
Observaciones					
HOMBRO DERECHO					

Dra. Edith Ledesma B.

Médico Esp. Salud Ocupacional
RM 251123 LIC 4352/2011

FIRMA MÉDICO TRATANTE RM

LEDESMA BOLAÑOS EDITH

MEDICINA LABORAL

REGIONAL CALI

DR.



CENTRO DE ORTOPEdia Y FRACTURAS SA
 NIT.: 800004579-2
 SSOM PRINCIPAL
 CALI - VALLE
 INCAPACIDAD LABORAL

FECHA: 2019/01/14
 HORA: 11:10 AM
 PAGINA: 01

Paciente: BERMUDEZ NINA PABLO ENRIQUE
 Nro. Ident.: 1-16761232 Sexo: M Est Civil:
 Fecha Evento: 2019-ENE-14 Hora: 07:41 AM Plan:
 Direccion: CARRETERA 49A 43-66 3054498345 Entidad: AXA COLPATRIA ARL

Edad: 050 AÑOS
 Telefono: 3156609075
 Cel.:

Profesional: D.C. COBO GABRIEL FRANCISCO ANDRES
 Especialidad: ORTOPEdia Y FRACTURAS

DIAGNOSTICO: POP MANGUITO ROTADOR DERECHO

PERIODO DE INCAPACIDAD: FREINADA (15) DIAS A PARTIR DE HOY.

Prof: COBO GABRIEL FRANCISCO ANDRES

C.C. COBO GABRIEL FRANCISCO ANDRES
 C.E. 3054498345

[Firma]
 COBO GABRIEL FRANCISCO ANDRES
 C.E. 3054498345

RECIBIDO



CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA		FECHA: 2019/01/17
MIT.: 800004579-2		HORA: 02:38 PM
SEDE PRINCIPAL		PAGINA: 01
CALI - VALLE		
INCAPACIDAD LABORAL		
Paciente : BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad: 050 AÑOS	
Nro. Ident. : 1-16761232	Sexo: M Est Civil :	Telefono: 3156689075
Fecha Evento : 2019-ENE-17	Hora: 02:28 PM Plan :	Cel.:
Direccion : CARRERA 49A 43-86 3054498545	Entidad: AXA COLPATRIA ARL	
Profesional : 0047 COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES	Nro. Registro Medico: 36843/76	
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS		
DIAGNOSTICO : POP MANGUITO ROTADOR DERECHO		
PERIODO DE : TREINTA (30) DIAS A PARTIR DEL 26 DE ENERO DE 201		
INCAPACIDAD : 9.		

Prof: COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES
C.C 000000094455981
R.M.36843/76

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Francisco Andrés Cobo G.
Ortopedia y Traumatología
Hombro y Rodilla
C.C. 94.455.981 - R.M. 36843/76

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA	
CALI	
25 ENE 2019	
HORA:	
RECIBIDO PARA ESTUDIO	
NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL RIESGO	

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA		FECHA : 2018/11/28	
NIT. : 800004579-2		HORA : 07:17 AM	
SEDE PRINCIPAL		PAGINA: 01	
CALLE - VALLE			
INCAPACIDAD LABORAL			
Paciente :	BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad:	050 AÑOS
Nro. Ident. :	1-16761232	Sexo:	M Est Civil :
Fecha Evento :	2018-NOV-28	Hora:	07:15 AM Plan :
Dirección :	CARRERA 45A 43-66	3054498545	Entidad: AXA COLPATRIA ARL
Profesional :	0155 CARDONA ARISTIZABAL EDUIN YADIR	Nro. Registro Medico:	
Especialidad :	ANESTESIOLOGO		
<p>DIAGNOSTICO : M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO</p> <p>M751 SIND MANGUITO ROTADOR</p> <p>CEFALEA</p>			
PERIODO DE INCAPACIDAD :	PRORROGA POR TREINTA DIAS		
	27 DE NOVIEMBRE A 26 DE DICIEMBRE DE 2018		

Prof: CARDONA ARISTIZABAL EDUIN YADIR
C.C. 000000094475473
A.M.

ENTREGADO

RECIBIDO

Recibido por el Dr. Cardona
del 20/11/2018
a las 15:00 hrs

20/11/2018
[Firma]

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA		FECHA : 2019/02/21
NIT.: 800004579-2		HORA : 02:21 PM
SEDE PRINCIPAL		PAGINA: 01
CALI - VALLE		
INCAPACIDAD LABORAL		

Paciente : DERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad: 050 AÑOS
Nro. Ident. : 1-16761232	Sexo: M Est Civil :
Fecha Evento : 2019-FEB-21	Hora: 02:18 PM Plan :
Direccion : CARRERA 49A 43-86 3054498545	Entidad: AXA COLPATRIA ARL
Profesional : 0047 COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES	Nro. Registro Medico: 36843/76
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS	
DIAGNOSTICO : POP MANGUITO ROTADOR DERECHO	
PERIODO DE : TREINTA (30) DIAS A PARTIR DEL 26 DE FEBRERO DE 2	
INCAPACIDAD 019.	

Prof: COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES
C.C 000000094455981
R.M.36843/76

ENTREGADO
Dr. Francisco Andrés Cobo
Ortopedia y Traumatología
Hombro y Rodilla
C.C. 94455981 - R.M. 36843/76

RECIBIDO



CENTRO DE ORTOPEdia Y FRACTURAS SA		FECHA : 2019/03/13
NIT.: 800004579-2		HORA : 02:33 PM
C.O. NO CATALOGADO		PAGINA: 01
INCAPACIDAD LABORAL		

Paciente : BERNUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad: 050 AÑOS
Nro. Ident. : 1-16761232	Sexo: M Est Civil : Telefono: 3156689075
Fecha Evento : 2019-MAR-13	Hora: 02:29 PM Plan : ARL Cel.:
Direccion : CARRERA 49A 43-86 3054498545	Entidad: AXA COLPATRIA
Profesional : 0047 COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES	Nro. Registro Medico: 36843/76
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS	
DIAGNOSTICO : POP MANGUITO ROTADOR DERECHO	
PERIODO DE : TREINTA (30) DIAS A PARTIR DEL 26 DE MARZO DE 2019.	
INCAPACIDAD	

Prof: COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES
C.C 0900000894455981
R.M.36843/76

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Francisco Andres Cobo G.
Ortopedia y Traumatología
Hombro y Rodilla
C.C. 94.455.981 - R.M. 36843/76



CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA	
NIT.: 80004579-2	FECHA : 2019/04/05
SEDE PRINCIPAL	HORA : 08:13 AM
CALI - VALLE	PAGINA: 01
INCAPACIDAD LABORAL	

Paciente : BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad: 050 AÑO
Nro. Ident. : 1-16761232	Sexo: M Est Civil : Telefono: 3156689075
Fecha Evento : 2019-ABR-05	Hora: 08:10 AM Plan : ARL Cel.:
Direccion : CARRERA 49A 43-86 3054498545	Entidad: AXA COLPATRIA
Profesional : 0047 COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES	Nro. Registro Medico: 36843/76
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS	
DIAGNOSTICO : POP MANGUITO ROTADOR DERECHO	
PERIODO DE : TREINTA (30) DIAS A PARTIR DEL 26 DE ABRIL DE 201	
INCAPACIDAD 9.	

Prof: COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES

C.C. 000000094466981

R.M. 36843/76

Dr. Francisco Andres Cobo
Ortopedia y Traumatología
Hombro y Rodilla
C.C. 94.435.981 - R.M. 36843/76

ENTREGADO

RECIBIDO



CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA		FECHA : 2019/05/16
NIT.: 809004579-2		HORA : 10:20 AM
C.O. NO CATALOGADA		PAGINA: 01
INCAPACIDAD LABORAL		

Paciente : BERNARDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad: 050 AÑOS
Nro. Ident. : 1-15761232	Sexo: M Est Civil :
Fecha Evento : 2019-MAY-16	Hora: 10:19 AM Plan : ARL
Dirección : CARPENA 42A 43-86 3054498545	Entidad: AXA COLPATRIA
Profesional : 0041 COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES	Nro. Registro Medico: 36343/76
Especialidad : ORTOPEDISTAS TRAUMATOLOGOS	
DIAGNOSTICO : POP MANGUITO ROTADOR DERECHO	
PERIODO DE : TREINTA (30) DIAS A PARTIR DEL 26 DE MAYO DE 2019	
INCAPACIDAD	

Dr. FRANCISCO GALVIS FRANCISCO ANDRES
C.C. 36343/76
R.N. 36343/76

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Francisco Andres Cobo G.
Ortopedia y Traumatología
Hombros y Rodilla
C.C. 36343/76 - R.N. 36343/76

	SUCURSAL CALI
revertiendo / los seguros	
17 MAY 2019	
HORA:	
RECIBIDO PARA ESTAMPAR	
NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL RIESGO	

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA		FECHA : 2019/04/05
NIT.: 800004579-2		HORA : 08:13 AM
SEDE PRINCIPAL		PAGINA: 01
CALI - VALLE		
HISTORIA CLINICA CONTROL		

Paciente : BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad: 050 AÑOS
Nro. Ident. : 1-16761237	Sexo: M Est_Civil :
Fecha Evento : 2019-ABR-05	Telefono: 3156689075
Direccion : CARRETA 49A 43-86 3054496545	Hora: 08:03 AM Plan.: ARL Cel.:
Entidad: AXA COLPATRIA	
Profesional : 0017 COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES	Nro. Registro Medico: 36843/76
Especialidad : ORTOFEDISTAS TRAUMATOLOGOS	

DETALLE : TOP SUPRAESPINOZO Y SUBSCAPULAR DERECHO EL 14 DE ENERO DE 2019, TERAPIA FISICA NO. 43 SS, PENDIENTES 8 SS, REFIERE SENTIR DOLOR EN EL HEMITORAX DERECHO Y AHORA EN EL OTRO BRAZO. EN EL HOMBRO SE HA SENTIDO MEJOR, ADENAS PRESENTA MOLESTIAS EN LA MANO Y EL ANTEBRAZO, PERO TIENE ANTECEDENTE DE FRACTURAS A DICHO NIVEL.

AL EXAMEN FISICO: BUENE STADO GENERAL: HOMBRO DERECHO : AMA CON FLEXION DE 90, MEJORA PASIVAMENTE HASTA 120, ROTACION EXTERNA DE 35, ROTACION INTERNA HASTA 112.

PLAN: EVOLUCION LENTA AUNQUE HACIA LA MEJORIA, TIENE OTROS MULTIPLES SINTOMAS, DEBE CONTINUAR CON PROCESO DE REHABILITACION, TERAPIA FISICA NO. 15 SS, CITA EN UN MES, SE PROLONGA INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS A PARTIR DEL 26 DE ABRIL DE 2019.

PIDA SU CITA DE CONTROL AL TELEFONO 4853232 OPCION 1 - EXT 200
PIDA SU CITA DE FISIOTERAPIA AL TELEFONO 4853232 OPCION2 - EXT 202

Prof: COBO GALVIS FRANCISCO ANDRES
C.C 000000094455981
R.N.36843/76

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Francisco Galvis Cobo G.
Ortopedia y Traumatología
C. 455 491 - R.N. 36843/76

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
 NIT.: 800004579-2
 SEDE PRINCIPAL
 CALI - VALLE

FECHA : 2018/07/25
 HORA : 07:24 AM
 PAGINA: 01

INCAPACIDAD LABORAL

Paciente	: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad:	049 AÑO
Nro. Ident.	: 1-16761232	Sexo:	M Est Civil :
Fecha Evento	: 2018-JUN-27	Hora:	07:32 AM Plan :
Direccion	: CARRERA 49A 43-86 3054498545	Entidad:	AXA COLPATRIA ARL
Profesional	: 0187 SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES	Nro. Registro Medico:	763905/200
Especialidad	: FISIATRA		

DIAGNOSTICO : LESION DE MANGUITO ROTADOR M751
 LUMBALGIA CRONICA POSTRAUMATICA M545

PERIODO DE : INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS INICIA EL 29.06.20
 INCAPACIDAD 18 Y FINALIZA EL 28.07.2018.

Prof: SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES
 C.C 000000006239858
 R.M. 763905/2009

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Jaime Andrés Salcedo Rodríguez
 MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 FISIATRÍA - UNAM
 R.M. 763905

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
 NIT.: 800004579-2
 SEDE PRINCIPAL
 CALI - VALLE

FECHA : 2018/07/25
 HORA : 07:23 AM
 PAGINA: 01

INCAPACIDAD LABORAL

Paciente : BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE
 Nro. Ident. : 1-16761232 Sexo: M Est Civil :
 Fecha Evento : 2018-JUL-25 Hora: 07:19 AM Plan :
 Direccion : CARRERA 49A 43-86 3054498545 Entidad: AXA COLPATRIA ARL

Edad: 049 AÑO
 Telefono: 3156689075
 Cel.:

Profesional : 0187. SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES
 Especialidad : FISIATRA

Nro. Registro Medico: 763905/200

DIAGNOSTICO : FX DE ESCAFOIDES MANO DERECHA
 SINDROME D EMANGUITO ROTADOR
 LUMBALGIA

PERIODO DE : INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS INICIA EL 29.07.18
 INCAPACIDAD Y FINALIZA EL 27.08.18.

Prof: SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES
 C.C 000000006239858
 R.M.763905/2009

ENTREGADO

~~Dr. Jaime Andrés Salcedo Rodríguez~~
 RECIBIDO
 MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 FISIATRÍA - UNAM
 R.M. 763905

CENTRO DE ORTOPEdia Y FRACTURAS SA
 NIT.: 800004579-2
 SEDE PRINCIPAL
 CALI - VALLE

FECHA : 2018/07/25
 HORA : 07:24 AM
 PAGINA: 01

INCAPACIDAD LABORAL

Paciente : BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE Edad: 049 AÑOS
 Nro. Ident. : 1-16761232 Sexo: M Est Civil : Telefono: 3156689075
 Fecha Evento : 2018-JUN-27 Hora: 07:32 AM Plan : Cel.:
 Direccion : CARRERA 49A 43-86 3054498545 Entidad: AXA COLPATRIA ARL

Profesional : 0187 SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES Nro. Registro Medico: 763905/200
 Especialidad : FISIATRA

DIAGNOSTICO : LESION DE MANGUITO ROTADOR M751
 LUMBALGIA CRONICA POSTRAUMATICA M545

PERIODO DE : INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS INICIA EL 29.06.20
 INCAPACIDAD 16 Y FINALIZA EL 28.07.2018.

Prof: SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES
 C.C 000000006239858
 R.M. 763905/2009

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Jaime Andrés Salcedo Rodríguez
 MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 FISIATRÍA - UNAM
 R.M. 763905



ORDENES MÉDICAS

ENTIDAD: ARL AXA COLPATRIA		
NOMBRE DEL USUARIO: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA		CC. 16761232
EDAD: 50 AÑOS	OCUPACION: CONSTRUCCION	
DIRECCION DOMICILIO: CALI VALLE		DOMINANCIA: DIER...
TIPO DE CASO: ACCIDENTE DE TRABAJO		NUMERO DE TELEFONOS:
MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL POR FISIATRIA. FECHA ATENCION: 31.10.2018		

INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS INICIA 28/10/2018 Y FINALIZA 26/11/2018
 DIAGNOSTICO M751, M545

DR. JAIME ANDRES SALCEDO RODRIGUEZ
 MEDICINA FISICA Y REHABILITACION



Dr. Jaime Andrés Salcedo Rodríguez
 MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 FISIATRÍA - UNAM
 R.M. 763905

Carrera 39 N° 5E-45 B/ Tequendama Cali / Tel. 387 2384 - Cel. 321 871 9300 / 321 871 1144
 Correo electrónico: Clinikinessiacali@gmail.com

Paciente	: BERMUDEZ MINA PAULO ENRIQUE	Edad:	049 AÑO
Nro. Ident.	: 1-16761232	Sexo:	M Est Civil :
Fecha Evento	: 2018-MAY-16	Hora:	10:16 AM Plan :
Dirección	: CARRERA 49A 43-86 3167121682	Entidad:	AXA COLPATRIA ARL
		Telefono:	3156689075
		Cel.:	

Profesional : 0185 CARDONA ARISTIZABAL EDUIN YADIR Nro. Registro Medico:
Especialidad : ANESTESIOLOGO

DIAGNOSTICO : DOLOR LUMBAR Y EN MIEMBRO INFERIOR
POLITRAUMA

PERIODO DE INCAPACIDAD : CATORCE DIAS, A PARTIR DE 16 DE MAYO/2018

Prof: CARDONA ARISTAZABAL EDUIN YADIR
C.C 0000000825473
B.M.

ENTREGADO

RECIBIDO

Prof: CARDONA ARISTIZABAL
C.C 00000000
R.M.
Edwin Cardona Aristizabal
Clinica del Dolor
R.M. 763044

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA

NIT.: 800004579-2

C.O. NO CATALOGADO

FECHA : 2018/06/27

HORA : 07:34 AM

PAGINA: 01

INCAPACIDAD LABORAL

Paciente	: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad:	049 AÑOS
Nro. Ident.	: 1-16761232	Sexo:	M Est Civil :
Fecha Evento	: 2018-JUN-27	Hora:	07:32 AM Plan :
Dirección	: CARRERA 49A 43-86 3167121682	Entidad:	AXA COLPATRIA ARL
Profesional	: 0187 SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES	Nro. Registro Medico:	763905/200
Especialidad	: FISIATRA		

DIAGNOSTICO : LESION DE MANGUITO ROTADOR M751
LUMBALGIA CRONICA POSTRAUMATICA M545

PERIODO DE : INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS INICIA EL 29.06.20
INCAPACIDAD 18 Y FINALIZA EL 28.07.2018.

