

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

**1. Información general del dictamen**

Fecha de dictamen: 14/11/2018	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 1026569556 - 6378
Instancia actual: No aplica		
Solicitante:	Nombre solicitante: FISCALIA 39 LOCAL DE CALI	Identificación: NTT
Teléfono: 6204100	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Dirección: AV ROOSVEL No 38-32
Correo electrónico:		

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

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2	Identificación: 805.012.111-1	Dirección: Calle 5E 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: CRISTIAN GUILLERMO ORTIZ SALAZAR	Identificación: CC - 1026569556 - BOGOTA	Dirección: CALLE 1 # 4-09 BARRIO SAN ANTONIO
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfonos: - 3045315482	Fecha nacimiento: 12/10/1991
Lugar: Santiago de cali - Valle del cauca	Edad: 27 año(s) 1 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Soltero	Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico:	Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)	EPS: EMSSANAR
AFP:	ARL:	Compañía de seguros:

**4. Antecedentes laborales del calificado**

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

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

**Relación de documentos**

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2  
Calificado: CRISTIAN GUILLERMO ORTIZ SALAZAR Dictamen:1026569556 - 6378

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.

### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

**Diagnóstico actual:** (S411) HERIDA DEL BRAZO IZQUIERDO – (S618) HERIDAS DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO IZQUIERDA

**Argumento:** Paciente de 27 años. Sexo: Masculino Labora independiente como taxista

**Estado Civil:** soltero vive con los padres

**Nivel Educación:** noveno grado de bachillerato

**Evento:** 11/07/2017 “Conductor de taxi y choca contra puerta de otro taxi.”

#### Antecedentes de importancia

**Patológicos:** Negativo. **Traumáticos:** Negativo. **Alérgicos:** Negativo. **Tóxicos:** Negativo. **Familiares:** Negativo. **Farmacológicos:** Negativo. **Quirúrgicas:** reducción fractura de radio izquierdo más tenorrafia.

**Motivo de consulta:** Remitido(a) por FISCALÍA 39 LOCAL DE CALI para determinar la calificación de pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas. #SPOA 760016000196201783520.

#### Resumen de información clínica más reciente:

11/07/2017 ATENCIÓN INICIAL: Paciente traído en ambulancia por paramédicos quien refiere accidente de tránsito recibiendo trauma en brazo, codo, antebrazo, muñeca mano izquierda, con posterior dolor, edema y limitación funcional de áreas afectada, herida en antebrazo izquierdo con sandrango moderado, niega trauma en torax o abdomen, niega trauma craneoencefálico, niega otra sintomatología. Paciente en el momento hemodinamicamente estable.

02/07/2017 PRIMER INFORME MEDICO LEGAL: Aspecto general: Ingresa por sus propios medios, orientado en las 3 esferas, no déficit neurológico, ambulatorio. Descripción de hallazgos; Miembros superiores: En miembro superior izquierdo, entre tercio distal de brazo izquierdo, codo izquierdo y tercio proximal de antebrazo izquierdo se observa una cicatriz MUY ostensible en forma de V, con un extremo que mide 8 cm y otro 12 cm, hipertrófica e hiperémica. Codo y antebrazo izquierdo en permanente flexión con extensión 0, muñeca con dorsiflexión disminuida de 30° y dorsiextensión disminuida de 20°, pronación 90° poro supinación 0°, no puede realizar extensión desde el 2 al 5 dedo de la mano izquierda, no puede realizar ningún movimiento con el primer dedo. Presenta hipotrofia muscular. **ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES;** Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión; Corto contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. **SECUELAS MÉDICO LEGALES;** Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir; Perturbación funcional de miembro superior

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: CRISTIAN GUILLERMO ORTIZ SALAZAR

Dictamen: 1026569556 - 6378

Página 2 de 8



**MinTrabajo**  
República de Colombia

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



izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la prensión de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en CIENTO VEINTE (120) Días, debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso.

