



1/1

Santiago de Cali, julio de 2021.

Señores

JUZGADO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO

Popayán.

Ref.: Medio de control	Reparación Directa
Demandante	Marisela Soto y otros
Demandado	Nación – Ministerio de Defensa – Policía Nacional Municipio de Miranda

HENRY BRYON IBÁÑEZ portador de la cédula de ciudadanía No. 16.588.459 de Cali, con Tarjeta Profesional de Abogado No. 68.873 del Consejo Superior de la Judicatura y **FERNANDO YEPES GÓMEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94.417.378 de Cali y Tarjeta Profesional de Abogado No. 102.358 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderados judiciales de la parte demandante; de conformidad con los poderes conferidos, acudimos ante esta jurisdicción para impetrar medio de control - demanda de Reparación Directa en contra del **MUNICIPIO DE MIRANDA** y a la **NACIÓN- MINISTERIO DE DEFENSA- POLICÍA NACIONAL**; para que por los medios previstos en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, con citación y audiencia de la parte demandada y del agente del Ministerio Público, se declare su responsabilidad patrimonial por los perjuicios causados a los demandantes, como consecuencia de las lesiones físicas y perturbaciones psicológicas/psiquiátricas sufridas, según los supuestos fácticos que se relatarán.

DESIGNACION DE LAS PARTES

1. **PARTE DEMANDANTE.** Está compuesta por:

GRUPO FAMILIAR UNO

- 1.1. **MARISELA SOTO**, identificada con cédula de ciudadanía número 31.627.151 de Florida, lesionada.
- 1.2. **JADER ALBEIRO GONZÁLEZ SOTO**, hijo de la lesionada, portador de la cédula de ciudadanía número 1.059.064.809 de Miranda.
- 1.3. **DIANA PAOLA GONZÁLEZ SOTO**, hija de la afectada, titular de la cédula de ciudadanía número 1.059.063.002 de Miranda.
- 1.4. **DANNA SOFÍA OSORIO GONZÁLEZ**, menor de edad, nacida el veinte (20) del mes de abril del año dos mil cuatro (2004), tarjeta de identidad No. 1.112.038.833 de Miranda, hija de Diana Paola González Soto y Wayner Osorio Patiño, nieta de la víctima.
- 1.5. **JUAN MANUEL CARRILLO GONZÁLEZ** menor de edad, nacido el día doce (12) del mes de mayo del año dos mil doce (2012), hijo de Diana Paola González Soto y Manuel Alejandro Carrillo Maya, nieto de la lesionada.
- 1.6. **CECILIA SOTO**, madre de la afectada, identificada con cédula de ciudadanía número 29.498.598 de Florida.
- 1.7. **MARÍA YANELY SOTO**, hermana de la lesionada, portadora de la cédula de ciudadanía número 25.531.217 de Miranda.
- 1.8. **JOHN BEIMAR SUÁREZ SOTO**, hermano de la afectada, titular de la cédula de ciudadanía número 10.346.558 de Miranda.
- 1.9. **JOHN JAIRO SUÁREZ SOTO**, hermano de la víctima, titular de la cédula de ciudadanía número 10.346.855 de Miranda.
- 1.10. **MELIDA SUÁREZ SOTO**, hermana de la lesionada, portadora de la cédula de ciudadanía número 25.529.077 de Miranda.

- 1.11. **NANCY SUÁREZ SOTO**, hermana de la afectada, identificada con cédula de ciudadanía número 25.529.405 de Miranda.

GRUPO FAMILIAR DOS

- 1.12. **JOSÉ RAÚL PARRA MURILLO**, lesionado, identificado con cédula de ciudadanía número 16.883.286 de Florida (Valle).
- 1.13. **LILIANA AGREDO CHICAIZA**, compañera permanente de la víctima, titular de la cédula de ciudadanía número 31.628.506 de Florida (Valle).
- 1.14. **KAREN JULIANA PARRA AGREDO**, hija del lesionado, portadora de la cédula de ciudadanía número 1.114.898.033 de Florida (Valle).
- 1.15. **LEIDY VIVIANA PARRA AGREDO**, hija del afectado, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.107.069.832 de Cali (Valle).