Prof: SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES
C.C 000000006239858
R.M. 763905/2009

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Jaime Andrés Salcedo Rodríguez
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
FISIATRÍA - URM
R.M. 763905

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA
 NIT.: 800004579-2
 SEDE PRINCIPAL
 CALI - VALLE

FECHA : 2018/05/30
 HORA : 09:10 AM
 PAGINA: 01

INCAPACIDAD LABORAL

Paciente	: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad:	049 AÑOS
Nro. Ident.	: 1-16761232	Sexo:	M Est Civil :
Fecha Evento	: 2018-MAY-30	Hora:	09:08 AM Plan :
Dirección	: CARRERA 49A 43-86 3167121682	Entidad:	AXA COLPATRIA ARL
Profesional	: 0187 SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES	Nro. Registro Medico:	763905/200
Especialidad	: FISIATRA		

DIAGNOSTICO : S099

PERIODO DE : POR 30 DIAS INICIA EL 30.05.2018 Y FINAL 28.06.20
 INCAPACIDAD 18

Prof: SALCEDO RODRIGUEZ JAIME ANDRES
 C.C 000000006239858
 R.M.763905/2009

ENTREGADO

RECIBIDO

Dr. Jaime Andrés Salcedo Rodríguez
 MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
 FISIATRÍA - UNAM
 R.M. 763905



Incapacidad Médica y Licencias

Paciente : PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA
Identificación : CC - 16761232
Especialidad : U.T. Maxilofacial
Ubicación : Comfandi-Tequendama
Fec. Registro : 21.03.2018
Aseguradora : AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA

Fec. Nac. : 03.08.1968
Edad/Sexo : 49 A / Masculino
Cama/Epis. : / 21966882
Hora Reg. : 08:46:54

Lugar y Fecha	: 21.03.2018	Consecutivo No	: 1001862105
Modalidad de Atención	: Ambulatoria		
Prorroga : Sv			
Clase Incapacidad	: Accidente de Trabajo		
Inicio Incapacidad	: 27.03.2018	Fin Incapacidad	: 15.04.2018
Días Incapacidad	: 20		

Diagnóstico Principal
 S099

TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Nombre del Profesional : BURBANO SALAZAR, MANUEL ALBERTO
Identificación/Registro : 15100
Especialidad : CIRUGIA MAXILOFACIAL



Incapacidad Médica y Licencias

Paciente : PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA
 Identificación : CC - 16761232
 Especialidad : U.M. Qx Cx Mano
 Ubicación : Comfandi-Clinica Amiga
 Fec. Registro : 03.02.2018
 Aseguradora : AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA

Fec. Nac. : 03.08.1968
 Edad/Sexo : 49 A / Masculino
 Fecha Adm. : 03.02.2018
 Cama/Epis. : 23KAPQ53 / 21537697
 Hora Reg. : 17:41:36

Lugar y Fecha : 03.02.2018
 Modalidad de Atención : Hospitalaria

Consecutivo No : 1001824257

Prorroga : Si

Clase Incapacidad : Accidente de Trabajo

Inicio Incapacidad : 05.02.2018

Días incapacidad : 30

Fin incapacidad : 06.03.2018

Diagnóstico Principal

S099

TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Observaciones

: LUXOFRACTURA DEL CARPO DERECHO

Nombre del Profesional

: SALCEDO CORTÉS, GUSTAVO ADOLFO

Identificación/Registro

: 2950

Especialidad

: CIRUGIA DE LA MANO



Incapacidad Médica y Licencias

Paciente : PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA
Identificación : CC - 16761232
Especialidad : U.M. Urgencias VIP
Ubicación : Comfandi-Clinica Amiga
Fec. Registro : 27.01.2018
Aseguradora : PLAN AXA COLPATRIA SEG VIDARI CALI

Fec. Nac. : 03.08.1968
Edad/Sexo : 49 A / Masculino
Fecha Adm. : 26.01.2018
Cama/Epis. : 23KAOV01 / 21457245
Hora Reg. : 20:45:33

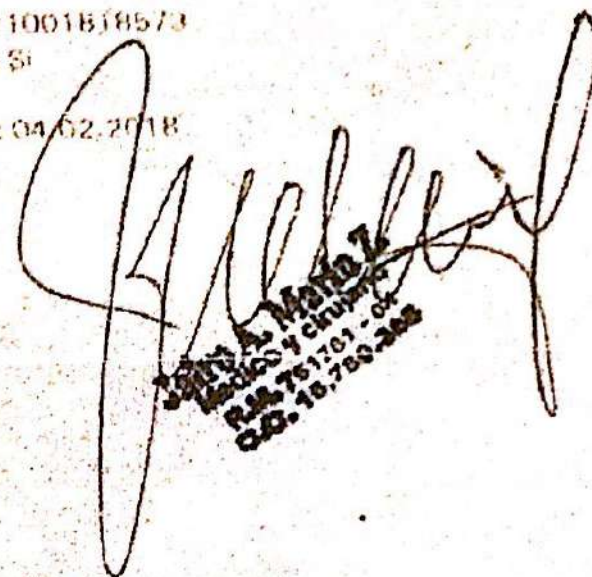
Lugar y Fecha : 27.01.2018
Modalidad de Atención : Hospitalaria
Clase Incapacidad : Accidente de Trabajo
Inicio incapacidad : 26.01.2018
Días incapacidad : 10

Consecutivo No. : 1001818573
Inicial : SI
Fin incapacidad : 04.02.2018

Diagnóstico Principal
S099

TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Observaciones : reposo
Nombre del Profesional : MARIN ZUÑIGA, JAIRO ALEXANDER
Identificación/Registro : 761761
Especialidad : MEDICINA GENERAL


Jairo A. Marin Z.
Medico y Cirujano
R.M. 761761 - C.C.
C.C. 16.762.262



Fecha y Hora de Solicitud:

09/07/2019 19:09

Consecutivo:

OR-1750776

Pag 1/1

DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: BERMUDEZ MINA, PABLO ENRIQUE, Identificado(a) con CC-16761232		
Edad y Género:	50 Años, Masculino	
Regimen/Tipo Paciente:	OTRO/OTRO	Nombre de la Entidad: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA ARL
Servicio/Ubicación:	URGENCIAS/CONS.501 PRIORITARIA	Habitación: Identificador Único: 9999410-3

Diagnóstico: R522: OTRO DOLOR CRONICO

INCAPACIDAD											
Causa:		INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO				Duración:		3 día(s)	Prórroga:	No	
DESDE					HASTA						
Día:	9	Mes:	7	Año:	2019	Día:	11	Mes:	7	Año:	2019

Datos Clínicos:

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: NATALIA CHAPARRO BRIÑEZ, MEDICINA GENERAL, CC: 1116246219, Reg: 1116246219

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA
 Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co





FECHA

NOMBRE

R/

☐ ORLANDO AVILA N.☐ LUIS A. DELGADO R.☐ ALBERTO F. DOMINGUEZ V.☐ LUIS A. GALLON L.☐ ALVARO JOSE LOMBANA Z.☐ ALFREDO MARTINEZ R.☐ FERNANDO M. MEJIA L.☐ JORGE E. NAVIA G.☐ GERMAN ORREGO A.☐ NELSON ROBERTO SILVA H.

Feb 125 12020

Pablo Enrique Bermudez

SS

Bloqueo ramo Medio
Facetario (3 Niveles)

L3-L4

L4-L5

Dorsal L5. con
Bolsa Fluoroscópica.José Juan Carlos Sierra
Dolor- Anestesiología
RM. 001224 - 93

Sierra

Av. 2 Norte No. 21N - 65/21N - 45 PBX: 4853232 FAX: 485 3290 Cali - Colombia
E-mail: administracion@cofcali.com - www.cofcali.com

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA NIT.: 800004579-2 SEDE PRINCIPAL CALI - VALLE		FECHA : 2020/02/25 HORA : 09:56 AM PAGINA: 01
ORDEN DE PROCEDIMIENTO		
Paciente : BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad: 051 AÑO	
Nro. Ident. : 1-16761232	Sexo: M Est Civil :	Telefono: 3156689075
Fecha Evento : 2020-FEB-25	Hora: 09:53 AM Plan : ARL	Cel.:
Direccion : CARRERA 49A 43-86 3054498545	Entidad: AXA COLPATRIA	
Profesional : 0239 SIERRA MERA JOSE JUAN CARLOS	Nro. Registro Medico: 1224	
Especialidad : ANESTESIOLOGO		
<p>DIAGNOSTICO: DOLOR CRONICO NOCICEPTIVO SOMATICO POR SINOVITIS FACETARIA POST TRAUMA</p> <p>SINDROME MANGUITO ROTADOR CEFALEA POST TRAUMA</p> <p>PROCEDIMIENTO: BLOQUEO DE RAMO MEDIO FACETARIO L3-L4 L4-L5 DORSAL DE L5</p> <p>MATERIAL DE OSTEOSINTESIS:</p> <p>MATERIAL DE TEJIDO OSEO MUSCULAR: CANTIDAD: NOMBRE COMPONENTE ANATOMICO:</p> <p>INTERCONSULTA:</p> <p>INFILTRACION:</p> <p>FISIOTERAPIA/OCUPACIONAL:</p>		

Prof: SIERRA MERA JOSE JUAN CARLOS
C.C 000000016758988
R.M.1224

Dr. Juan Carlos Sierra
Anestesiología, Dolor
R.M. 001224-93
Universidad Militar

RECIBIDO

CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS SA		FECHA : 2020/02/25
NIT.: 800004579-2		HORA : 09:57 AM
SEDE PRINCIPAL		PAGINA: 01
CALI - VALLE		
FORMULA MEDICA		
Paciente : BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad: 051 AÑO	
Nro. Ident. : 1-16761232	Sexo: M Est Civil :	Telefono: 3156689075
Fecha Evento : 2020-FEB-25	Hora: 09:54 AM Plan : ARL	Cel.:
Direccion : CARRERA 49A 43-86 3054498545	Entidad: AXA COLPATRIA	
Profesional : 0239 SIERRA MERA JOSE JUAN CARLOS	Nro. Registro Medico: 1224	
Especialidad : ANESTESIOLOGO		
<p>DIAGNOSTICO : DOLOR CRONICO NOCICEPTIVO SOMATICO POR SINOVITIS FA CETARIA POST TRAUMA SINDROME MANGUITO ROTADOR CEFALEA POST TRAUMA</p> <p>MEDICAMENTO :</p> <p>ACETAMENOFEN LP 665 MG 1 CADA 12 HORAS X 50 DIAS # 100 ETORICOXIB 60 MG 1 CADA 48 HORAS X 60 DIAS #30</p> <p>APSAICINA GEL 0,075 GRAMOS APLICAR NOCHE X 60 DIAS #2</p>		

Prof: SIERRA MERA JOSE JUAN CARLOS
C.C 000000016758988
R.M.1224

ENTREGA

RECIBIDO

Dr. Juan Carlos Sierra
Anestesiólogo
R.M. 001224-93
Universidad Militar

CENTRO DE ORTOFEDIA Y FRACTURAS SA NIT.: 800004579-2 SEDE PRINCIPAL CALI - VALLE		FECHA : 2020/02/25 HORA : 09:56 AM PAGINA: 01
HISTORIA CLINICA CONTROL		
Paciente : BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE	Edad: 051 AÑO	
Nro. Ident. : 1-16761232	Sexo: M Est Civil :	Telefono: 3156689075
Fecha Evento : 2020-FEB-25	Hora: 09:39 AM Plan : ARL	Cell.:
Direccion : CARRERA 49A 43-86	3054498545	Entidad: AXA COLPATRIA
Profesional : 0239 SIERRA MERA JOSE JUAN CARLOS	Nro. Registro Medico: 1224	
Especialidad : ANESTESIOLOGO		
<p>DETALLE : Paciente conocido en esta unidad con dx de ACCIDENTE LABORAL: CEFALEA POST TRAUMATICA, FX DE LA EPIFISIS INTERIOR DEL RADIO Y HUESOS DEL CARPO, TRAUMA DEL MANGUITO ROTADOR CALIFICADA CON 33.5% HACE 2 AOS. HOY REFIERE LA MAYOR QUEJA DE DOLOR A NIVEL LUMBAR DE CARACTERISTICAS MECANICAS REFERIDO A LA RODILLA QUE SE AUMENTA CON EL MOVIMIENTO CUANDO ROTA EN LA CAMA Y DE LA SEDESTACION A LA BIPE DESTACION EVA ACTUAL 8-9/10. TOMANDO HIDROCODONA Y PREGABALINA SIN MEJORIA LE REALIZARON INTERVENCIONISMO A NIVEL OCCIPITAL, LUMBAR Y HOMBRO.</p> <p>EF: REALIZA MARCHA EN PYT BUEN TONO Y TROFISMO FLEXION 2 EXTENSION LIMITADA Y DOLOROSA CARGA FACETARIA - ROT: ROTULIANO ++ AQUILIANO ++ SENSIBILIDAD CONSERVADA LASAGUE Y BARGARD- SIN DEFICIT NEUROLOGICO HOY DOLOR A LA MINIMA MANIOBRA A NIVEL PARAVERTEBRAL LUMBAR</p> <p>PLAN: ACETAMINOFEN LP 665 MG 1 CADA 12 HORAS X 50 DIAS #100 ETORICOXIB 60 MG 1 CADA 48 HORAS X 60 DIAS #30 CAPSAICINA GEL 0,075 GRAMOS APLICAR NOCHE X 60 DIAS #2</p> <p>BLOQUEO DE RAMO MEDIO FACETARIO L3-L4 L4-L5. DORSAL DE L5</p> <p>PIDA SU CITA DE CONTROL AL TELEFONO 4853232 O AL 2247202 PIDA SU CITA DE FISIOTERAPIA AL TELEFONO 4853232 O AL 2247202</p>		

Dr. Juan Carlos Sierra
Anestesista
P. 2247202
Universidad Militar

Prof: SIERRA MERA JOSE JUAN CARLOS
C.C 000000016758988

ARL AXACOLPATRIA **CONSULTA MÉDICA**



BOGOTÁ D.C.

DATOS DE IMPRESIÓN		
Fecha	Hora	Usuario
15/05/2019	16:17	ELEDESMA8
REGIONAL TORRE		

Empresa: NIT:
 Trabajador: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA Documento: 16761232
 Fecha Consulta: 2019/05/15 16:10:51 Asistió: Si

Circunstancias de modo,
tiempo y lugar en donde
ocurrió el accidente:

ACCIDENTE LABORAL 26/01/2018 CAIDA DESDE APROX 5 METROS DE ALTURA

Motivo consulta y
enfermedad actual:

DRA EDITH LEDESMA/ML PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD QUIEN LABORAL PARA JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS EN EL CARGO DE OFICIOS VARIOS CONSTRUCCION PROCEDENCIA: CALIVALLE. *** AT 26/01/2018 POR CAIDA DESDE 5 METROS DE ALTURA. FUE VALORADO EN CLINICA AMIGA, NEUROCIRUGIA ENCUENTRA FRACTURA FRONTAL E INFRAORBITARIA. SE DESCARTO FRACTURA LUMBAR POR TAC. CIRUGIA DE MANO REALIZA DIAGNOSTICO DE LUXO FRACTURADEL ESCAFOIDE DE MUÑECA DERECHA Y FRACTURA DE RADIO. FUE LLEVADO A CIRUGIA 03/02/2018 POR LUXO-FRACTURA DE ESCAFOIDES MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DR GUSTAVO SALCEDO EN SOS COMFANDI. POSTERIORMENTE TUVO CIRUGIA PARA RECONSTRUCCION DE FRONTAL Y ORBITARIO DERECHO POR CIRUGIA MAXILO-FACIAL DR BURBANO QUIEN REALIZA REDUCCION ABIERTA CON RECONSTRUCCION DE CRANEO FRONTAL DERECHO Y ORBITARIO DERECHO EL 10/03/2018. VALORADO POR CIRUGIA MAXILO-FACIAL EL 25/07/2018 "PACIENTE OPERADO POR TRAUMA EN ORBITA Y REBORDE SUPRACILIAR Y TECTO ORBITARIO. RECONSTRUCCION DE PARED ANTERIOR DEL SENO FRONTAL. PACIENTE CON BUENA CONDICIONES, MEJORIA FACIAL Y FRONTAL, RECUBRA SENSIBILIDAD, SE CITA EN 3 MESES CON TAC DE CARA". VALORADO POR OFTALMOLOGIA DR STANKO PETRUK EL 15/08/2018 "...EX FISICO: AGUDEZA VISUAL OJO DERECHO: LEJOS SC: 20/25 OJO IZQUIERDO: LEJOS: 20/20, BIOMICROSCOPIA: OJO DERECHO: CORNEA: TRANSPARENTE, CAMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS: NORMAL, CRISTALINO: TRANSPARENTE, OJO IZQUIERDO: CORNEA: TRANSPARENTE, CAMARA ANTERIOR FORMADA, IRIS: NORMAL, CRISTALINO: TRANSPARENTE, EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR: OD: LAMPARA DF HENDIDURA LENTE DE 90 DIOPTRIAS, FONDO DE OJO: NORMAL, DISCO: EXCAVACION PAPILAR DE 30%, MACULA NORMAL, VASOS RETINIANOS: NORMAL, OJO IZQUIERDO: LAMPARA DE HENDIDURA LENTE DE 90 DIOPTRIAS, FONDO DE OJO: NORMAL, DISCO: EXCAVACION PAPILAR DE 30%, MACULA NORMAL, VASOS RETINIANOS: NORMAL, EXAMEN DE LACRIMALES NORMALES, MOTILIDAD: NORMAL BILATERAL, SE REMITE A PLASTIA OCULAR ***** PLASTIA OCULAR (02/10/2018)DRA ARIAS: NO HAY ESTRABISMO NI LIMITACIONES DE LOS MOVIMIENTOS OCULARES NI HAY DIPLUOPIA EN LAS LUCES DE WORTH, SE OBSERVA PROMINENCIA DEL REBORDE ORBITARIO SUPERIOR DERECHO EL CUAL TAMBIEN ESTA MAS DESCENDIDO RESPECTO AL CONTRALATERAL LO QUE PODRIA GENERAR LIMITACION DEL CAMPO VISUAL DEL OJO DERECHO EN LA MIRADA HACIA ARRIBA, ALTA POR ESTRABISMO ***** ORTOPEdia (24/08/2018)DR COBO: LESION DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO, VALORE HACE 2 MESES, ENVIE A CLINICA DEL DOLOR. MULTIPLES PATOLOGIAS TUNEL DEL CARPO, TCE QUE REQUIRIO MANEJO QX, AL IGUAL QUE OSTEOSINTESIS DE RADIO DERECHO, PERSISTE SINTOMATOLOGIA EL HOMBRO, TIENE PENDIENTE BLOQUEO RMN RUPTURA DEL SUPRAESPINOSO DE 1.4 CM, ARTROSIS AC.RMG: TUNEDL DEL CARPO MODERADO. AL EXAMEN FISICO: HOMBRO DERECHO: AMA MUY LIMITADOS CON FLEXION DE 40 QUE MEJORA PASIVAMENTE HASTA 90, ROTACION EXTERNA DE 30, ROTACION INTERNA HASTA L5, NO PERMITE PRUEBAS, NO DOLOR AC. PLAN: REQUIERE MANEJO CX: ARTROSCOPIA DE HOMBRO DERECHO MAS ACROMIOPLASTIA MAS BURSECTOMIA MAS REPARO DE MANGUITO ROTADOR DERECHO, TUVO BLOQUEOSUPRAESCAPULAR DERECHO, OCCIPITAL MAYOR, SUPRAORBITARIO DERECHO Y FACETARIO LUMBAR POR DR CARDONA COF EL 06/09/2018. REPORTA QUE EL DOLOR DEL HOMBRO DERECHO DISMINUYO CON EL BLOQUEO PERO PERSISTE DOLOR EN ZONA LUMBAR QUE SE IRRADIA A GLUTEO Y ZONA DE CADERA DERECHA DE INTENSIDAD LEVE A MODERADA. *** RMN HOMBRO DERECHO (17/06/2018)RIDOC: ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR, RUPTURA COMPLETA DEL TENDON DEL SUPRAESPINOSO, TENDINOSI DEL INFRAESPINOSO Y RUPTURA PARCIAL ***** RMN COLUMNA LUMBOSACRA (17/06/2018)RIDOC: DISCRETOS CAMBIOS DE ESPONDILOARTROSIS LUMBAR, PEQUEÑA PROTRUSION FORAMINAL IZQUIERDA L3-L4 EN CONTACTO CON LA RAZ L3 IZQUIERDA A SU SALIDA, PROTRUSION PARAMEDIANA Y FORAMINAL IZQUIERDA L5-S1 NO COMPRESIVA ***** CLINICA DEL DOLOR(28/11/2018) DR CARDONA: TIENE CONTROL PARCIAL DEL DOLOR LUMBAR CON ESQUEMA FARMACOLOGICO ACTUAL AUNQUE EL ALIVIO ES DE CORTA DURACION SE AJUSTA DOSIS DE PREGABALINA ESTA EN MANEJO POR NEUROLOGIA POR LA CEFALEA MEDICADO CON TOPIRAMATO Y NARATRIPTAN PENDIENTE TOMA DE TAC

CEREBRAL NO ES CANDIDATO A NUEVOS PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS PARA DOLOR ESTA PENDIENTE CX DE HOMBRO PLAN PREGABALINA 75MG AM Y 150MG PM, ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5MG CADA 6 HORAS, CITA CONTROL EN 3 MESES *****
 ARTROSCOPIA (14/01/2019) HALLAZGOS: RUPTURA LONGITUDINAL (HORIZONTAL) DEL SUBESCAPULAR, RUPTURA DEL SUPRAESPINOZO BURSTITIS. REALIZAN TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA INFRAESPINOZO A SUPRAESPINOZO + REPARO DE TENDON DEL SUBESCAPULAR + BURSECTOMIA HOMBRO DERECHO *** MEDICO LABORAL (29/01/2019) PACIENTE EN PROCESO DE TRATAMIENTO Y REHABILITACION ESTA EN CONTROLES CON TODOS LOS ESPECIALISTAS REQUERIDOS, POR EL MOMENTO EXPLICO DEBE CONTINUAR CONTROLES. NO ADICION ANALGESICOS ESTA MEDICADO POR CLINICA DEL DOLOR. NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA. SS CONTROL CON FISIATRIA. INCAPACITADO POR ORTOPEdia ***** ORTOPEdia (05/04/2019) DR COBO. HOMBRO DERECHO AMA CON FLEXION 90, MEJORA PASIVAMENTE HASTA 120, ROTACION EXTERNA DE 35, ROTACION INTERNA HASTA 112. EVOLUCION LENTA AUNQUE HACIA LA MEJORIA TIENE OTROS MULTIPLES SINTOMAS DEBE CONTINUAR PROCESO DE REHABILITACION, TF 1555 CITA EN 1 MES. PRORROGA DE IT. 30 DIAS A PARTIR DEL 26/04/2019 ***** CLINICA DEL DOLOR (15/05/2019) DR CARDONA. POR AHORA SIN INDICACION DE NUEVOS MANEJOS INTERVENCIONISTAS, PREGABALINA 75MG AM Y 150MG NOCHE, ACETAMINOFEN/HIDROCODONA CADA 6 HORAS, CONTINUAR TOPIRAMATO, NAPRATRIPTAN, SERTRALINA, TRAZODONA. PENDIENTE CONTROL CON NEUROLOGIA, CITA CONTROL EN 3 MESES ***** PSIQUIATRIA (15/05/2019) DR COLINO. EJE I. TRASTORNO ADAPTATIVO CON ANIMO TRISTE. PACIENTE CON EXACERBACION DE LA SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA Y LA IRRITABILIDAD, LO QUE ESTÁ PRODUCIENDO CONFLICTOS A NIVEL FAMILIAR, ESTO ES DEBIDO TANTO A LA PERSISTENCIA DEL DOLOR COMO DE LA PERCEPCION DE DISCAPACIDAD- SECUNDARIOA LA LIMITACION FUNCIONAL PROGRESIVA DE LA EXTREMIDAD-. CONSIDERO QUE SE PUEDE BENEFICIAR DE LA ADICION DE UN COADYUVANTE ANTIDEPRESIVO COMO LA QUETIAPINA A DOSIS DE 25MG/ NOCHE, SUSPENDIENDO EL TRAZODONE. CITA CON PSIQUIATRIA EN 1 MES, PSICOTERAPIA CON PSICOLOGIA. TIENE PENDIENTE 10 SESIONES, ESCITALOPRAM 20MG NOCHE, QUETIAPINA 25MG NOCHE, 5-SUSPENDER EL TRAZODONE ***** CONSULTA A MEDICO LABORAL PARA SEGUIMIENTO, REFIERE QUE YA TODOS LOS ESPECIALISTAS LE DIERON QUE TENIA SECUELAS SIN EMBARGO ENCUENTRO PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEdia DR COBO PARA EL 17/05/2019 Y NEUROLOGIA PARA EL 16/05/2019

Detalle de las ABC y AVD: AMBULATORIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR. INGRESA ACOMPAÑADO DE LA ESPOSA

SINIESTRO							
No. Sinistro:	20180006460	Fecha Reporte:	2019/05/15	Tipo Sinistro:	AT	Fecha Sinistro:	2018/01/26

ANTECEDENTES LABORALES					
No. Afiliación:	0	NIT Empresa:	76319787	Nombre Empresa:	JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS
Fecha del Antecedente:	2017/10/02	Fecha Ingreso Empresa:	2016/12/06	Fecha Inicio Cargo:	2017/09/21
Ocupación:		Cargo:	OBRERO	Funciones:	
Riesgo Exposición			Tiempo Exposición Meses		
Observaciones					

ANTECEDENTES PERSONALES		
Antecedentes	Descripción	Fecha de registro
FAMILIARES	PADRES HIPERTENSION	2018/03/05
FARMACOLOGICOS	AMLOPINIO 10 MG DIA LOSARTAN 100 MG DIA	2018/03/05
HOSPITALARIOS	POR LA CAIDA POR CRISIS HIPERTENSIVAS EN 3 OPORTUNIDADES NO RECUERDA FECHAS	2018/03/05
PATOLOGICOS	HIPERTENSION ARTERIAL DESDE LOS 17 AÑOS	2018/03/05
QUIRURGICOS	CORRECCION DE LUXOFRATURA DE ESCAFOIDES Y READIO DERECHO 03/02/2018	2018/03/05
TRANSFUSIONALES	NIEGA	2018/03/05

PARACLÍNICOS			
Tipo Servicio	Fecha del Exámen	Descripción	Tipo Resultado

CONTRAREMISIONES		
Fecha de atención	Proveedor	Tipo de servicio

REVISIÓN SISTEMA		
Sistema Cuerpo	Descripción	Fecha Revisión

EXÁMEN FÍSICO					
Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Sist	Tensión Diast
0	DERECHA	0.00	0	0	0
Observaciones Exámen Físico					
BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA CONCIENTE ORIENTADO INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE ESPOSA. DOLOR A LA PALPACION EN REBORDE SUPRAORBITARIO DERECHO Y REGION FRONTOPIRIETAL DERECHA. HOMBRO DERECHO AMAS LIMITADOS PARA LA FLEXION Y ABD HASTA 90 CON DOLOR ROTACION INTERNA HASTA L2. FUERZA DE AGARRE 4/5. NO CAMBIOS PARA SDRG.					

DIAGNOSTICO		
COD-CIE 10	Descripción	Fecha Registro
S028	FRACTURA DE OTROS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA	2019/05/15
Observaciones		
TRAUMA EN ORBITA Y REBORDE SUPRACILIAR Y TECHO ORBITARIO, RECONSTRUCCION DE PARED ANTERIOR DEL SENO FRONTAL		

PLANES DE MANEJO	
Plan Manejo:	PACIENTE EN PROCESO DE ESTABLECER SECUELAS, TIENE PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEDIA DR COBO Y NEUROLOGIA. CITO A CONTROL CON TODA LA DOCUMENTACION PARA VALIDAR PASO A PCL. ACTUALMENTE CON IT VIGENTE POR ORTOPEDIA.

CALIFICACIÓN JUNTA						
Junta RC/NC	Diagnóstico	Tipo de Calificación	Origen	Total PCL	Fecha Estructuración	Fecha Audiencia

Edith B

Elaborado por: LEDESMA BOLAÑOS EDITH

MEDICO

ARL AXACOLPATRIA REGIONAL CALI

HISTORIA CLINICA 16761232

Nombre: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE
 Documento: CC 16761232
 Edad: 40 años
 Teléfonos: 3156689075
 ARL: AXA COLPATRIA ARL -
 Empresa:

**Controles**

16 de Agosto de 2018 (07:23 AM) - CAU

Evolución

Valoración por psiquiatría

Datos de identificación

Fecha de valoración: 16 de agosto de 2018

Nombre: Pablo Enrique Bermúdez Mina

Cédula: 16.761.232

Edad: 40 años.

Fecha de nacimiento: 3 de agosto de 1968

Vive con: Esposa, el hijo y la nieta

Natural: Cali

Procedente: Cali

Escolaridad: 5 primaria

Ocupación: Obrero construcción de la empresa Construcción Julián González. Incapacitado desde el 26 de enero de 2018 por fisioterapia.

Estado civil: Casado.

Religión: Testigo de Jehová

Lateralidad: Diestro

Teléfono: 3156689075

Asiste: Esposa, Erika Martínez

ARL: AXA-Colpatría

EPS: SOS

Diagnóstico

Eje I. Trastorno adaptativo con ánimo triste.

Eje II. Diferido.

Eje III. Fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoide en miembro superior derecho, síndrome de túnel del carpo derecho, artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tenodiosis del infraespinoso y ruptura parcial

Eje IV. Red de apoyo presente.

Tratamiento

Sertralina 50mg, trazodone 50mg.

Psicoterapia con psicología.

Subjetivo

Refirió que se ha sentido un poco más tranquilo con el inicio de la sertralina pero dice que todavía presenta episodios de ansiedad, tristeza, desánimo, irritabilidad. Expresa que logró dormir una hora más, para un total de 4 horas -en ocasiones duerme menos-. Expresa que persiste con lumbago y se encuentra pendiente un bloqueo de nervio. También refirió que oftalmología posiblemente lo opere.

El paciente expresó que el dolor le impide realizar actividades en el hogar. La esposa manifestó "cuando tiene dolor le da rabia, se enoja fácilmente por todo". Refirió también que la ARL no le ha pagado las incapacidades lo que ha significado dificultades económicas para el sostenimiento del hogar. Esta situación se está convirtiendo en un factor adicional que exacerba la sintomatología afectiva.

Relató buena adherencia al tratamiento.

Examen mental

Paciente tranquilo, alerta, se relaciona de forma adecuada con el entrevistador, euquinético, arreglado en su presentación personal, el afecto tiene un fondo triste, el lenguaje es coherente, relevante, sin delirios, presenta algunas ideas de minusvalía, múltiples quejas somáticas, especialmente relacionadas con el dolor, no presenta ideas suicidas, sin alteración de la sensopercepción y del sensorio. Juicio de la realidad conservado.

Análisis

Sede Principal: Avenida Calle 116 No. 9-72 Consultorio 413 - Teléfono (1)4810819

El paciente presentó accidente laboral el 26 de enero de 2018. Manifestó que estaba cambiando unas tejas en una cubierta de una planta de tratamiento de energía de Emcali y una teja se partió cayendo de una altura de 5.5 metros. Refirió que no perdió el conocimiento y llevaba casco. Trae historia de la clínica Comfandi donde lo atendieron de urgencias en donde se describe que presentó TCE leve, fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoides en miembro superior derecho, esguince de columna lumbar. En dicha valoración también se describe que el neurocirujano consideró que no había lesiones de columna lumbar ni intracerebrales. Le hicieron reducción de fractura craneal, esquiroleotomía y craneoplastia, reducción abierta de fractura de órbita y colocación de osteosíntesis en el escafoides. El paciente manifestó que luego del accidente presenta dolor y limitación para el movimiento del hombro derecho. Le tomaron EMG el 30 de mayo de 2018 del brazo derecho reportando el estudio como anormal: "Neuropatía focal de mediano derecho a nivel de muñeca compatible con síndrome de túnel del carpo moderado" y RMN del hombro derecho y columna lumbosacra simple: "artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tendinosis del infraespinoso y ruptura parcial". Expresó que el ortopedista le operará. También se encuentra en tratamiento con clínica del dolor, fisiatría, fisioterapia y psicología. Fisiatría le ordenó Etoricoxib 1 tableta al día de 90mg y parches analgésicos, 1 cada 12 horas (no recuerda el nombre). El paciente describe que luego del accidente se ha sentido triste, llora con frecuencia, expresa "me siento muy mal, me cambió la vida, como si no sirviera para nada... lloro con facilidad, me duele todo el tiempo, me levanto a la una de la mañana y no logro dormir más... siento que estoy quedando inválido". Refirió que después del accidente también ha presentado anhedonia y ausencia del deseo sexual "no he podido hacer nada, este problema me va a llevar a la muerte", expresó. La esposa refirió "se queja mucho, me toca estarle diciendo que se bañe, si no le digo no lo hace... él era una persona muy activa, colaboraba con el almuerzo con las cosas de la casa... ya no quiere hacer nada, se la pasa sentado, sin hacer nada". No se ha calificado la PCL.

La evaluación del estado mental valida el discurso del paciente al observarse triste, con ideas de minusvalía y con una percepción de discapacidad mayor a su condición médica. Estas cogniciones depresivas se observan como uno de los principales factores en la cronificación de la sintomatología afectiva, asociada a la presencia de dolor persistente, la limitación para sus actividades y la disminución del deseo sexual. Se aprecia apoyo por parte de la familiar durante la evaluación psiquiátrica. Estos síntomas son descritos posteriores al accidente de trabajo, negando tanto el paciente como la esposa, sintomatología psiquiátrica previa.

En la evaluación de hoy se aprecia mejoría leve tanto de su estado emocional como del patrón de sueño, persistiendo con síntomas depresivos e irritabilidad lo que sigue siendo mediado por el dolor crónico, la percepción de discapacidad y las dificultades económicas. Se encuentra pendientes intervenciones tanto para tratamiento del dolor como de las otras dolencias que lo aquejan. Se espera que en la medida que se vayan resolviendo sus situaciones médicas, también lo haga su estado afectivo. Decido por lo tanto aumentar dosis de la sertralina a 100mg/ día y el trazodone a 100mg/ noche. Explico que si aparecen efectos adversos con el aumento de la dosis de los medicamentos, debe volver a tomarlos a las dosis previas.

Debe continuar con las intervenciones por parte de psicología por lo que formulo nuevas sesiones. Brindo escucha activa, doy espacio para la catarsis y realizo intervención de apoyo. Cito a control en 1 mes.

Plan

- 1- Cita con psiquiatría en 1 mes.
- 2- Psicoterapia con psicología # 12 sesiones.
- 3- Sertralina tab x 100mg: 1 tableta a las 8 am. # 30 tabletas al mes.
- 4- Trazodone tab x 50mg: 2 tabletas a las 8pm. # 60 tabletas al mes.

Dr. Harold Colino Arias.
Psiquiatra.
R.M: 760638/05

HAROLD COLINO ARIAS
Médico Psiquiatra
C.C. 94.495.325
Reg. 760638/05 Univalle

Harold Colino Arias

DR. HAROLD COLINO ARIAS - R.M.:760638/05
Médico Psiquiatra - Universidad del Valle

...