28/04/2018 SEGUNDO RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL: Aspecto general: Ingresa por sus propios medios, orientado en las 3 esferas, no déficit neurológico central ambulatorio Descripción de hallazgos - Miembros superiores: En miembro superior izquierdo entre tercio distal de brazo izquierdo, codo izquierdo y tercio proximal de antebrazo izquierdo se observa una cicatriz MUY ostensible en forma de y con un extremo que mide 8 cm y otro 12 cm, hipertrófica e hipocrómica. Mejoría en codo y antebrazo izquierdo de la flexión con extensión 0°, muñeca con dorsiextensión disminuida de 30° y dorsiextensión disminuida de 20° pronación 90° pero supinación 0° no puede realizar extensión desde el 2 al 5 dedo de la mano izquierda no puede de realizar ningún movimiento con el primer dedo Presenta hipotrofia muscular: ANÁLISIS INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos Mecanismo traumático de lesión: Corto contundente Incapacidad médico legal definitiva SESENTA Y CINCO (65) DAS SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter permanente Perturbación funcional de órgano sistema de la presión en mano izquierda de carácter permanente; perturbación funcional de órgano nervioso periférico a nivel de antebrazo izquierdo de carácter permanente.

**APORTAN No. 65 DE FOLIOS**

#### Conceptos médicos

Fecha: 30/11/2017 Especialidad: ORTOPEDIA:

##### Resumen:

Paciente que ha realizado 50 sesiones de terapia física. Refiere igual movilidad sin mejoría en la extensión de los dedos. Análisis: paciente con evolución estable.

Fecha: 28/05/2018 Especialidad: CIRUGÍA DE MANO:

##### Resumen:

Paciente que refiere mejoría parcial de la movilidad de la muñeca y de los dedos. Ef: hay extensión activa de los dedos de la muñeca de manera parcial, hay hipoestesia de la región dorsal de la mano y muñeca, fuerza de agarre mano derecha 28 kg, fuerza de agarre mano izquierda 02 kg. Análisis: paciente que presenta limitación de la movilidad activa de los dedos y de la muñeca con disminución de la fuerza de agarre.

#### Tratamientos médicos y quirúrgicos

Fecha: 15/07/2017 Intervención o tratamiento: NOTA QUIRÚRGICA:

##### Resumen:

Antebrazo izquierdo se observa herida magna en tercio proximal en cara radial posteromedial afrontada con material de sutura con bordes desvitalizados secreción serosa escasa tejido fibrinoide escaso debido a herida presenta lesión del musculo

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: CRISTIAN GUILLERMO ORTIZ SALAZAR

Dictamen: 1026569556 - 6378

Página 3 de 8

braquiorradial mayor al 80%, lesión parcial del flexor largo del pulgar y supinador, con exposición ósea de radio, además exposición de paquete neurovascular sin lesión del mismo, presenta lesión del nervio interóseo posterior y del nervio radial.

**Fecha:** 24/07/2017      **Intervención o tratamiento:** NOTA QUIRÚRGICA:

**Resumen:**

Paciente con gran destrucción de los tejidos blandos a nivel de la región anterior del codo doble el pliegue antecubital y lesión del nervio interóseo posterior con defecto de continuidad. No hay mejoría con la reparación de tejido blandos será necesario otras intervenciones.

**Concepto de rehabilitación**

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

**Fecha:** 08/11/2018      **Especialidad:** MEDICO PONENTE

SE EXPLICA SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE LEE Y ACEPTA Y SE TOMA HUELLA DACTILAR

**Enfermedad actual:** "Me siento mal, Porque me duele la región del antebrazo izquierdo, no tengo casi fuerza."

**Examen físico:** Paciente ingresa por sus propios medios al consultorio.  
Ingresa Sin ayudas ni aditamento

1. Orientado en las tres esferas.

Dominancia derecha

Peso: 114.30 kilos. Talla: 1, 71cm. Tensión Arterial: 120/80.

Ojos: Conjuntivas rosadas,

Boca: Dentadura en buen estado.

Cuello: Normal.

Cardiopulmonar: Normal,

Abdomen: Normal.

Extremidades superiores amas de hombros codos y muñecas derecha completos.

Izquierda hipoestesia región dorsal de la mano y muñeca izquierda se observa cicatriz en Z queloide, dorsiflexión 30 grados, dorsiextension 20 grados, pronación 90 grados, supinación 0 grados

Espalda columna centrada flexión completa

Extremidades inferiores, amas completos

No déficit neurológico.

Marcha: Normal.