GRUPO FAMILIAR TRES

- 1.16. **CLAUDIA JOHANNA POSSO MEJÍA**, lesionada, portadora de la cédula de ciudadanía número 1.112.224.192 de Pradera (Valle).
- 1.17. **MELANY LICETH HURTADO POSSO**, menor de edad, nacida el treinta (30) del mes de marzo del año dos mil seis (2006), hija de Claudia Johanna Posso y Rodolfo Hurtado.
- 1.18. **HELEN DAYAN HURTADO POSSO**, menor de edad, nacida el diez (10) del mes de abril del año dos mil ocho (2008), hija de Claudia Johanna Posso y Rodolfo Hurtado.
- 1.19. **JHOAN RODOLFO HURTADO POSSO**, menor de edad, nacido el cinco (5) del mes de octubre del año dos mil nueve (2009), hijo de Claudia Johanna Posso y Rodolfo Hurtado.
- 1.20. **ELVIRA MEJÍA VENTE**, madre de la afectada, identificada con la cédula de ciudadanía número 31.626.157 de Florida (Valle).

- 1.21. **RAQUEL POSSO MEJÍA**, hermana de la lesionada, portadora de la cédula de ciudadanía número 29.676.506 de Palmira (Valle).
- 1.22. **MARÍA DEL PILAR TORRES MEJÍA**, hermana de la víctima, titular de la cédula de ciudadanía número 1.059.067.288 de Miranda.
- 1.23. **MAYRA ALEJANDRA POSSO MEJÍA**, hermana de la afectada, portadora de la cédula de ciudadanía número 1.007.412.465 de Florida (Valle).

GRUPO FAMILIAR CUATRO

- 1.24. **SANDRA PATRICIA MAYA MARTÍNEZ**, afectada, identificada con cédula de ciudadanía número 25.389.834 de Padilla.
- 1.25. **DIANA CAROLINA MOSQUERA MAYA**, hija de la lesionada, portadora de la cédula de ciudadanía número 1.060.419.316 de Padilla.
- 1.26. **SARA MOSQUERA MAYA**, menor de edad, nacida el quince (15) del mes de julio del año dos mil siete (2007), hija de Sandra Patricia Maya y Cristian Mosquera Sánchez.
- 1.27. **OWEN ANDRÉS GIRÓN MAYA**, menor de edad, nacido el seis (6) del mes de junio del año dos mil dieciséis (2016), hijo de Sandra Patricia Maya y Jhon Bairo Girón Mina.

GRUPO FAMILIAR CINCO

- 1.28. **YEINSON ESTIVEN BAICUE MEZÚ**, lesionado, identificado con cédula de ciudadanía número 1.114.900.648 de Florida.
- 1.29. **YENNI MEZÚ MOSQUERA**, madre del afectado, titular de la cédula de ciudadanía número 25.530.541 de Miranda.
- 1.30. **ALEXANDER GONZÁLEZ RAMOS**, padre de crianza del lesionado, portador de la cédula de ciudadanía número 10.345.488 de Miranda.

- 1.31. **JHON ALEXANDER GONZÁLEZ MEZÚ**, menor de edad, nacido el dieciséis (16) del mes de diciembre del año dos mil seis (2006), hijo de Yenni Mezu Mosquera y Alexander González Ramos, hermano de la víctima.

PETICIÓN ESPECIAL

Atendiendo la ausencia de prueba del parentesco del reclamante **ALEXANDER GONZÁLEZ RAMOS** con los demás participantes, solicitamos al despacho de conocimiento se sirva tenerlo como **legítimo demandante**, y será nuestra obligación procesal en el devenir del litigio demostrar su legitimación para la reclamación.

GRUPO FAMILIAR SEIS

- 1.32. **SORAYDA CANDELO CAPOTE**, afectada, identificada con cédula de ciudadanía número 25.528.007 de Miranda.
- 1.33. **VIVIANA CAROLINA BARRIOS CANDELO**, hija de la víctima, portadora de la cédula de ciudadanía número 1.114.881.291 de Florida (Valle).
- 1.34. **KATHERIN PAOLA BARRIOS CANDELO**, hija de la lesionada, titular de la cédula de ciudadanía número 1.114.881.292 de Florida (Valle).
- 1.35. **KAREN ANDREA BARRIOS CANDELO**, hija de la afectada, identificada con cédula de ciudadanía número 25.531.500 de Miranda.
- 1.36. **MARÍA CAMILA CAMPUZANO BARRIOS** menor de edad, nieta de la víctima, nacida el quince (15) del mes de mayo del año dos mil siete (2007), hija de Karen Andrea Barrios Candelo e Ismael Campuzano Medina.
- 1.37. **WILMAR ALEXIS BARRIOS MURILLO**, hijo de crianza de la lesionada, portador de la cédula de ciudadanía número 10.347.584 de Miranda.
- 1.38. **AYDA MARIA CAPOTE**, madre de la víctima, identificada con cédula de ciudadanía número 25.526.691 de Miranda.