Sede Principal: Avenida Calle 116 No. 9-72 Consultorio 413 - Teléfono (1)4810819

Modelo 175 4

Fecha de emisión del documento: 28/05/2018 09:00:00 AM

Pág. 2 de 2

Synapsis

Psiquiatría Laboral

Fecha: 16 de agosto de 2010

Nombre: Pablo Bermúdez

Cédula: 16.761.232 Entidad: Colpatria

R/:

- Sertralina 50 x 100mg: 2 tabletas
3am a 3pm (seis tabletas al día)

- Trazodolona 50 x 50mg: 2 tabletas
8pm a 6am (seis tabletas al día)

HAROLD COLINO AMAS
Médico Psiquiatra
C.C. 94.495.325
Reg. 760438/05 Unibol

Calle 116 No 9-72 - Ed. Global Medical Center - PBX 4810819 - Bogotá D.C.



HISTORIA CLINICA 16761232

Nombre: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE
 Documento: CC 16761232
 Edad: 40 años
 Teléfonos: 3156689075
 ARL: AXA COLPATRIA ARL -
 Empresa:

Synapsis
 Psiquiatría Laboral

Controles

13 de Septiembre de 2018 (10:59 AM) - CALI

Evolución

Valoración por psiquiatría

Datos de Identificación

Fecha de valoración: 13 de septiembre de 2018

Nombre: Pablo Enrique Bermúdez Mina

Cédula: 16.761.232

Edad: 50 años.

Fecha de nacimiento: 3 de agosto de 1968

Vive con: Esposa, el hijo y la nieta

Natural: Cali

Procedente: Cali

Escolaridad: 5 primaria

Ocupación: Obrero construcción de la empresa Construcción Julián González. Incapacitado desde el 26 de enero de 2018 por fisiatría.

Estado civil: Casado.

Religión: Testigo de Jehová

Lateralidad: Diestro

Teléfono: 3156689075

Asiste: Esposa, Erika Martínez

ARL: AXA-Colpatría

EPS: SOS

Diagnóstico

Eje I. Trastorno adaptativo con ánimo triste.

Eje II. Diferido.

Eje III. Fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoides en miembro superior derecho, síndrome de túnel del carpo derecho, artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tenodinositis del infraespinoso y ruptura parcial

Eje IV. Red de apoyo presente.

Tratamiento

Sertralina 100mg, trazodone 100mg.

Psicoterapia con psicología.

Subjetivo

Refirió que el 6 de septiembre le hicieron bloqueos a nivel del hombro derecho, cabeza y lumbar. Describe que mejoró el dolor en el brazo pero la lumbalgia es persistente e intensa.

Refirió que siguió tomando solamente 1 tableta de trazodone manifestando que duerme aproximadamente 7 horas continuas, sintiéndose descansado al día siguiente. Sin embargo expresa que cuando toma la sertralina está presentando mareos.

Describe que presenta limitación visual para el campo superior. Esto está siendo tratado por oftalmología.

Persiste con episodios de tristeza, imitabilidad, se minusvaliza "me siento como inútil", refirió. Presenta escasa tolerancia a la frustración, reacción con rabia cuando no puede hacer actividades físicas que se propone. Refirió que la ARL todavía le debe

Sede Principal: Avenida Calle 116 No. 9-72 Consultorio 413 - Teléfono (1)4810819

Fecha y hora de impresión: 13 SEP 2018 11:00:57 AM

Página 1 de 1

Marlene VRS

Incapacidades.

Examen mental

Al examen mental observo al paciente tranquilo, alerta, arreglado en su presentación personal, euquinético, el afecto es hipomodulado, el discurso es coherente, relevante, expresa quejas somáticas, ideas de minusvalía, negó ideas suicidas, sin alucinaciones e ilusiones, sin alteración del sensorio. Juicio de la realidad conservado. Prospección pesimista.

Análisis

El paciente presentó accidente laboral el 26 de enero de 2018. Manifestó que estaba cambiando unas tejas en una cubierta de una planta de tratamiento de energía de Emcali y una teja se partió cayendo de una altura de 5.5 metros. Refirió que no perdió el conocimiento y llevaba casco. Trae historia de la clínica Comfandi donde lo atendieron de urgencias en donde se describe que presentó TCE leve, fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoides en miembro superior derecho, esguinche de columna lumbar. En dicha valoración también se describe que el neurocirujano consideró que no había lesiones de columna lumbar ni intracerebrales. Le hicieron reducción de fractura craneal, esquirrectomía y craneoplastia, reducción abierta de fractura de órbita y colocación de osteosíntesis en el escafoides. El paciente manifestó que luego del accidente presenta dolor y limitación para el movimiento del hombro derecho. Le tomaron EMG el 30 de mayo de 2018 del brazo derecho reportando el estudio como anormal: "Neuropatía focal de mediano derecho a nivel de muñeca compatible con síndrome de túnel del carpo moderado" y RMN del hombro derecho y columna lumbosacra simple: "artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tenodiosia del infraespinoso y ruptura parcial". Expresó que el ortopedista le operará.

También se encuentra en tratamiento con clínica del dolor, fisiatría, fisioterapia y psicología.

Fisiatría le ordenó Etoricoxib 1 tableta al día de 90mg y parches analgésicos, 1 cada 12 horas (no recuerda el nombre).

El paciente describe que luego del accidente se ha sentido triste, llora con frecuencia, expresa "me siento muy mal, me cambió la vida, como si no sirviera para nada... lloro con facilidad, me duele todo el tiempo, me levanto a la una de la mañana y no logro dormir más... siento que estoy quedando inválido". Refirió que después del accidente también ha presentado anhedonia y ausencia del deseo sexual "no he podido hacer nada, este problema me va a llevar a la muerte", expresó.

La esposa refirió "se queja mucho, me toca estarle diciendo que se bañe, si no le digo no lo hace... él era una persona muy activa, colaboraba con el almuerzo con las cosas de la casa... ya no quiere hacer nada, se la pasa sentado, sin hacer nada".

No se ha calificado la PCL.

La evaluación del estado mental valida el discurso del paciente al observarse triste, con ideas de minusvalía y con una percepción de discapacidad mayor a su condición médica.

Estas cogniciones depresivas se observan como uno de los principales factores en la cronificación de la sintomatología afectiva, asociada a la presencia de dolor persistente, la limitación para sus actividades y la disminución del deseo sexual. Se aprecia apoyo por parte de la familiar durante la evaluación psiquiátrica. Estos síntomas son descritos posteriores al accidente de trabajo, negando tanto el paciente como la esposa, sintomatología psiquiátrica previa.

En la evaluación de hoy se observa persistencia del dolor y los síntomas depresivos como la tristeza, la irritabilidad y las ideas de minusvalía. Persiste la percepción de discapacidad y la limitación física como producto de su accidente laboral.

Refirió efecto adverso al aumento de la sertralina por lo que decidió suspenderla e inicio escitalopram 10mg/ día, explicando su posología y los posibles efectos adversos. Debe seguir con el trazodone a dosis de 50mg con la que ha logrado mejorar su patrón de sueño -no fue necesario el aumento de la dosis propuesto en la consulta anterior-.

Debe seguir con psicoterapia con psicología.

Brindo Intervención de apoyo. Psicoeducación de síntomas y signos de alarma.

Cito a control en 1 mes.

Plan

- 1- Cita con psiquiatría en 1 mes.
- 2- Psicoterapia con psicología.
- 3- Escitalopram tab x 10mg: 1 tableta a las 8 pm. # 30 tabletas al mes.
- 4- Trazodone tab x 50mg: 1 tableta a las 8pm. # 30 tabletas al mes.
- 5- Suspender la sertralina.

Dr. Harold Collino Arias.

Sede Principal: Avenida Calle 116 No. 9-72 Consultorio 413 - Teléfono (1)4810819

Modulo UE 4

Fecha y hora de impresión: 13 SEP 2018 14:00:27 AM

Página 2 de 3

HISTORIA CLINICA 16761232

Nombre: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE
 Documento: CC 16761232
 Edad: 40 años
 Teléfonos: 3156689075
 ARL: AXA COLPATRIA ARL -
 Empresa:

Synapsis
 Psiquiatría Laboral

Controles

13 de Septiembre de 2018 (10:59 AM) - CALI

Evolución

Valoración por psiquiatría

Datos de Identificación

Fecha de valoración: 13 de septiembre de 2018

Nombre: Pablo Enrique Bermúdez Mina

Cédula: 16.761.232

Edad: 50 años.

Fecha de nacimiento: 3 de agosto de 1968

Vive con: Esposa, el hijo y la nieta

Natural: Cali

Procedente: Cali

Escolaridad: 5 primaria

Ocupación: Obrero construcción de la empresa Construcción Julián González. Incapacitado desde el 26 de enero de 2018 por fisiatría.

Estado civil: Casado.

Religión: Testigo de Jehová

Lateralidad: Diestro

Teléfono: 3156689075

Asiste: Esposa, Erika Martínez

ARL: AXA-Colpatría

EPS: SOS

Diagnóstico

Eje I. Trastorno adaptativo con ánimo triste.

Eje II. Diferido.

Eje III. Fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoides en miembro superior derecho, síndrome de túnel del carpo derecho, artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tenodiosis del infraespinoso y ruptura parcial

Eje IV. Red de apoyo presente.

Tratamiento

Sertralina 100mg, trazodone 100mg.

Psicoterapia con psicología.

Subjetivo

Refirió que el 6 de septiembre le hicieron bloqueos a nivel del hombro derecho, cabeza y lumbar. Describe que mejoró el dolor en el brazo pero la lumbalgia es persistente e intensa.

Refirió que siguió tomando solamente 1 tableta de trazodone manifestando que duerme aproximadamente 7 horas continuas, sintiéndose descansado al día siguiente. Sin embargo expresa que cuando toma la sertralina está presentando mareos.

Describe que presenta limitación visual para el campo superior. Esto está siendo tratado por oftalmología.

Persiste con episodios de tristeza, irritabilidad, se minusvaliza "me siento como inútil", refirió. Presenta escasa tolerancia a la frustración, reacción con rabia cuando no puede hacer actividades físicas que se propone. Refirió que la ARL todavía le debe

Sede Principal: Avenida Calle 116 No. 9-72 Consultorio 413 - Teléfono (1)4810819

Marlene VE

Fecha y hora de impresión: 13 SEP 2018 11:00:57 AM

Página 1 de 1

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Refiere alteraciones en su estado de ánimo, pensamientos negativos recurrentes, asociados a su poca funcionalidad, aislamiento, afectando de manera directa la relación de pareja. Se trabajan técnicas que permiten el desarrollo de diversas actividades donde pueda interactuar, mejorando sus habilidades personales e interpersonales, compartir y rescatar su autoestima y volver a vivir sensaciones de bienestar, tranquilidad y seguridad.

SESION 8/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que promueven el inicio de nuevos retos, competencias, cambios vitales, deseos y aspiraciones, buscando aumentar su nivel de satisfacción, retomando sus objetivos personales, recuperando la confianza en sí mismo.

24 de Septiembre de 2018 (10:52 AM) - CALI

Evolución

SESION 9/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Refiere nivel medio de ansiedad, pensamientos negativos recurrentes, asociados al dolor, afectando de manera directa la relación de pareja, hipersensibilidad, llanto fácil, manifiesta, (me da mucha rabia, me altero fácilmente, no me acostumbro a vivir con ese dolor). Se trabajan técnicas que promueven el control adecuado de las emociones, creando entornos saludables que activen los procesos de autonomía, generando cambios de actitud, enfocados no solo en sí mismo sino en su contexto familiar, interactuando de manera proactiva.

SESION 10/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que promueven el desarrollo de habilidades para la convivencia, reforzando espacios de oportunidades para dialogar, concertar y decidir por sí mismo con personas de su cotidianidad, desligándose de la relación de codependencia.

1 de Octubre de 2018 (10:01 AM) - CALI

Evolución

SESION 11/ 12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal, actitud positiva, pero de ánimo triste, asociado a su estado de salud, y movilidad reducida, y el grado de dependencia que se ha generado alrededor del núcleo familiar, el dolor no me permite sostener ni un vaso, (hasta mi hijo ya me ve de otra forma, sintiéndose responsable de la casa, al punto que no quiere estudiar y salir a trabajar, eso me genera mucha frustración y dolor emocional). Se trabajan técnicas que promueven el control adecuado de las emociones, manejo del dolor, actividades extras que promuevan el grado de independencia, minimizando los estados de ansiedad y el aislamiento.

SESION 12/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Cumpliendo protocolo de atención. Se trabajan técnicas que promueven el proceso de aceptación y adaptación a su nuevo estilo de vida, habilidades personales, que mejoren su estado de ánimo, y le permitan sentirse de nuevo útil y funcional en todas las esferas de su vida. Se requiere seguir proceso por psicoterapia por (12) sesiones.


JIMENA OLAYA MELENDEZ - R.M.:139271
Psicóloga - Universidad Antonio Nariño


Jimena Olaya Melendez
Psicóloga
Univ. Antonio Nariño
C.C. 66.967.832 - Reg. No. 139271

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Refiere alteraciones en su estado de ánimo, pensamientos negativos recurrentes, asociados a su poca funcionalidad, aislamiento, afectando de manera directa la relación de pareja. Se trabajan técnicas que permiten el desarrollo de diversas actividades donde pueda interactuar, mejorando sus habilidades personales e interpersonales, compartir y rescatar su autoestima y volver a vivir sensaciones de bienestar, tranquilidad y seguridad.

SESION 8/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que promueven el inicio de nuevos retos, competencias, cambios vitales, deseos y aspiraciones, buscando aumentar su nivel de satisfacción, retomando sus objetivos personales, recuperando la confianza en sí mismo.

24 de Septiembre de 2018 (10:52 AM) - CALI

Evolución

SESION 9/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Refiere nivel medio de ansiedad, pensamientos negativos recurrentes, asociados al dolor, afectando de manera directa la relación de pareja, hipersensibilidad, llanto fácil, manifiesta, (me da mucha rabia, me altero fácilmente, no me acostumbro a vivir con ese dolor). Se trabajan técnicas que promueven el control adecuado de las emociones, creando entornos saludables que activen los procesos de autonomía, generando cambios de actitud, enfocados no solo en sí mismo sino en su contexto familiar, interactuando de manera proactiva.

SESION 10/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que promueven el desarrollo de habilidades para la convivencia, reforzando espacios de oportunidades para dialogar, concertar y decidir por sí mismo con personas de su cotidianidad, desligándose de la relación de codependencia.

1 de Octubre de 2018 (10:01 AM) - CALI

Evolución

SESION 11/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal, actitud positiva, pero de ánimo triste, asociado a su estado de salud, y movilidad reducida, y el grado de dependencia que se ha generado alrededor del núcleo familiar, el dolor no me permite sostener ni un vaso, (hasta mi hijo ya me ve de otra forma, sintiéndose responsable de la casa, al punto que no quiere estudiar y salir a trabajar, eso me genera mucha frustración y dolor emocional). Se trabajan técnicas que promueven el control adecuado de las emociones, manejo del dolor, actividades extras que promuevan el grado de independencia, minimizando los estados de ansiedad y el aislamiento.

SESION 12/12

paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Cumpliendo protocolo de atención. Se trabajan técnicas que promueven el proceso de aceptación y adaptación a su nuevo estilo de vida, habilidades personales, que mejoren su estado de ánimo, y le permitan sentirse de nuevo útil y funcional en todas las esferas de su vida.


 JIMENA OLAYA MELENDEZ - R.M.:139271
 Psicóloga - Universidad Antonio Nariño

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Refiere alteraciones en su estado de ánimo, pensamientos negativos recurrentes, asociados a su poca funcionalidad, aislamiento, afectando de manera directa la relación de pareja. Se trabajan técnicas que permiten el desarrollo de diversas actividades donde pueda interactuar, mejorando sus habilidades personales e interpersonales, compartir y rescatar su autoestima y volver a vivir sensaciones de bienestar, tranquilidad y seguridad.

SESION 8/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que promueven el inicio de nuevos retos, competencias, cambios vitales, deseos y aspiraciones, buscando aumentar su nivel de satisfacción, retomando sus objetivos personales, recuperando la confianza en sí mismo.

24 de Septiembre de 2018 (10:52 AM) - CALI

Evolución

SESION 9/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Refiere nivel medio de ansiedad, pensamientos negativos recurrentes, asociados al dolor, afectando de manera directa la relación de pareja, hipersensibilidad, llanto fácil, manifiesta, (me da mucha rabia, me altero fácilmente, no me acostumbro a vivir con ese dolor). Se trabajan técnicas que promueven el control adecuado de las emociones, creando entornos saludables que activen los procesos de autonomía, generando cambios de actitud, enfocados no solo en sí mismo sino en su contexto familiar, interactuando de manera proactiva.

SESION 10/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que promueven el desarrollo de habilidades para la convivencia, reforzando espacios de oportunidades para dialogar, concertar y decidir por sí mismo con personas de su cotidianidad, desligándose de la relación de codependencia.

1 de Octubre de 2018 (10:01 AM) - CALI

Evolución

SESION 11/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal, actitud positiva, pero de ánimo triste, asociado a su estado de salud, y movilidad reducida, y el grado de dependencia que se ha generado alrededor del núcleo familiar, el dolor no me permite sostener ni un vaso, (hasta mi hijo ya me ve de otra forma, sintiéndose responsable de la casa, al punto que no quiere estudiar y salir a trabajar, eso me genera mucha frustración y dolor emocional). Se trabajan técnicas que promueven el control adecuado de las emociones, manejo del dolor, actividades extras que promuevan el grado de independencia, minimizando los estados de ansiedad y el aislamiento.