**Fecha:** 09/11/2018      **Especialidad:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

**Calificado:** CRISTIAN GUILLERMO ORTIZ SALAZAR

**Dictamen:** 1026569556 - 6378

Página 4 de 8



Paciente de 27 años con antecedente de herida del brazo, heridas de otras partes de la muñeca y de la mano, independiente en ABC-AVD, orientado, ingresa sin ayudas ni aditamentos, presenta cicatriz queloide hipertrófica a nivel del brazo y antebrazo, movimientos de antebrazo izquierdo supinación disminuida en los últimos 50°, pronación conservada, extensión -10°, refiere disestesias, movimientos de codo conservados, movimientos muñeca izquierda flexión 30°, extensión 20°, flexo extensión de los dedos del II al V disminuidos, no tiene movimiento del I dedo de la mano izquierda, fuerza muscular 4-/5, dominancia derecha.

**Rol Laboral:**

Se desempeñó como taxista independiente durante 7 años. Actualmente refiere realiza la actividad los fines de semana para realizar turnos, presenta dificultad para realizar giros completos con el timón, para cambiar la llanta del taxi. Estado civil soltero, vive en compañía del padre, abuela y tía. Presenta dificultad para participar en actividades deportivas. Escolaridad: Noveno de bachiller.

**Fundamentos de derecho:**

**Manual Único De Calificación De Invalidez - Decreto 1507 De 2014.**

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

**Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual**

**Ponderación**

**Título Primero. Valoración de las deficiencias 50%**

**Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales 50%**

**Cálculo del Valor Final de la Deficiencia:** El valor final de la deficiencia Será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.) + Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) + Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años);

**Otros Fundamentos De Derecho**

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, Artículo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifico el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Análisis y conclusiones:

**DECISIÓN:**

Una vez presentada por el médico ponente, se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron, en la audiencia privada.

La Sala dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada en una carpeta y la valoración practicada, establece que:

Se analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

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			
S411	Herida del brazo	IZQUIERDA					No aplica			
S618	Heridas de otras partes de la muñeca y de la mano	IZQUIERDA					No aplica			
Deficiencias										
Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total	
Deficiencias por alteraciones de la piel y faneras	6	6.1	1		0	NA	5,00%		5,00%	
							Valor combinado 5,00%			
Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total	
Deficiencia por alteración de miembro superior izquierdo	14	14.3, 14.4	NA	NA	NA	NA	15,52%		15,52%	
							Valor combinado 15,52%			
Capítulo									Valor deficiencia	
Capítulo 6. Deficiencias por trastornos de la piel, faneras y daño estético.									5,00%	
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.									15,52%	
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar									19,74%	

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.

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

9,87%

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	0.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	11,50%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

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

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1 d110	1.2 d115	1.3 d140-d145	1.4 d150	1.5 d163	1.6 d166	1.7 d170	1.8 d172	1.9 d174-d177	1.10 d1751	Total
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	2.1 d310	2.2 d315	2.3 d320	2.4 d325	2.5 d330	2.6 d335	2.7 d345	2.8 d350	2.9 d355	2.10 d360	Total
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1 d410	3.2 d415	3.3 d430	3.4 d440	3.5 d445	3.6 d455	3.7 d460	3.8 d465	3.9 d470	3.10 d475	Total
		0.2	0	0.2	0.1	0.2	0	0	0	0.2	0	0.9
d5	4. Autocuidado personal	4.1 d510	4.2 d520	4.3 d530	4.4 d540	4.5 d5401	4.6 d5402	4.7 d550	4.8 d560	4.9 d570	4.10 d5701	Total
		0.1	0	0	0.1	0	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.9
d6	5. Vida doméstica	5.1 d610	5.2 d620	5.3 d6200	5.4 d630	5.5 d640	5.6 d6402	5.7 d650	5.8 d660	5.9 d6504	5.10 d6506	Total
		0.1	0.1	0.2	0.1	0.2	0.2	0.1	0	0	0	1

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

2.8

Valor final título II

14,30%

7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	9,87%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	14,30%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	24,17%

Origen: No aplica

Riesgo: No aplica

Fecha de estructuración:

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: CRISTIAN GUILLERMO ORTIZ SALAZAR

Dictamen:1026569556 - 6378

Página 7 de 8



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

Judith Enfemila del Socorro Pardo  
Herrera  
Médico ponente  
Miembro Principal Sala 2  
RM 10146/84

Alba Liliana Silva De Roa  
Medico Laboral  
Miembro Principal Sala 2  
RM 9808/83

Lilian Patricia Posso Rosero  
Terapeuta Ocupacional  
Miembro Principal Sala 2  
RG 13425/97

ESPACIO EN  
BLANCO