1.39. **JOAQUIN CAPOTE**, hermano de la afectada, titular de la cédula de ciudadanía número 4.711.835 de Miranda.

1.40. **TANIA PAMELA CAPOTE MUÑOZ**, sobrina de la víctima, identificada con cédula de ciudadanía número 1.151.958.421 de Cali.

PETICIÓN ESPECIAL

Atendiendo la ausencia de prueba del parentesco del reclamante **WILMAR ALEXIS BARRIOS MURILLO** con los demás participantes, solicitamos al despacho de conocimiento se sirva tenerlos como **legítimo demandante**, y será nuestra obligación procesal en el devenir del litigio demostrar su legitimación para la reclamación.

2. PARTE DEMANDADA. Corresponde a

2.1. **MUNICIPIO DE MIRANDA**, representado por el señor Alcalde Municipal o por quien haga sus veces al momento de la notificación.

2.2. **NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA - POLICÍA NACIONAL**; representada legalmente por el señor ministro de Defensa Diego Molano, o por quien haga sus veces al momento de la notificación, funcionario con sede en Bogotá.

3. **MINISTERIO PÚBLICO**. Representado por el señor Procurador Judicial delegado ante esta Jurisdicción.

PRETENSIONES

PRIMERA. Que se declare patrimonialmente responsable a la Nación – Ministerio de Defensa – Policía Nacional y Municipio de Miranda por todos los perjuicios ocasionados a la parte demandante, a raíz de las lesiones físicas y perturbaciones psicológicas/psiquiátricas sufridas, con ocasión del atentado terrorista perpetrado contra las instalaciones de la alcaldía municipal, el día veintiséis (26) de marzo del año dos mil diecinueve (2019).

SEGUNDA. Que como consecuencia obligada de la anterior declaración, se condene a las entidades demandadas a pagar las siguientes sumas de dinero:

PRIMER GRUPO FAMILIAR

1. PERJUICIOS MATERIALES.

Se hará bajo las siguientes modalidades:

1.1. **Lucro Cesante.** Su fundamento en el caso bajo examen se encuentra en la pérdida de capacidad laboral de la señora Marisela Soto como consecuencia de las lesiones físicas y perturbaciones psicológicas/siquiátricas causadas por el suceso que da origen a esta reclamación.

Para la liquidación de este perjuicio se tendrá en cuenta los siguientes factores:

- a. El porcentaje de la pérdida de capacidad laboral, fijada en un catorce por ciento (14%)¹, según las características de las afectaciones físicas y psicológicas sufridas por la lesionada Marisela Soto.
- b. Los ingresos promedio mensuales, es decir para los efectos el salario mínimo mensual vigente para la época de los hechos.
- c. El periodo de vida probable de la afectada, de conformidad con el documento de Proyecciones de Población expedido por el Departamento Nacional de Estadística de septiembre de 2007².

¹ Determinada en pericia rendida por la galena Luisa Fernanda Blandón González, médica especialista en Salud ocupacional.

² La esperanza de vida al nacer para mujeres es de setenta y ocho (78) años.

- d. Los intereses compensatorios desde la fecha de su causación hasta cuando se produzca la indemnización.

La cifra arrojada será actualizada de conformidad con la aplicación de la siguiente fórmula:

$$VP = S \frac{\text{Índice Final}}{\text{Índice Inicial}}$$

Donde los factores equivalen a:

VP	Valor Presente
S	Suma que se busca actualizar
Índice final	Índice de Precios al Consumidor a la fecha del incidente regulador.
Índice Inicial	Índice de Precios al Consumidor a la fecha de causación del perjuicio.

La indemnización comprenderá dos períodos:

a. **Vencido o consolidado**, que se establezca aplicando la fórmula:

$$S = \frac{Ra (1+i)^n - 1}{i}$$

Ra	Renta mensual actualizada según la primera fórmula,
i	Interés puro o técnico del 6 % mensual o 0.4867 mensual
n	Período (número de meses) que comprende la indemnización, que va desde la fecha de ocurrencia del hecho, hasta aquella probable de ejecutoria del auto.

b. **Futuro o anticipado**, que se halla mediante la fórmula:

$$S = \frac{Ra (1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

S	Suma buscada
Ra	Renta actualizada
i	Interés 6%
n	Número de meses a indemnizar (supervivencia).