SESION 12/12

paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Cumpliendo protocolo de atención. Se trabajan técnicas que promueven el proceso de aceptación y adaptación a su nuevo estilo de vida, habilidades personales, que mejoren su estado de ánimo, y le permitan sentirse de nuevo útil y funcional en todas las esferas de su vida.



JIMENA OLAYA MELENDEZ - R.M.:139271
Psicóloga - Universidad Antonio Nariño

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Refiere alteraciones en su estado de ánimo, pensamientos negativos recurrentes, asociados a su poca funcionalidad, aislamiento, afectando de manera directa la relación de pareja. Se trabajan técnicas que permiten el desarrollo de diversas actividades donde pueda interactuar, mejorando sus habilidades personales e interpersonales, compartir y rescatar su autoestima y volver a vivir sensaciones de bienestar, tranquilidad y seguridad.

SESION 8/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que promueven el inicio de nuevos retos, competencias, cambios vitales, deseos y aspiraciones, buscando aumentar su nivel de satisfacción, retomando sus objetivos personales, recuperando la confianza en sí mismo.

24 de Septiembre de 2018 (10:52 AM) - CALI

Evolución

SESION 9/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Refiere nivel medio de ansiedad, pensamientos negativos recurrentes, asociados al dolor, afectando de manera directa la relación de pareja, hipersensibilidad, llanto fácil, manifiesta, (me da mucha rabia, me altero fácilmente, no me acostumbro a vivir con ese dolor). Se trabajan técnicas que promueven el control adecuado de las emociones, creando entornos saludables que activen los procesos de autonomía, generando cambios de actitud, enfocados no solo en sí mismo sino en su contexto familiar, interactuando de manera proactiva.

SESION 10/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que promueven el desarrollo de habilidades para la convivencia, reforzando espacios de oportunidades para dialogar, concertar y decidir por sí mismo con personas de su cotidianidad, desligándose de la relación de codependencia.

1 de Octubre de 2018 (10:01 AM) - CALI

Evolución

SESION 11/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal, actitud positiva, pero de ánimo triste, asociado a su estado de salud, y movilidad reducida, y el grado de dependencia que se ha generado alrededor del núcleo familiar, el dolor no me permite sostener ni un vaso, (hasta mi hijo ya me ve de otra forma, sintiéndose responsable de la casa, al punto que no quiere estudiar y salir a trabajar, eso me genera mucha frustración y dolor emocional). Se trabajan técnicas que promueven el control adecuado de las emociones, manejo del dolor, actividades extras que promuevan el grado de independencia, minimizando los estados de ansiedad y el aislamiento.

SESION 12/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Cumpliendo protocolo de atención. Se trabajan técnicas que promueven el proceso de aceptación y adaptación a su nuevo estilo de vida, habilidades personales, que mejoren su estado de ánimo, y le permitan sentirse de nuevo útil y funcional en todas las esferas de su vida. Se requiere seguir proceso por psicoterapia por (12) sesiones.


JIMENA OLAYA MELENDEZ - R.M.:139271
Psicóloga - Universidad Antonio Nariño


Jimena Olaya Melendez
Psicóloga
Univ. Antonio Nariño
C.C. 66.967.832 - Reg. No. 139271

HISTORIA CLINICA 16761232

Nombre: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE
 Documento: CC 16761232
 Edad: 40 años
 Teléfonos: 3156889075
 ARL: AXA COLPATRIA ARL
 Empresa:

Synapsis
 Psiquiatría Laboral

Controles**27 de Agosto de 2018 (2:00 PM) - CALI****Evolución****SESION 1/12**

Paciente que asiste a terapia, por sus propios medios, acompañado de su esposa, adecuada presentación personal. Se evidencia trastorno de la adaptación con episodios de ansiedad y depresión, gestión inadecuada de las emociones, trastorno depresivo recurrente, ideas de tristeza y minusvalía, asociadas al dolor y poca funcionalidad. "me siento muy mal porque no puedo hacer nada de lo que hacía antes, me siento un inútil". Se siguen trabajando, proceso de aceptación y adaptación al nuevo estilo de vida, manejo de la frustración, gestión adecuada de las emociones, formas de afrontamiento y no de evitación, minimizando los estados de ansiedad y depresión.

SESION 2/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, acompañado de su esposa, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que promueven el mejoramiento del auto concepto, autoestima, manejo adecuado de las reacciones de estrés.

3 de Septiembre de 2018 (11:18 AM) - CALI**Evolución****SESION 3/12**

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, acompañado de su esposa, adecuada presentación personal. Refiere de nuevo dolor, cansancio físico, sentimientos de fracaso y estados de irritación que influyen en su vida familiar, asociados al dolor. Se trabajan técnicas que promueven el manejo del sufrimiento, aceptación y compromiso. Concentración en el presente para poder aceptar las sensaciones que se asocian con el dolor, para no actuar de manera descontrolada.

SESION 4/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, acompañado de su esposa, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que le permiten incorporar en su propio auto concepto la discapacidad, deshacer el círculo vicioso ante el dolor, enfrentando la vida de forma plena y compatible con su molestia, mermando los niveles de ansiedad.

10 de Septiembre de 2018 (11:56 AM) - CALI**Evolución****SESION 5/12**

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, acompañado de su esposa, adecuada presentación personal. Actitud positiva, pero no se evidencian cambios significativos, en cuanto a su estado de ánimo, refiere "sentimientos de inutilidad, aislamiento", asociado a su poca funcionalidad, dificultades afectivas y agentes externos que refuerzan los estados de ansiedad y estrés. Se trabajan técnicas que permiten la reorganización familiar, empoderamiento del rol que corresponde, sintiéndose de nuevo útil, desde sus propias limitaciones, mermando los niveles de ansiedad.

SESION 6/12

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, acompañada de su esposa, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que promueven el aprovechamiento del tiempo libre, gestión adecuada de las emociones, manejo de la frustración, reforzando vínculos afectivos y habilidades para la comunicación.

17 de Septiembre de 2018 (09:55 AM) - CALI**Evolución****SESION 7/12**

Sede Principal: Avenida Calle 116 No. 9-72 Consultorio 413 - Teléfono (1)4810819



FUNDACION IDEAL
PARA LA REHABILITACION INTEGRAL
"JULIO H. CALONJE"

SERVICIO MEDICO NEUROLOGIA

Paciente: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA
Nacimiento: 03/08/1968
Edad: 50.02
Cédula: No. 16761232
Dirección:
Teléfonos: 3156689075
Empresa: AXA COLPATRIA
Carnet No.:

Apertura de Historia Clínica 11/10/2018 07:16 p.m.

Motivo de Consulta: politraumatismo y tce en accidente laboral el día 26/1/18 tuvo caída de una altura de 5mt, tuvo pérdida del conocimiento transitoria, tuvo fractura frontal derecha, le realizaron cirugía, además lesión del manguito rotador. desde entonces presenta dolor hemisferio pulsátil, severo, frecuente, le realizaron bloqueo sin mejoría. Se queja de dolor lumbar frecuente, asiste a fisioterapia y psiquiatría

Antecedentes Personales: HTA en tto con amlodipino y losartan

Antecedentes Familiares:

Revisión por Sistemas: Insomnio en tratamiento.

Examen Físico: Peso 100kg Talla 180cm Fc-84/min
espasmo muscular pericraneal y cervical, dolor a la palpación en puntos pericraneales.

IDx: Cefalea post traumática, migraña

Plan de Estudio y Tratamiento: topiramato 25mg, naratriptan prn, TAC cerebral control un mes

Guillermo Barrios Arrazola
M.D. Neurólogo
Encefalografía
C.C.6.818.627 - T.P 12473/82

Sede Principal: Calle 50 No. 10A-08 -B/Villacolombia - Teléfono 4415062 - Fax: 4416961 E-mail: fundacionideal@org.co, Sede IDEAL
Tequendama: Carrera 41 No. 5B-58 - Teléfono: 5536436 - 5130925 Cali - Colombia
Unidad Espec. Hab/Rehab Integral: Cra. 41 No. 5B - 32 Teléfono: 553 67 60 - 513 64 42 FTO-REH-02-02



FUNDACION IDEAL
PARA LA REHABILITACION INTEGRAL
"JULIO H. CALONJE"

SERVICIO MEDICO NEUROLOGIA

Paciente: PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA
Nacimiento: 03/08/1968
Edad: 50.02
Cédula: No. 16761232
Dirección:
Teléfonos: 3156689075
Empresa: AXA COLPATRIA
Carnet No.:

Apertura de Historia Clinica 11/10/2018 07:16 p.m.

Motivo de Consulta: politraumatismo y tce en accidente laboral el día 26/1/18 tuvo caída de una altura de 5mt, tuvo pérdida del conocimiento transitoria, tuvo fractura frontal derecha, le realizaron cirugía, además lesin del manguito rotador. desde entonces presenta dolor hemicraneo pulsatil, severo, frecuente, le realizaron bloqueo sin mejoría. Se queja de dolor lumbar frecuente, asiste a fisiatría y psiquiatría

Antecedentes Personales: HTA en tto con amlodipino y losartan

Antecedentes Familiares:

Revisión por Sistemas: Insomnio en tratamiento.

Exámen Físico: Peso 100kg Talla 180cm Fc-84/min
espasmo muscular pericraneal y cervical, dolor a la palpacion en puntos pericraneales.

IDx: Cefalea post traumática, migraña

Plan de Estudio y Tratamiento: topiramato 25mg, naratriptan prn, TAC cerebral control un mes

Guillermo Barrios Arrazola
M.D. Neurólogo
Encefalografía
C.C.6.818.627 - T.P 12473/82

Sede Principal: Calle 50 No. 10A-08 -B/Villacolombia - Telefono 4415062 - Fax: 4416961 E-mail: fundacionideal@org.co. Sede IDEAL
Tequendama: Carrera 41 No. 5B-58 - Telefono: 5536436 - 5130925 Cali - Colombia
Unidad Espec. Hab/Rehab Integral: Cra. 41 No. 5B - 32 Telefono: 553 67 60 - 513 64 42 FTO-REH-02-02

HISTORIA CLINICA 16761232

Nombre: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE
 Documento: CC 16761232
 Edad: 40 años
 Teléfonos: 3156689075
 ARL: AXA COLPATRIA ARL -
 Empresa:

**Controles**

17 de Octubre de 2018 (09:57 AM) - CALI

Evolución

Valoración por psiquiatría

Datos de Identificación

Fecha de valoración: 17 de octubre de 2018

Nombre: Pablo Enrique Bermúdez Mina

Cédula: 16.761.232

Edad: 50 años.

Fecha de nacimiento: 3 de agosto de 1968

Vive con: Esposa, el hijo y la nieta

Natural: Cali

Procedente: Cali

Escolaridad: 5 primaria

Ocupación: Obrero construcción de la empresa Construcción Julián González. Incapacitado desde el 26 de enero de 2018 por fisiatría.

Estado civil: Casado.

Religión: Testigo de Jehová

Lateralidad: Diestro

Teléfono: 3156689075

Asiste: Esposa, Erika Martínez

ARL: AXA-Colpatría

EPS: SOS

Diagnóstico

Eje I. Trastorno adaptativo con ánimo triste.

Eje II. Diferido.

Eje III. Fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoides en miembro superior derecho, síndrome de túnel del carpo derecho, artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tenodinositis del infraespinoso y ruptura parcial

Eje IV. Red de apoyo presente.

Tratamiento

Escitalopram 10mg, trazodone 50mg.

Psicoterapia con psicología.

Subjetivo

El paciente refirió que se siente un poco mejor de ánimo pero dice que los síntomas afectivos como la tristeza, el desánimo la ansiedad reaparecen con las crisis de dolor lumbar. Se encuentra en tratamiento con clínica del dolor con acetaminofén + codeína 1 tableta cada 6 horas y pregabalina 150mg/ noche.

Duerme mejor, asiste a la psicoterapia con psicología.

Dice que todavía le deben el pago de algunas incapacidades, refiriendo que tiene dificultades económicas. Se queja de no poder tener relaciones sexuales con su esposa pero no por falta de deseo -refirió que no logra la erección-.

Relató buena adherencia al tratamiento, negó efectos adversos.

Examen mental

Paciente en la sexta década de la vida, alerta, tranquilo, se relaciona adecuadamente, el afecto es mejor modulado, el lenguaje es coherente, relevante, presenta algunas ideas de minusvalía, negó ideas suicidas, con quejas somáticas, sin alteración del sensorio y la sensopercepción, juicio de la realidad conservado.

Análisis

El paciente presentó accidente laboral el 26 de enero de 2018. Manifestó que estaba cambiando unas tejas en una cubierta de una planta de tratamiento de energía de Emcali y una teja se partió cayendo de una altura de 5.5 metros. Refirió que no perdió el conocimiento y llevaba casco. Trae historia de la clínica Comfandi donde lo atendieron de urgencias en donde se

Sede Principal: Avenida Calle 116 No. 9-72 Consultorio 413 - Teléfono (1)4810819

Medicina 116

Fecha y hora de impresión: 17 OCT 2018 09:57:43 AM

Página 1 de 1

describe que presentó TCE leve, fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoides en miembro superior derecho, esguince de columna lumbar. En dicha valoración también se describe que el neurocirujano consideró que no había lesiones de columna lumbar ni intracerebrales. Le hicieron reducción de fractura craneal, esquirlectomía y craneoplastia, reducción abierta de fractura de órbita y colocación de osteosíntesis en el escafoides. El paciente manifestó que luego del accidente presenta dolor y limitación para el movimiento del hombro derecho. Le tomaron EMG el 30 de mayo de 2018 del brazo derecho reportando el estudio como anormal "Neuropatía focal de mediano derecho a nivel de muñeca compatible con síndrome de túnel del carpo moderado" y RMN del hombro derecho y columna lumbosacra simple. "artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tenodinositis del infraespinoso y ruptura parcial". Expresó que el ortopedista le operará.

También se encuentra en tratamiento con clínica del dolor, fisioterapia, fisioterapia y psicología.

Fisiatría le ordenó Etoricoxib 1 tableta al día de 90mg y parches analgésicos, 1 cada 12 horas (no recuerda el nombre). El paciente describe que luego del accidente se ha sentido triste, llora con frecuencia, expresa "me siento muy mal, me cambió la vida, como si no sirviera para nada... lloro con facilidad, me duele todo el tiempo, me levanto a la una de la mañana y no logro dormir más... siento que estoy quedando inválido". Refirió que después del accidente también ha presentado anhedonia y ausencia del deseo sexual "no he podido hacer nada, este problema me va a llevar a la muerte", expresó. La esposa refirió "se queja mucho, me toca estarle diciendo que se bañe, si no le digo no lo hace... él era una persona muy activa, colaboraba con el almuerzo con las cosas de la casa... ya no quiere hacer nada, se la pasa sentado, sin hacer nada". No se ha calificado la PCL.

La evaluación del estado mental valida el discurso del paciente al observarse triste, con ideas de minusvalía y con una percepción de discapacidad mayor a su condición médica.

Estas cogniciones depresivas se observan como uno de los principales factores en la cronificación de la sintomatología afectiva, asociada a la presencia de dolor persistente, la limitación para sus actividades. Se aprecia apoyo por parte de la familia durante la evaluación psiquiátrica. Estos síntomas son descritos posteriores al accidente de trabajo, negando tanto el paciente como la esposa, sintomatología psiquiátrica previa.

En la evaluación previa se hizo cambio de antidepressivo iniciándose el escitalopram y suspendiéndose la sertralina. El día de hoy expresó mejoría de los síntomas afectivos los cuales se exacerban con la presencia de las crisis dolorosas. Se queja de ausencia de erección pero no de la disminución de la libido. Por tal motivo solicito concepto de urología. Debe seguir con psicoterapia con psicología.

Brindo recomendaciones de síntomas y signos de alarma tanto al paciente como a la hermana que lo acompañan: ideas suicidas, psicosis, cambios en el comportamiento, dejar de comer, agresividad. Si aparece cualquiera de estos síntomas debe ser llevado por urgencias de su eps para evaluación y manejo.

Cito a control en 2 meses.

Plan

- 1- Cita con psiquiatría en 2 meses.
- 2- Psicoterapia con psicología.
- 3- Escitalopram tab x 10mg: 1 tableta a las 8 pm. # 60 tabletas para dos meses.
- 4- Trazodone tab x 50mg: 1 tableta a las 8pm. # 60 tabletas para dos meses.
- 5- Valoración por urología.

Dr. Harold Colino Arias.
Psiquiatra.
R.M.: 760638/05

HAROLD COLINO ARIAS
Médico Psiquiatra
C.C. 94.495.325
Reg. 760638/05 Univalle

Harold Colino Arias
DR. HAROLD COLINO ARIAS - R.M.: 760638/05
Médico Psiquiatra - Universidad del Valle

HISTORIA CLINICA 16761232

Nombre: BERMUDEZ MINA PABLO ENRIQUE
 Documento: CC 16761232
 Edad: 40 años
 Teléfonos: 3156689075
 ARL: AXA COLPATRIA ARL -
 Empresa:

**Controles****19 de Febrero de 2019 (09:40 AM) - CALI**

PSICOTERAPIA

Evolución**SESION 1/10**

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal, de actitud positiva, de ánimo triste, orientado y coherente en su discurso, receptivo, refiere: "por ratos, me siento mejor, procuro poner en práctica cada una de las herramientas adquiridas en consulta, pero aun presento alteraciones en mi estado de ánimo, cambios psicofisiológicos, el dolor es más intenso, dolor de espalda, dolor de cabeza, pero siempre con la expectativa de lo que va a pasar en el futuro, y en mi vida laboral". Se brinda escucha y se trabajan técnicas que permiten la identificación de herramientas que promueven la emisión de respuestas más adaptativas, mediante procesos de relajación y visualización, logrando la efectividad y eficacia, mejorando las contestaciones aprendidas frente a estímulos amenazantes. Control adecuado de las emociones, se refuerza autoestima, elaboración de duelo, favoreciendo proceso adaptativo.

SESION 2/10

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se trabajan técnicas que permiten transferir y generalizar el cambio positivo en sus estados de ánimo a las diferentes esferas de su vida, generando un bienestar mental y físico, transformando y mejorando su calidad de vida, mermando los niveles de ansiedad, promoviendo habilidades sociales y de comunicación asertiva.

26 de Febrero de 2019 (3:41 PM) - CALI

PSICOTERAPIA

Evolución**SESION 3/10**

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, acompañado de su esposa, adecuada presentación personal, orientado, lenguaje coherente, actitud positiva. Se evalúan ejercicios en casa, con respuesta positiva, refiere de manera intermitente alteraciones en su estado de ánimo, asociadas al dolor, pero de buen manejo, incertidumbre relacionada con contexto laboral. Se siguen reforzando técnicas que promueven el reconocimiento y afrontamiento de sensaciones negativas, bloqueo de estados de ánimo nocivos, combatiendo la ansiedad de manera indirecta, generando nuevas pautas de comportamiento.

SESION 4/10

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, acompañado de su esposa, adecuada presentación personal. Se trabajan estrategias que favorecen el aumento de su autoestima, mejorando o reestructurando su personalidad, siendo previsor, responsable y líder de un proyecto personal que le permita recuperar la confianza y la toma de decisiones.

JIMENA OLAYA MELENDEZ - R.M.:139271
 Psicóloga - Universidad Antonio Nariño

12 de Marzo de 2019 (8:11 AM) - CALI

CONTROL PSIQUIATRIA

Evolución

Sede Principal: Avenida Calle 116 No. 9-72 Consultorio 413 - Teléfono (1)4810819

Valoración por psiquiatría

Datos de identificación

Nombre: Pablo Enrique Bernúdez Mina

Cédula: 16.761.232

Edad: 50 años

Fecha de nacimiento: 3 de agosto de 1968

Vive con: Esposa, el hijo y la nieta

Natural: Cali

Procedente: Cali

Escolaridad: 5 primaria

Ocupación: Obrero construcción de la empresa Construcción Julián González. Incapacitado desde el 26 de enero de 2018 por fisiatría.

Estado civil: Casado.

Religión: Testigo de Jehová

Lateralidad: Diestro

Teléfono: 3156689075

Asiste: Solo

ARL: AXA-Colpatria

EPS: SOS

Diagnóstico

Eje I. Trastorno adaptativo con ánimo triste.

Eje II. Diferido.

Eje III. Fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoides en miembro superior derecho, síndrome de túnel del carpo derecho, artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tenodinositis del infraespinoso y ruptura parcial

Eje IV. Red de apoyo presente.

Tratamiento

Escitalopram 20mg, trazodone 50mg.

Acetaminofén + codeína: 1 tableta cada 6 horas y pregabalina 150mg/ noche (clínica del dolor).

Psicoterapia con psicología.

Subjetivo

Comenta "vengo enfermo del dolor en la columna, a veces no me aguanto nada por eso, el dolor del hombro me mejoró después de la cirugía, el fisiatra me dijo que ya no había nada más que hacer y que ya se hizo todo lo que se tenía que hacer por mí, que quedaba con un dolor crónico".

Relató que con el aumento de la dosis del antidepresivo se ha sentido mejor, más tranquilo, menos ansioso y deprimido. Ha tolerado adecuadamente el medicamento.

Relató buena adherencia al tratamiento.

Todavía no le ha sido calificada la PCL.

Examen mental

Paciente que se relaciona adecuadamente, alerta, ingresa al consultorio por sus propios medios, modula dolor, menos depresivo, el discurso es coherente, relevante, con quejas somáticas, sin ideas delirantes, expresó quejas somáticas, sin alteración de la sensopercepción ni del sensorio, juicio de la realidad conservado.

Análisis

El paciente presentó accidente laboral el 26 de enero de 2018. Manifestó que estaba cambiando unas tejas en una cubierta de una planta de tratamiento de energía de Emcali y una teja se partió cayendo de una altura de 5.5 metros. Refirió que no perdió el conocimiento y llevaba casco. Trae historia de la clínica Comfandi donde lo atendieron de urgencias en donde se describe que presentó TCE leve, fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoides en miembro superior derecho, esguince de columna lumbar. En dicha valoración también se describe que el neurocirujano consideró que no había lesiones de columna lumbar ni intracerebrales. Le hicieron reducción de fractura craneal, esquiroleotomía y craneoplastia, reducción abierta de fractura de órbita y colocación de osteosíntesis en el escafoides. El paciente manifestó que

Sede Principal: Avenida Calle 116 No. 8-72 Consultorio 413 - Teléfono (1)4810819

luego del accidente presenta dolor y limitación para el movimiento del hombro derecho. Le tomaron EMG el 30 de mayo de 2018 del brazo derecho reportando el estudio como anormal: "Neuropatía focal de mediano derecho a nivel de muñeca compatible con síndrome de túnel del carpo moderado" y RMN del hombro derecho y columna lumbosacra simple: "artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tenosinosis del infraespinoso y ruptura parcial". Expresó que el ortopedista le operará.

También se encuentra en tratamiento con clínica del dolor, fisiatría, fisioterapia y psicología.

Fisiatría le ordenó Etoricoxib 1 tableta al día de 90mg y parches analgésicos, 1 cada 12 horas (no recuerda el nombre).

El paciente describe que luego del accidente se ha sentido triste, llora con frecuencia, expresa "me siento muy mal, me cambió la vida, como si no sirviera para nada... lloro con facilidad, me duele todo el tiempo, me levanto a la una de la mañana y no logro dormir más... siento que estoy quedando inválido". Refirió que después del accidente también ha presentado anhedonia y ausencia del deseo sexual "no he podido hacer nada, este problema me va a llevar a la muerte", expresó.

La esposa refirió "se queja mucho, me toca estarle diciendo que se bañe, si no le digo no lo hace... él era una persona muy activa, colaboraba con el almuerzo con las cosas de la casa... ya no quiere hacer nada, se la pasa sentado, sin hacer nada". No se ha calificado la PCL.

La evaluación del estado mental valida el discurso del paciente al observarse triste, con ideas de minusvalía y con una percepción de discapacidad mayor a su condición médica.

Estas cogniciones depresivas se observan como uno de los principales factores en la cronificación de la sintomatología afectiva, asociada a la presencia de dolor persistente, la limitación para sus actividades. Se aprecia apoyo por parte de la familiar durante la evaluación psiquiátrica. Estos síntomas son descritos posteriores al accidente de trabajo, negando tanto el paciente como la esposa, sintomatología psiquiátrica previa.

En la evaluación del 13 de septiembre/18 se hizo cambio de antidepressivo, iniciándose el escitalopram y suspendiéndose la sertralina. Manifestó en dicha evolución mejoría progresiva hacia la mejoría de su estado anímico.

En la evaluación del 17 de diciembre/18, se observó con estabilidad afectiva, presentando algunos síntomas emocionales relacionados a la persistencia del dolor. También describió algunos síntomas cognitivos como alteraciones en la atención y la concentración, sin que esto tenga una repercusión en este momento en su funcionalidad.

En la evolución del 13/02/19, el paciente refirió que le realizaron nuevo procedimiento ortopédico. Expresó que persiste con dolor tanto a nivel del hombro, el cuello y la espalda. Este tipo de síntomas está modulando su respuesta afectiva, lo que está cronificando la depresión. Se aumentó el escitalopram a 20mg/ día.

El día de hoy (12/03/19), observé al paciente con persistencia del dolor lumbar pero a pesar de eso, los síntomas depresivos han mejorado con respecto a la evaluación previa. Ha tolerado adecuadamente el tratamiento actual por lo que considero debe seguir con los mismos medicamentos a las mismas dosis. El examen mental da cuenta de la mejoría afectiva progresiva que ha presentado el paciente, sin observarse síntomas o signos psiquiátricos en este momento que lo coloquen en riesgo.

Continúa en seguimiento por psicología.

Considero que el diagnóstico psiquiátrico y las secuelas mentales ya están establecidas por lo que se cierra el caso para la calificación de la PCL. Sin embargo como se encuentra en tratamiento con medicamento psiquiátrico, debe seguir siendo valorado por mi especialidad.

Brindo recomendaciones de síntomas y signos de alarma: ideas o actos suicidas, psicosis, cambios en el comportamiento, dejar de comer, agresividad hacia sí mismo o hacia otros. Si aparece cualquiera de estos síntomas debe ser llevado por urgencias de su eps para evaluación y tratamiento.

Plan:

- 1-Cita con psiquiatría en 2 meses.
- 2-Psicoterapia con psicología.
- 3-Escitalopram tab x 20mg: 1 tableta a las 8 pm. # 60 tabletas para dos meses.
- 4-Trazodone tab x 50mg: 1 tableta a las 8pm. # 60 tabletas para dos meses.

Dr. Harold Collno Arias.

Psiquiatra.

R.M: 760638/05

H. K. G. A.

DR. HAROLD COLINO ARIAS - R.M.: 760638/05
Médico Psiquiatra - Universidad del Valle

12 de Marzo de 2019 (8:50 AM) - CALI
PSICOTERAPIA

Evolución

SESION 5/10

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal, actitud negativa, de ánimo triste. Su discurso no varía, todo gira en torno al dolor en brazo, columna, refiere que sus condiciones físicas y emocionales se han ido intensificando y tienen incidencia importante en el desarrollo de sus actividades de orden cotidiano. Ideas de tristeza y minusvalía, reforzadas por contexto social, "tengo pensamientos de muerte, pues creo que ya no sirvo para nada, no puedo caminar un trayecto largo sin pensar en el dolor". Se brinda escucha y se orienta en técnicas que promueven, mecanismos para contrarrestar contención emocional y/o síntomas afectivos y somáticos, fomento importancia redes de apoyo familiar y/o social, precisiones en proyecto de vida, expresión de necesidades y expectativas particulares.

SESION 6/10

Paciente que asiste a terapia, por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se percibe orientado y coherente en discurso. Manifiesta, estado de desesperanza, episodios de ansiedad, "quero hacer muchas cosas, pero mi dolor no disminuye, no duermo bien, en ocasiones me siento tan cansado, afectando de manera directa relación de pareja, veo todos los medicamentos que debo tomar y eso me deprime más". Se siguen reforzando técnicas que permiten la identificación de estrategias propias para inicio de actividades reparadoras, identificación de habilidades personales, fomento de recursos psicológicos, manejo de las tensiones, fomento de autocontrol emocional, minimizando sintomatología de ansiedad y sensación e minusvalía.

13 de Marzo de 2019 (4:59 PM) - CALI
PSICOTERAPIA

Evolución

SESION 7/10

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, acompañado de su esposa, adecuada presentación personal, orientado y coherente en su discurso, actitud negativa, de ánimo triste, se percibe paciente ansioso, alterado en su estado de ánimo, con ideas ambivalentes asociados al dolor, refiere "mi movilidad es reducida me cuesta trabajo realizar cualquier actividad y aún tengo mucho dolor". Se brinda escucha, se orienta en técnicas que promueven el control adecuado de emociones, autorregulación de la conducta impulsiva, manejo de las tensiones y la frustración, se refuerza autoestima, uso de herramientas de afrontamiento asertivas, favoreciendo su proceso adaptativo.

SESION 8/10

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, acompañado de su esposa, adecuada presentación personal, orientado y coherente en su discurso. Actitud negativa. Se brinda escucha y se trabajan técnicas que promueven la identificación de factores estresores en situaciones adversas, subjetividad desde límites y alcances, autoconocimiento, toma de decisión, manejo de la comunicación y el dolor desde las habilidades propias de comunicación. Uso de redes de apoyo familiar y/o social, para no incurrir en conductas autolesivas.

14 de Marzo de 2019 (08:59 AM) - CALI
PSICOTERAPIA

Evolución

Sede Principal: Avenida Calle 116 No. 9-72 Consultorio 413 - Teléfono (1) 4810819

SESION 9/10

Paciente que asiste a terapia por sus propios medios, adecuada presentación personal. Refiere sentimientos de tristeza y desanimo, sensación de fatiga y cansancio, refiere "a pesar de la escasa actividad física que realizo, porque el dolor no me permite, los dolores son más intensos, el dolor de cabeza se ha incrementado, ahora tengo un dolor en el pecho, y me da tanta tristeza ver que ni el plato lo puedo sostener". Se brinda escucha y se orienta en técnicas que promueven el manejo del dolor tanto físico como emocional, habilidades de autoconocimiento, autorregulación, generando empatía y mejorando la comunicación asertiva, con personas ajenas a su núcleo familiar. Reforzando la confianza y el autoestima y por lo tanto las habilidades sociales.

SESION 10/10

Paciente que asiste a terapia, por sus propios medios, adecuada presentación personal. Se trabaja técnicas que promueven los modos de afrontamiento positivo, anulando los negativos, contribuyendo a mejorar la salud física y percepción emocional.

Autocontrol, aceptación y responsabilidad, facilitando su proceso adaptativo.

Paciente que cumple protocolo de atención, aún no cuenta con las competencias y herramientas necesarias, que favorezcan su proceso, se requiere seguir proceso por psicoterapias.



JIMENA OLAYA MELENDEZ - R.M.:139271

Psicóloga - Universidad Antonio Nariño



HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155
CALLE 5 # 80-00- Tel. 2-3223232
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[A/RincA]

Fecha: 26/09/19
Hora: 09:11:54
Página: 1

* 402 *

402

Nombre : PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA	CC 16761232	Edad: 51 AÑOS	Día	Mes	Año
Empresa : AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	Fecha de nacimiento: 03/08/1968 00:00:00		25	9	2019
Ocupación : No Aplica					
Pabellón: Urgencias					
Tipo de Incapacidad : INCAPACIDAD MEDICA	Historia Clínica 16761232				
Fecha Inicia : 25/09/2019	Fecha Fin : 01/10/2019	Días De Incapacidad O Licencia : 7			
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Atención : Ambulatorio	Procedimiento : No Quirúrgico			
Diagnóstico Principal : F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO				
Diagnóstico Relacionador :					
Fecha Acc. Trabajo : 11 00:00:00	Prorroga : NO	Expedida En : HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE - Urgencias			
Empresa Donde Trabaja : 00000 INDEPENDIENTE					
Observaciones del Profesional: SE DA INCAPACIDAD MEDIA POR 7 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA.					

Claudia M. Narváez

CLAUDIA MARCELA NARVAEZ
Reg. 16814-2012
PSIQUIATRIA

Firma Y Sello De Presta. Económicas

Firma Afiliado

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

26/09/2019

*** ORIGINAL ***

09:11:54

Nombre : PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA	CC 16761232	Edad: 51 AÑOS	Día	Mes	Año
Empresa : AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	Fecha de nacimiento: 03/08/1968 00:00:00		25	9	2019
Ocupación : No Aplica					
Pabellón: Urgencias					
Tipo de Incapacidad : INCAPACIDAD MEDICA	Historia Clínica 16761232				
Fecha Inicia : 25/09/2019	Fecha Fin : 01/10/2019	Días De Incapacidad O Licencia : 7			
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Atención : Ambulatorio	Procedimiento : No Quirúrgico			
Diagnóstico Principal : F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO				
Diagnóstico Relacionador :					
Fecha Acc. Trabajo : 11 00:00:00	Prorroga : NO	Expedida En : HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE - Urgencias			
Empresa Donde Trabaja : 00000 INDEPENDIENTE					
Observaciones del Profesional: SE DA INCAPACIDAD MEDIA POR 7 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA.					

Claudia M. Narváez

CLAUDIA MARCELA NARVAEZ
Reg.16814-2012
PSIQUIATRIA

Firma Y Sello De Presta. Económicas

Firma Afiliado

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

26/09/2019

*** COPIA ***

09:11:54

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155 - 8

RhsCbFo

Pag 1 de 5

Fecha 17/10/19

Gatario 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 16761232 -- PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA

Empresa: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

Afiliado: AFILIADOS A POLIZAS

Estado Civil: Casado(a)

Fecha Nacimiento: 03/08/1968 Edad actual : 51 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Teléfono: 3156689075

Dirección:

CARRERA 79 A # 43 - 86

Barrio: MARIANO RAMOS

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupación:

No Aplica

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial:

NO APLICA

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional:

NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:	A	HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE	Edad : 51 AÑOS
FOLIO	1	FECHA 25/09/2019 16:10:15	TIPO DE ATENCIÓN
			URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

IDEACION SUICIDA - CONFORME CON LAS INDICACIONES -

OBSERVACIONES

CONSULTA POR REMISION DE PSIQUIATRA DOCTOR COLINO QUIEN LO ENCUENTRA CON IDEACION SUICIDA EXACERBACION DE SINTOMAS DEPRESIVOS A RAIZ DE NO MEJORIA DE SU CONDICION FISICA DESPUES DE ACCIDENTE LABORAL

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 PRIORIDAD III

EPS no acepta este Grupo

DIRECCIONAMIENTO:

ESCALA DE VALORACIÓN PACIENTE

DESCRIPCIÓN

VIVIAN CORREA ECHEVERRI

Reg. 66825643

ENFERMERIA EN SALUD MENTAL

SEDE DE ATENCIÓN:	A	HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE	Edad : 51 AÑOS
FOLIO	2	FECHA 25/09/2019 17:09:40	TIPO DE ATENCIÓN
			URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

EDAD: 51 AÑOS

ORIGEN Y PROCEDENCIA: CALI - BARRIO MARIANO RAMOS

ESCOLARIDAD: QUINTO DE PRIMARIA

OCUPACIÓN: OBRERO DE CONSTRUCCIÓN

ESTADO CIVIL: CASADO, 3 HIJOS

ASISTE CON LA ESPOSA - ERIKA MARTINEZ - CC 31569397

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD MENTAL CONOCIDOS EN LA INSTITUCIÓN. REFIERE QUE ESTA EN CONTROLES POR PSIQUIATRIA DESDE HACE 1 AÑO, TRAE COPIA DE HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRA EN CLINICA MUTALIS. DESCRIBEN DIAGNÓSTICOS DE:

- TRASTORNO ADAPTATIVO CON ANIMO TRISTE

- ANTECEDENTE DE FRACTURA DE TABLA OSEA EXTERNA FRONTAL DERECHA, FRACTURA DE ORBITA DERECHA, LUXOFRATURA DE ESCAFOIDES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SINDROME DE TUNEL DEL CARPO DERECHO, ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR, RUPTURA COMPLETA DEL TENDON DEL SUPRAESPINOSO Y TENDINOSIS DEL INFRAESPINOSO Y RUPTURA PARCIAL - SECUNDARIO DE ACCIDENTE LABORAL EL 25 DE ENERO DEL 2018.

SU ULTIMA VALORACIÓN POR LA ESPECIALIDAD FUE EL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2019 (HOY), SU TRATAMIENTO ACTUAL ES:

- DESVENLAFAXINA TAB 50MG, 2 TABLETAS A LAS 8AM

7J.O *HOSVITAL*

Usuario: SCLONDONOM

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155 - 8

RMSClxFe

Pag 2 de 5

Fecha: 17/10/19

G etareo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 16761232 -- PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA

Empresa: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S A

Afilado: AFILIADOS A POLIZAS

Fecha Nacimiento: 03/08/1968 Edad actual: 51 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 3156689075

Dirección:

CARRERA 79 A # 43 - 86

Barrio: MARIANO RAMOS

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupación:

No Aplica

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO APLICA

QUETIAPINA TAB 100MG. 2 TABLETAS A LAS 8PM (HOY SE LE HIZO AJUSTE, AUMENTANDO LA DOSIS)
 EL PACIENTE REFIERE DESPUES DE SU ACCIDENTE LABORAL EL AÑO ANTERIOR, VOLVIÓ A LABORAL EL 26 DE JUNIO DE 2019 ASOCIADO A
 ESTO REFIERE QUE LOS DOLORS SECUNDARIOS A LAS SECUELAS DEL ACCIDENTE HAN AUMENTADO, QUE HA TENIDO DOS CAIDAS "ME CAI EN
 EL MIO Y OTRA VEZ ME CAI BAJANDO DEL TRABAJO", DICE QUE ESTO LE GENERA SENSACIÓN DE IRRITABILIDAD, DESANIMO, TRISTEZA,
 IMPOTENCIA, ADEMÁS IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA Y MUERTE "YO ESTOY MUY MAL CON ESA REUBICACIÓN, YO NO QUIERO VOLVER
 A MOLESTAR POR ALLA, ESO ES MUY BERRACO UNO ESTAR ASI, PORQUE CUANDO A MI ME COGE MUCHO EL DOLOR TENGO QUE BUSCAR UNA
 CAMA, Y ESOS MEDICAMENTOS ME MANTIENEN MUY DOPADO, ESO NO ES PARA UNO ESTAR ALLA" "HACE UNA SEMANA PENSÉ EN TOMARME UNAS
 PASTAS, LE DUE A MI ESPOSA QUE YO YA ME QUERIA IR, QUE NO QUERIA MOLESTAR MÁS CON ESO". EL PACIENTE DICE QUE HA ESTADO
 ASISTIENDO A CITAS CON CLINICA DEL DOLOR, NEURÓLOGO, PSICÓLOGO Y PSIQUIATRIA DE MANERA PERIODICA, REFIERE INSOMNIO
 DESENCADENADO POR PERCEPCION DE DOLOR, ADEMÁS HIPOREXIA, EL PACIENTE REFIERE QUE VIENE CON INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN
 PERO DICE TAMBIÉN QUE NO DESEA LA HOSPITALIZACIÓN, DICE "ESO ME PONDRIA MUCHO PEOR DOCTORA", VIENE CON LA EXPECTATIVA DE
 RECIBIR INCAPACIDAD MEDICA.

ANTECEDENTES

DATOS PERSONALES

ALERGICOS

NIEGA

TOXICOS

NIEGA

HOSPITALARIOS

SECUNDARIO A POLITRAUMATISMO EN 2018

PATÓLOGICOS

HIPERTENSION ARTERIAL

JUDICIALES

NIEGA

TRAUMATICOS

ACCIDENTE LABORAL EN 2018 POR CAIDA DE 5,5 METROS CON FRACTURA DE TABLA OSEA EXTERNA FRONTAL DERECHA, FRACTURA DE ORBITA
 DERECHA, LUXOFRACTURA DE ESCAFOIDES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SINDROME DE TUNEL DEL CARPO DERECHO, ARTROSIS
 ACROMIOCLAVICULAR, RUPTURA COMPLETA DEL TENDON DEL SUPRAESPINOZO Y TENDINOSIS DEL INFRAESPINOZO Y RUPTURA PARCIAL
 FARMACOLOGICOS
 DESVENLAFAXINA, QUETIAPINA, AMLODIPINO, LOSARTAN, HIDROCLOROTIAZIDA, PREGABALINA, ACEPTAMINOFEN + CODEINA, TOPIRAMATO,
 NALATITRAN

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN MENTAL: PACIENTE EN SEXTA DECADA DE LA VIDA, APARENTE EDAD CRONOLÓGICA, TALLA ALTA Y CONTEXTURA
 MEDIA. INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. ORGANIZADO EN SU PRESENTACIÓN PERSONAL. COLABORA CON LA
 ENTREVISTA. ESTABLECE CONTACTO VISUAL CON ENTREVISTADORA.
 PSICOMOTOR: MARCHA LENTA, SE LEVANTA EN VARIAS OCASIONES DE LA SILLA
 AFECTO: TRISTE CON LLANTO
 PENSAMIENTO: COHERENTE, RELEVANTE, TONO DE VOZ NORMAL, INTERVALO PREGUNTA RESPUESTA NORMAL, SIN IDEAS
 DELIRANTES. CON IDEAS DE MINUSVALIA, DESESPERANZA "NO QUIERO VOLVER POR ALLA, NO ME SIENTO BIEN". SIN
 IDEAS DE MUERTE EN EL MOMENTO, SIN PLAN SUICIDA. LOGICO
 SENSORIO: ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, TIEMPO Y LUGAR. EUPROSEXICO
 JUICIO DE LA REALIDAD: NO COMPROMETIDO

7.9.0 "HOSPITAL"

Usuario: SCLONDONOM

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

B90304155 - 8

RHsClxFo

Pag: 3 de 5

Fecha: 17/10/19

Getareo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 16761232 -- PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA

Empresa: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

Afiliado: AFILIADOS A POLIZAS

Fecha Nacimiento: 03/08/1968 Edad actual : 51 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 3156689075

Dirección:

CARRERA 79 A # 43 - 86

Barrio: MARIANO RAMOS

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupación:

No Aplica

Etnia: Ninguna de los Anteriores

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO APLICA

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO ANOTADO. SE EVIDENCIAN SÍNTOMAS DEPRESIVOS REACTIVOS A SITUACIÓN DE DUELO POR PERDIDA DE FUNCIONALIDAD ASOCIADOS A SECUELAS DE ACCIDENTE LABORAL. EN EL MOMENTO NO EVIDENCIO INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN. SI CONSIDERO EN EL MOMENTO INDICAR INCAPACIDAD MEDICA POR UNA SEMANA TENIENDO EN CUENTA QUE HOY SE LE HIZO AJUSTE EN EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE PSIQUIATRIA. CONSIDERO ADEMAS REMITIR AL PACIENTE A PROGRAMA DE HOSPITAL COMO PARTE DE SU PROCESO REHABILITADOR. DEBE CONTINUAR EN CONTROLES POR LA ESPECIALIDAD. DOY RECOMENDACIONES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE RECONSULTA POR URGENCIAS.

PLAN - TERAPEUTICO

- DESVENLAFAXINA TAB 50MG, 2 TABLETAS A LAS 8AM
- QUETIAPINA TAB 100MG, 2 TABLETAS A LAS 8PM
- INCAPACIDAD MEDICA POR 7 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
- SOLICITUD DE INGRESO A PROGRAMA DE HOSPITAL DIA POR 30 DIAS
- CONTINUAR EN CONTROLES POR PSIQUIATRÍA- YA TIENE ORDEN

DIAGNÓSTICO F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tipo PRINCIPAL

CLAUDIA MARCELA NARVAEZ

Reg. 16814-2012

PSIQUIATRIA

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: SCLONDONOM

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE

890304155 - 8

RHsCixFo

Pag 4 de 5

Fecha: 17/10/19

Getareo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 16761232 -- PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA

Empresa: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

Afiliado: AFILIADOS A POLIZAS

Fecha Nacimiento: 03/08/1958 Edad actual: 51 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Teléfono: 3156689075

Dirección:

CARRERA 79 A # 43 - 86

Barrio: MARIANO RAMOS

Departamento:

VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

Ocupación:

No Aplica

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO APLICA

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

402

Nombre:		PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA		CC	16761232	Diagnóstico	F321	Día	25	Mes	9	Año	2019
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION													
Empresa: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.													
Tipo de Incapacidad: INCAPACIDAD MEDICA													
Historia Clínica 16761232													
Fecha Inicia: 25/09/2019 Fecha Fin: 01/10/2019 Días De Incapacidad O Licencia: 7													
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención: Ambulatorio Procedimiento:													
Diagnóstico Relacionador:													
Fecha Accidente Trabajo: 11 00:00:00 Prórroga: NO Expedida En: HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE -													
Empresa Donde Trabaja:													
Observaciones del Profesional: SE DA INCAPACIDAD MEDIA POR 7 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA.													

Claudia N. Narváez

CLAUDIA MARCELA NARVAEZ
Reg. 16814-2012
PSIQUIATRIA

Firma Y Sello De Presta. Económicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: A HOSP DEPTAL PSIQUIAT DEL VALLE Edad: 51 AÑOS

FOLIO 3 FECHA 16/10/2019 10:38:13 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN MENTAL: PACIENTE QUE INGRESA SOLO POR SUS PROPIOS MEDIOS, APARENTA EDAD CRONOLÓGICA, ES DE TALLA ALTA CON TEXTURA DELGADA, LIMPIO, ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO, REALIZA CONTACTO VISUAL PERMANENTE.

EUQUINETICO.

TRISTE

PENSAMIENTO RELEVANTE, -COHERENTE, INTERVALO PREGUNTA RESPUESTA PROLONGADO, PRODUCCION IDIOVERBAL DISMINUIDA, VOLUMEN DE VOZ BAJO. NO IDEACION DELIRANTE, LOGICO.

NIEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, NO ALUCINACIONES VISUALES NI AUDITIVAS.

SENSORIO ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA. HIPOPROSEXICO. MEMORIA CONSERVADA, CALCULO Y ABSTRACCION SIN COMPROMISO.

JUICIO DE LA REALIDAD COCONSERVADO

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR INGRESO A HOSPITAL DIA

51 AÑOS

INGRESO HOSPITAL DIA: 16 OCTUBRE /2019

PABLO ENRIQUE BERMUDEZ

7J.O *HOSVITAL*

Usuario: SCLONDONOM

Resumen de Atención

Página 1 de 5

Fecha Atención:	17/feb/2020	Fecha Impresión:	17/feb/2020
Paciente:	PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA	Identificación:	CC - 16761232
Dirección:	CRA 49A 43-86 MARIANO RAMOS	Teléfono:	3156689075
Fecha Nacimiento:	03/ago/1978	Edad:	41 Años 6 Meses 15 Días
Sexo:	Masculino	Estado Civil:	Casado(a)
Empresa Salud:	14-4 - AXA COLPATRIA ARL	Régimen Salud:	Contributivo
Ocupación:		Sucursal:	CALI
Acompañante:	ERIKA MARTINEZ	Tel.	3156689075

Tipo Atención: Consulta

Enfermedad Actual: Datos de Identificación
 Nombre: Pablo Enrique Bermúdez Mina
 Cédula: 16.761.232
 Edad: 51 años.
 Fecha de nacimiento: 3 de agosto de 1968
 Vive con: Esposa, el hijo y la nieta
 Natural: Cali
 Procedente: Cali
 Escolaridad: 5 primaria
 Ocupación: Obrero construcción de la empresa Construcción Julián González.
 Reintegrado el 26 de junio/19.
 Estado civil: Casado.
 Religión: Testigo de Jehová
 Lateralidad: Diestro
 Teléfono: 3156689075
 Asiste: La esposa, Erika Martínez.
 ARL: AXA-Colpatria
 EPS: SOS
Diagnóstico

Eje I. Trastorno adaptativo con ánimo triste.

Eje II. Diferido.

 Eje III. Fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoides en miembro superior derecho, síndrome de túnel del carpo derecho, artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tenodiosis del infraespinoso y ruptura parcial
 Eje IV. Red de apoyo presente.
Tratamiento

Desvenlafaxina 100mg/ día, quetiapina 200mg.

Acetaminofén + codeína: 1 tableta cada 6 horas y pregabalina 150mg/ noche (clínica del dolor).

Valcote 500mg/ día (neurología)

Psicoterapia con psicología.

Subjetivo

Dirección: Avenida Calle 116 # 9 - 72 Edificio Gobl Medical Center - Consultorio 413 - Teléfono: 4810819

Celular: 300909123 - email: info@mutalis.co - web: www.mutalis.co

Resumen de Atención

Página 2 de 5

Pocos cambios en su evolución.

Los síntomas depresivos y ansiosos persisten así como las quejas físicas.

"me he sentido mal, no me están entregando los medicamentos y he estado muy aburrido, tengo problemas con mi esposa porque he estado muy irritable; el dolor no se controla, me duele el brazo, la columna, la cabeza".

Su patrón de sueño es irregular.

Dice que "la empresa me mando para la casa porque así no puedo trabajar".

Refiere que le han entregado la medicación "y por eso no he podido tomarme nada".

Examen mental

Es colaborador

Con limitación para la movilidad del msd

Afecto hipomodulado, con fondo triste

Coherente, relevante, con tono de voz bajo, poca producción ideoverbal, sin ideación suicida, sin

ideas delirantes, lógico

Sin alteraciones sensorio-perceptivas

Alerta, orientado

Julicio conservado

Análisis

El paciente presentó accidente laboral el 26 de enero de 2018. Manifestó que estaba cambiando unas tejas en una cubierta de una planta de tratamiento de energía de Emcali y una teja se partió cayendo de una altura de 5.5 metros. Refirió que no perdió el conocimiento y llevaba casco. Trae historia de la clínica Comfandi donde lo atendieron de urgencias en donde se describe que presentó TCE leve, fractura de tabla ósea externa frontal derecha, fractura de órbita derecha, luxofractura de escafoides en miembro superior derecho, esguince de columna lumbar. En dicha valoración también se describe que el neurocirujano consideró que no había lesiones de columna lumbar ni intracerebrales. Le hicieron reducción de fractura craneal, esquiectomía y craneoplastia, reducción abierta de fractura de órbita y colocación de osteosíntesis en el escafoides. El paciente manifestó que luego del accidente presenta dolor y limitación para el movimiento del hombro derecho. Le tomaron EMG el 30 de mayo de 2018 del brazo derecho reportando el estudio como anormal: "Neuropatía focal de mediano derecho a nivel de muñeca compatible con síndrome de túnel del carpo moderado" y RMN del hombro derecho y columna lumbosacra simple: "artrosis acromioclavicular, ruptura completa del tendón del supraespinoso y tendinosis del infraespinoso y ruptura parcial". Expresó que el ortopedista le operará.

También se encuentra en tratamiento con clínica del dolor, fisioterapia y psicología.

Fisiatría le ordenó Etoricoxib 1 tableta al día de 90mg y parches analgésicos, 1 cada 12 horas (no recuerda el nombre).

El paciente describe que luego del accidente se ha sentido triste, llora con frecuencia, expresa "me siento muy mal, me cambió la vida, como si no sirviera para nada...lloro con facilidad, me duele todo el tiempo, me levanto a la una de la mañana y no logro dormir más...siento que estoy quedando inválido". Refirió que después del accidente también ha presentado anhedonia y ausencia del deseo sexual "no he podido hacer nada, este problema me va a llevar a la muerte", expresó.

La esposa refirió "se queja mucho, me toca estarle diciendo que se bañe, si no le digo no lo hace...él era una persona muy activa, colaboraba con el almuerzo con las cosas de la casa...ya no quiere hacer nada, se la pasa sentado, sin hacer nada".

Resumen de Atención

Página 3 de 5

La evaluación del estado mental valida el discurso del paciente al observarse triste, con ideas de minusvalía y con una percepción de discapacidad mayor a su condición médica. Estas cogniciones depresivas se observan como uno de los principales factores en la cronificación de la sintomatología afectiva, asociada a la presencia de dolor persistente, la limitación para sus actividades. Se aprecia apoyo por parte de la familia durante la evaluación psiquiátrica. Estos síntomas son descritos posteriores al accidente de trabajo, negando tanto el paciente como la esposa, sintomatología psiquiátrica previa.

En la evaluación del 13 de septiembre/18 se hizo cambio de antidepresivo, iniciándose el escitalopram y suspendiéndose la sertralina. Manifestó en dicha evolución mejoría progresiva hacia la mejoría de su estado anímico.

En la evaluación del 17 de diciembre/18, se observó con estabilidad afectiva, presentando algunos síntomas emocionales relacionados a la persistencia del dolor. También describió algunos síntomas cognitivos como alteraciones en la atención y la concentración, sin que esto tenga una repercusión en este momento en su funcionalidad.

En la evolución del 13/02/19, el paciente refirió que le realizaron nuevo procedimiento ortopédico. Expresó que persiste con dolor tanto a nivel del hombro, el cuello y la espalda. Este tipo de síntomas está modulando su respuesta afectiva, lo que está cronificando la depresión. Se aumentó el escitalopram a 20mg/ día.

En la cita del 12/03/19, observé al paciente con persistencia del dolor lumbar pero a pesar de eso, los síntomas depresivos han mejorado con respecto a la evaluación previa. Ha tolerado adecuadamente el tratamiento actual por lo que considero debe seguir con los mismos medicamentos a las mismas dosis.

En la evaluación del 15/05/19, observé al paciente con exacerbación de la sintomatología depresiva y la irritabilidad, lo que está produciendo conflictos a nivel familiar. Esto fue debido tanto a la persistencia del dolor como de la percepción de discapacidad -secundario a la limitación funcional progresiva de la extremidad-. En dicha consulta se adicionó quetiapina 25mg en la noche, suspendiéndose el trazodone.

En la cita del 17/16/19, observé al paciente con persistencia de los síntomas afectivos, predominando la ansiedad y la irritabilidad, esto debido a la exacerbación de la lumbalgia lo que lo llevó a consultar por el servicio de urgencias. En esta evaluación se remitió al servicio de urgencias médicas, debido a la fuerte lumbalgia descrita.

En la evaluación del 24/07/19, observé al paciente con persistencia y exacerbación de síntomas somáticos y afectivos, describiendo episodios de tristeza, desánimo e irritabilidad que son secundarios a su condición física. Manifestó persistencia del insomnio a pesar del tratamiento instaurado -describiéndolo también como consecuencia de las crisis de dolor-. En esta consulta se decidió cambio de antidepresivo, suspendiéndose el escitalopram e iniciándose desvenlafaxina 50mg/ día, se aumentó la dosis de la quetiapina a 100mg/ noche.

En la cita del 26/08/19, observé al paciente con pocos cambios con respecto a su evaluación previa, persistiendo con síntomas como tristeza, irritabilidad e ideas de

Resumen de Atención

Página 4 de 5

minusvalía, todo lo cual es desencadenado por su condición médica, la persistencia del dolor crónico y la percepción de discapacidad. Según el paciente, no recibió el tratamiento farmacológico formulado por mí en la consulta previa, por lo que se formuló nuevamente la desvenlafaxina 50mg/ día y quetiapina 100mg/ noche. Manifestó que su PCL fue del 31.64% (no trajo el reporte).

En la evaluación del 25/09/19, observé al paciente con exacerbación de síntomas depresivos asociados a la persistencia y el aumento del dolor osteomuscular, que refirió no mejoró con el tratamiento analgésico. En esta consulta aumenté la desvenlafaxina a 100mg/ día y la quetiapina a 200mg/ noche desvenlafaxina a 100mg/ día y aumento la dosis de la quetiapina a 200mg/ noche. Remití para hospitalización en unidad de salud mental por la presencia de ideas suicidas.

En la cita del 21/10/19, observé al paciente con mayor estabilidad afectiva, sin embargo presenta algunos síntomas afectivos reactivos a la persistencia del dolor, el cual dice le impide su adecuada movilidad y por ende su funcionalidad. El patrón de sueño también mejoró con el aumento de la dosis de la quetiapina.

En la evaluación del 20/11/19, observé al paciente estable dentro de lo esperado de su condición tanto médica como afectiva. Describió dificultades a nivel laboral ya que la empresa con la que trabaja ya no se encuentra en la ciudad y se planteó un reintegro en otra ciudad de otro departamento lo que implicaría desplazarse diariamente por varias horas al día, lo que el paciente observó como peligroso para su salud.

El día de hoy (22/01/2020) paciente con síntomas depresivos, mediados en este momento por la diferente sintomatología física tanto abdominal como torácica y la persistencia del dolor corporal generalizado. Al examen mental no observé en este momento signos o síntomas que sugieran riesgo para sí mismo o para su integridad. Considero que debe continuar por lo pronto con el mismo tratamiento y reevaluar en la próxima cita la dosis de los medicamentos (en caso de reportarse una arritmia, sugeriría disminuir la dosis de la quetiapina). Debe continuar sus estudios paraclínicos en la EPS (sugiero la realización de un coprológico y coproscópico y estudios de imagen de ser necesarios).

Considero que debe continuar con citas por mi especialidad.

Brindo psicoeducación y apoyo. Debe continuar con psicoterapia con psicología.

Brindo recomendaciones de síntomas y signos de alarma: ideas o actos suicidas, psicosis, cambios en el comportamiento, dejar de comer, agresividad hacia sí mismo o hacia otros. Si aparece cualquiera de estos síntomas debe ser llevado por urgencias de su aseguradora para evaluación y tratamiento.

17/02/2020

Paciente sin cambios en su evolución, con persistencia de los síntomas depresivos y ansiosos, no ha recibido la medicación por parte del asegurador.

Suspendo desvenlafaxina e inicio fluoxetina 20mg antes del desayuno.

Continuo quetiapina

Brindo psicoterapia de apoyo, doy recomendaciones y psicoeducación.

Explico signos de alarma: ideas o actos suicidas, psicosis, cambios en el comportamiento, dejar de comer, agresividad hacia sí mismo o hacia otros. Si aparece cualquiera de estos síntomas debe ser llevado por urgencias de su aseguradora para evaluación y tratamiento.

Plan

**MUTALIS**

BIENESTAR LABORAL

Resumen de Atención

Página 5 de 5

Cita con psiquiatría en 1 mes.

Psicoterapia con psicología. # 8 sesiones

fluoxetina tab x 20mg, 1 tab antes del desayuno; 30 tabs para 1 mes

Quetiapina tab x 100mg; 2 tableta a las 8 pm. 60 tabs para 1 mes.

DR. RAFAEL HUMBERTO MONTAGUT HERNÁNDEZ - R.M.: 764452
Psiquiatra - Universidad del Valle

DR. LUIS ARTURO ACOSTA RAMÍREZ

Neurología - Neurocirugía
Microcirugía
Cirugía de Columna

UNIVERSIDAD FEDERAL DE RIO DE JANEIRO
HOSPITAL GENERAL DE BONSUCESSE - BRASIL

Fecha:

21-02-2020

Nombre:

Table & Derivados

R/

Salute
Rear Se Columna
Lumbosacra puer
Consultorio de
Especialistas
Saldo Lumbosacra + radiolo
a un 1º grado de + 2000/
post caída de + 1/1/1
Vestido

Calle 20N No. 4 N - 45 Consultorio 104 B/ Versalles Teléfono: 653 4823 Cel.: 317 232 6578
Consultorio de Especialistas
Cali - Colombia

DR. LUIS ARTURO ACOSTA RAMÍREZ

Neurología - Neurocirugía

Microcirugía

Cirugía de Columna

UNIVERSIDAD FEDERAL DE RIO DE JANEIRO
HOSPITAL GENERAL DE BONFUCESSO - BRASIL

Fecha:

Nombre:

14-12-2020
Doña E. Berthelot

R/

Finoterapia
10 sesiones
- Paula Schumbert
F. F. F. F.

Consultorio de
Especialistas

[Signature]

Calle 20N No. 4 N - 45 Consultorio 104 B/ Versalles Teléfono: 653 4823 Cel.: 317 232 6578
Consultorio de Especialistas
Cali - Colombia

DR. LUIS ARTURO ACOSTA RAMÍREZ

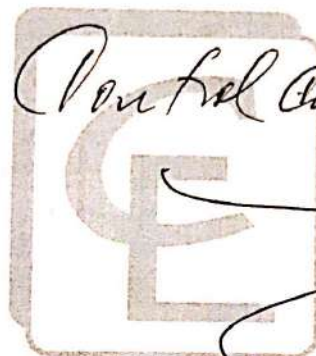
Neurología - Neurocirugía
Microcirugía
Cirugía de Columna
UNIVERSIDAD FEDERAL DE RIO DE JANEIRO
HOSPITAL GENERAL DE BONSUCESSO - BRASIL

Fecha: 14.03/2020

Nombre: Federico De la Cruz

R/

Portel Amadores



Consultorio de
Especialistas

Portel

Calle 20N No. 4 N - 45 Consultorio 104 B/ Versalles Teléfono: 653 4823 Cel.: 317 232 6578
Consultorio de Especialistas
Cali - Colombia

ARL AXACOLPATRIA **CONSULTA MÉDICA**



BOGOTÁ D.C.

DATOS DE IMPRESIÓN		
Fecha	Hora	Usuario
17/02/2020	07:15	LAAGOSTAR
REGIONAL VALLE		

Empresa:	JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS	NIT:	76319787
Trabajador:	PABLO ENRIQUE BERMUDEZ MINA	Documento:	16761232
Fecha Consulta:	2020/02/17 07:14:14	Asistió:	SI

Circunstancias de modo, tiempo y lugar en donde ocurrió el accidente:

ACCIDENTE LABORAL 26/01/2018 CAIDA DESDE APROX 5 METROS DE ALTURA

Motivo consulta y enfermedad actual:

14-FEBRERO-2010
MC. CONTROL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRUGIA DE HOMBRO DERECHO POR RUPTURA DE MANGUITO ROTADOR POR TRAUMATOLOGIA, OPERADO EL 14 DE ENERO DEL 2019 SIN MEJORIA.
ADEMAS REFIERE DOLOR LUMBAR IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO POSTERIOR A CAIDA EN EL TRABAJO.

EXAMEN NEUROLOGICO: MARCHA ANTALGICA, CON HIPOESTESIA L5-S1 DERECHA, LASEGUE A 15° DERECHO, ROT VIVOS, PATRICK NEGATIVO.

CONDUCTA: 1- RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBO SACRA SIMPLE.
2- FISIOTERAPIA 10 SECCIONES PARA HOMBRO IZQUIERDO.
3- CONTROL POR NEUROCIRUGIA CON EXAMENES.

Detalle de las ABC y AVD:

AMBULATORIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR.

SINIESTRO						
No. Sinistro:	20180006460	Fecha Reporte:	2020/02/17	Tipo Sinistro:	AT	Fecha Sinistro:
						2018/01/26

ANTECEDENTES LABORALES					
No. Afiliación:	206310	NIT Empresa:	76319787	Nombre Empresa:	JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS
Fecha del Antecedente:	2017/10/02	Fecha Ingreso Empresa:	2016/12/06	Fecha Inicio Cargo:	2017/09/21
Ocupación:		Cargo:	OBRERO	Funciones:	
Riesgo Exposición			Tiempo Exposición Meses		
Observaciones					

ANTECEDENTES PERSONALES		
Antecedentes	Descripción	Fecha de registro
FAMILIARES	PADRES HIPERTENSION	2018/03/05
FARMACOLOGICOS	AMLOPINIO 10 MG DIA LOSARTAN 100 MG DIA	2018/03/05

HOSPITALARIOS	POR LA CAIDA POR CRISIS HIPERTENSIVAS EN 3 OPORTUNIDADES NO RECUERDA FECHAS	2018/03/05
PATOLOGICOS	HIPERTENSION ARTERIAL DESDE LOS 17 AÑOS	2018/03/05
QUIRURGICOS	CORRECCION DE LUXOFRATURA DE ESCAFOIDES Y READIO DERECHO 03/02/2018	2018/03/05
TRANSFUSIONALES	NIEGA	2018/03/05

PARACLINICOS

Tipo Servicio	Fecha del Examen	Descripción	Tipo Resultado
---------------	------------------	-------------	----------------

CONTRAREMISIONES

Fecha de atención	Proveedor	Tipo de servicio
-------------------	-----------	------------------

REVISIÓN SISTEMA

Sistema Cuerpo	Descripción	Fecha Revisión
----------------	-------------	----------------

EXÁMEN FÍSICO

Ind. Masa Corporal	Dominancia	Talla	Peso	Tensión Sist	Tensión Diast
--------------------	------------	-------	------	--------------	---------------

DIAGNOSTICO

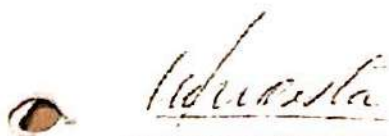
COD-CIE 10	Descripción	Fecha Registro
------------	-------------	----------------

PLANES DE MANEJO

CALIFICACIÓN JUNTA

Junta RC/NC	Diagnóstico	Tipo de Calificación	Origen	Total PCL	Fecha Estructuración	Fecha Audiencia
JRCI DE VALLE DEL CAUCA	G443 CEFALEA POSTRAUMATICA CRONICA - S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO(RADIO DISTAL DERECHO CONSOLIDADO) - S621 FRACTURA DE OTRO (S) HUESO (S) DEL CARPO (LUXOFRATURA DE ESCAFOIDES DE LA	PERDIDA CL	ACCIDENTE DE TRABAJO	33.70	2019/09/25	2019/10/24

JRCI DE VALLE DEL CAUCA	MANO DERECHA CONSOLIDADA)- F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION (CON ANIMO TRISTE) - S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO (TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON FRACTURA FRONTAL E INFRAORBITARIA DERECHA) -	PERDIDA CL	ACCIDENTE DE TRABAJO	33.70	2019/09/25	2019/10/24
JRCI DE VALLE DEL CAUCA	S460 TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO (POP LESION DE MANGUITO ROTATORIO DERECHO)	PERDIDA CL	ACCIDENTE DE TRABAJO	33.70	2019/09/25	2019/10/24



Dr. Luis Arturo Acosta
NEUROCIRUJANO
REG. 6594 - 82

Elaborado por: LUIS ARTURO ACOSTA RAMIREZ

MEDICO

ARL AXACOLPATRIA REGIONAL CALI

JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS
INGENIERO CIVIL Universidad del Cauca
ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS Universidad del Cauca
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA CALIDAD Universidad del Cauca

Call, Junio 25 de 2018

Señor
Pablo Bermúdez Mina

Referencia: Pago Incapacidad laboral

Cordial Saludo,

La presente es con el fin de cancelarle 30 días de incapacidad laboral, por parte de la empresa JULIAN GONZALEZ CASAS. Por un valor de \$ 800.000 pesos.

Cordialmente,

JULIAN GONZALEZ C.
CC. 76319787

Pablo Bermúdez Mina
PABLO BERMUDEZ MINA
CC. 16961232

Dirección: Calle 6C No. 31N -59 Teléfono (0*2)-8203141
Celular (03) – 3122955620 Correo electrónico: juligo2005@hotmail.com
Popayán Cauca

JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS
INGENIERO CIVIL Universidad del Cauca
ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS Universidad del Cauca
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA CALIDAD Universidad del Cauca

Cali, Julio 11 de 2018

Señor
Pablo Bermúdez Mina

Referencia: Pago Incapacidad laboral

Cordial Saludo,

La presente con el fin cancelarle el mes de febrero hasta abril por un valor de \$ 2.620.407 pesos por concepto de incapacidades laborales por parte de AXA COLPATRIA.

Cordialmente,

JULIAN GONZALEZ CASAS
CC. 76319787

Pablo Bermúdez Mina
PABLO BERMUDEZ MINA
CC. 1676132

Dirección: Calle 6C No. 31N -59 Teléfono (0*2)-8203141
Celular (03) – 3122955620 Correo electrónico: juligo2005@hotmail.com
Popayán Cauca



Consecutivo: 8330534212019

Santiago de Cali, lunes, 15 de julio de 2019

Doctor

YAIR DIAZ TAMARA

Calle 11 No. 1 – 07 Edificio Garcés Borrero oficina 311 A

Cali

ASUNTO: RESPUESTA A SU SOLICITUD DE PAGO DE PERJUICIOS

Respetado Doctor,

Revisado su escrito por medio del cual solicita a nombre del señor PAULO ENRIQUE BERMUDEZ MINA el pago de perjuicios materiales y morales, aduciendo *haber sufrido un accidente de trabajo en una planta de tratamiento de energía de EMCALI mientras prestaba sus servicios al señor JULIAN LIZANDRO GONZALEZ*, respetuosamente se informa al respecto:

Revisado nuestro registro de contratistas, encontramos que la Empresa tiene celebrado un contrato de prestación de servicios con el señor JULIAN LIZANDRO GONZALEZ CASAS para llevar a cabo adecuaciones locativas y mantenimiento en algunas de sus plantas y sedes.

En dicho contrato se acordaron unas obligaciones, entre las cuales se enuncian algunas de las establecidas para el contratista así:

- *Cancelar todos los gastos que demande la preparación y correcta ejecución de las actividades materia del contrato tales como gastos de administración, mano de obra, sueldos y prestaciones sociales del personal, suministro, operación, entre otros.*
- *Cumplir y hacer cumplir a sus subcontratistas y trabajadores todas las disposiciones legales vigentes sobre seguridad social de los trabajadores y empleados que presten sus servicios en la ejecución de las actividades motivo de dicho contrato y pagar por su cuenta el valor de los gastos y aportes correspondientes a sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones que de acuerdo con las leyes debe cumplir.*

Entre las acreditaciones que debe presentar el Contratista según sus obligaciones contractuales, está el pago de la seguridad social de su personal. En ellas se observó que entre el personal afiliado a salud y riesgos laborales esta su representado.

Debe agregarse que frente al accidente que indica haber sufrido el señor Pablo Enrique Bermudez en su condición de trabajador del contratista Julian Lizandro Gonzalez Parra, es este último en su calidad de empleador el llamado a velar por el cumplimiento de las normas de seguridad, la entrega de los elementos de protección adecuados, la supervisión de las medidas de seguridad necesarias para la ejecución de la actividad a realizar, tendientes a prevenir situaciones como las plantadas y no EMCALI.





Consecutivo: 8330534212019

Considerando los aspectos señalados, lamentamos informarle que no es posible asumir el pago de la indemnización solicitada.

Con sentimientos de consideración

SANDRA PATRICIA ESCOBAR GUTIERREZ

Jefe Departamento Gestión Administrativa y Activos

Revisó: Carmen Cilia Rojas Garzón – Profesional Administrativo I

No. Radicado Ventanilla Única: 100185472019