De acuerdo con los factores mencionados inicialmente; podría tasarse aproximadamente este perjuicio en la suma de SETENTA MILLONES DE PESOS m/cte. (\$70.000.000), o lo que resulte probado.

1.2. **Daño emergente.** Con motivo de las graves perturbaciones sufridas por Marisela Soto se ha hecho necesario asumir los gastos de ciertos medicamentos y tratamientos para la recuperación de su situación psicofísica, suma que asciende a diez millones de pesos (\$10.000.000), según documentos que se anexarán.

En forma subsidiaria solicitamos al señor Juez de conocimiento ordenar a las entidades el pago de este estipendio conforme la cuantía que se sirva determinar atendiendo los principios de equidad y de reparación integral, así como las pautas fijadas por la Corte Interamericana de Derechos Humanos, Corporación Internacional que ha entendido bajo ciertas circunstancias³, que este perjuicio puede presumirse, y que no obstante no lograr probarse, la equidad surge como criterio para su estimación⁴.

Reiteramos, la regulación de la responsabilidad patrimonial en el ordenamiento jurídico patrio, consagra el postulado del resarcimiento íntegro de los perjuicios inferidos a otra persona. Así, el artículo 16 de la ley 446 de 1998 prevé que *"Dentro de cualquier proceso que se surta ante la Administración de Justicia, la valoración de daños irrogados a las personas y a las cosas, atenderá los principios de reparación integral y equidad y observará los criterios técnicos actuariales"*.

En dicho sentido ha explicado la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil⁵

[El juez tendrá que ordenar al demandado la restitutio in integrum a favor del damnificado, es decir que deberá poner al sujeto perjudicado en una situación lo más parecida posible a aquella en la que se encontraría de no haber ocurrido el daño. Por ello, una vez establecidos los presupuestos de la responsabilidad civil extracontractual, el sentenciador tendrá que cuantificar el monto de la indemnización en concreto, esto es que habrá de tomar en consideración todas las circunstancias específicas en que tuvo lugar el daño, su intensidad, si se trata de daños irrogados a las personas o a las cosas, y la forma adecuada de resarcir el perjuicio]

³. Ver entre otras, Caso Niños de la Calle vs Guatemala, sentencia del 26 de mayo de 2001, núm. 79; Caso de la "Panel Blanca" vs Guatemala, 25 de mayo de 2001 núm. 116; Caso "El Caracazo vs. Venezuela", sentencia de 29 de agosto de 2002, núm. 50.

⁴. La jurisprudencia de la alta corporación de lo contencioso administrativo ha expuesto la necesidad de reparar integralmente a la víctima del daño causado por las entidades públicas, que obedece no sólo a la materialización del principio de "reparación integral" que nuestro ordenamiento ha incorporado, sino en respuesta a la influencia de los estándares de la Corte Interamericana de Derechos Humanos, gracias al denominado "Bloque de constitucionalidad".

⁵ Sentencia de diciembre 18 de 2012, radicación número 2004-00172-01.

Y si bien es cierto, "...de conformidad con el principio de la necesidad de la prueba (art. 174 del C. de P. Civil), toda decisión judicial debe fundarse en pruebas regular y oportunamente allegadas al proceso, el reconocimiento judicial de una pretensión que tenga como objeto la indemnización de un perjuicio, supone la demostración de todos y cada uno de los elementos que configuran la tutela jurídica de dicha pretensión, incluyendo, por supuesto, el daño, salvo aquellos eventos de presunción de culpa, de conformidad con la doctrina de la Corte, y la presunción de daños de acuerdo con la ley, como en los casos de los artículos 1599 y 1617 num. 2 del C. Civil. Sin embargo, una es la prueba del daño, o sea la de la lesión o menoscabo del interés jurídicamente tutelado, y otra, la prueba de su intensidad, del quantum del perjuicio. De ahí que la doctrina haga alusión al contenido patrimonial del daño para referirse a su intensidad, es decir, a su valor en moneda legal (dinero), como patrón de referencia para determinar la mensura, por cuanto considera que dada su simplicidad y universalidad, es el que más conviene al tráfico de las reparaciones, caso en el cual opera una reparación por equivalencia o propiamente indemnizatoria, por oposición a la reparación natural que implica 'volver las cosas al estado que tendrían si no hubiera ocurrido el hecho dañoso'"⁶

Así como lo insistido la máxima Corporación de la jurisdicción ordinaria civil⁷:

Es posible acudir a la equidad para determinar el monto del daño, en aquellos casos límite, en que, habiéndose acreditado el perjuicio patrimonial, la determinación de su cuantía se torna extremadamente difícil, no obstante, el cumplimiento de las cargas probatorias por la parte demandante. Al respecto se ha expresado que '[c]on referencia específica al invocado principio de la equidad, vale la pena recordar, además, con apego a numerosos contenidos doctrinarios, jurisprudenciales y, por supuesto, normativos, que no obstante las consecuencias inherentes al ejercicio de la delicada carga probatoria atrás aludida, hay casos en que sería injusto no concretar el valor de la indemnización so pretexto de que a pesar de estar demostrada la existencia del daño, su cuantificación no ha sido posible, pues ante esta circunstancia, el juez, además de estar impelido a usar las facultades oficiosas que en materia probatoria ponen a su alcance las normas procesales, ha de acceder a criterios de equidad que le impiden soslayar los derechos de las víctimas" (Cas. Civ. 5 de octubre de 2004. Exp. 6975)

2. PERJUICIOS INMATERIALES.

2.1. Perjuicios morales.

La tradicional concepción del daño moral se centra en el daño ocasionado al ámbito efectivo o sentimental de la persona, lo que trae como consecuencia, sufrimiento, dolor, perturbación espiritual⁸, situaciones, que como se demostrará; se evidenciaron tanto en la afectada, como en su entorno familiar.

⁶ CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala de Casación Civil, sentencia de agosto 9 de 1999, radicación 4897.

⁷ CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala de Casación Civil, sentencia de febrero de 2002, expediente 2002-01011-01.

⁸ FERNANDEZ SESSAREGO Carlos. El daño a la persona (Revista de la Facultad de Derecho de la Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima. 1995, págs. 71 y ss). Artículo compilado en el texto DEL DAÑO, José N. Duque Gómez. Editora

Atendiendo los principios de *Reparación Integral y Equidad* que señala el artículo 16 de la Ley 446 de 1998, la valoración del perjuicio moral se tendrá en salarios mínimos legales mensuales, por lo cual se tasaré así:

- MARISELA SOTO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

JADER ALBEIRO GONZÁLEZ SOTO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

- CECILIA SOTO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- JOHN JAIRO SUÁREZ SOTO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- MELIDA SUÁREZ SOTO, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- NANCY SUÁREZ SOTO, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- JOHN BEIMAR SUÁREZ SOTO, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- MARÍA YANELY SOTO, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- DIANA PAOLA GONZÁLEZ SOTO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- DANNA SOFIA OSORIO GONZÁLEZ, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- JUAN MANUEL CARRILLO GONZÁLEZ, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

2.2. Daño a la salud o fisiológico.

El Consejo de Estado en sentencia del día catorce (14) de septiembre de dos mil once (2011), radicación número 05001-23-25-000-1994-00020-01(19031), actor: Antonio José Vigoya Giraldo y otros, adoptó una nueva tipología de los perjuicios inmateriales que durante años ha venido definiendo, acogiendo “el daño a la salud” como un nuevo concepto que además desplaza toda una clasificación que de los daños inmateriales diferentes al moral se construyó jurisprudencialmente durante años. Sostuvo la Corporación:

Entonces, como se aprecia, el daño a la salud gana claridad, exactitud y equidad donde los precisados perjuicios la pierden, puesto que siempre está referido a la afectación de la integridad psicofísica del sujeto, y está encaminado a cubrir no sólo la modificación de la unidad corporal sino las consecuencias que las mismas generan, razón por la que, sería comprensivo de otros daños como el estético, el sexual, el psicológico, entre otros, sin que existiera la necesidad de ampliar en demasía la gama o haz de daños indemnizables, con lo que se conseguiría una sistematización del daño no patrimonial⁹. En otros términos, se insiste, en Colombia el sistema indemnizatorio está limitado y no puede dar lugar a que se abra una multiplicidad de categorías resarcitorias que afecten la estructura del derecho de daños y la estabilidad presupuestal que soporta un efectivo sistema de responsabilidad patrimonial del Estado, motivo por el que, se itera, cuando el daño se origine en una lesión psíquica o física de la persona el único perjuicio inmaterial, diferente al moral que será viable reconocer por parte del operador judicial será el denominado “daño a la salud o fisiológico”, sin que sea posible admitir otras categorías de perjuicios en este tipo de supuestos y, mucho menos, la alteración a las condiciones de existencia, categoría que bajo la égida del daño a la salud pierde relevancia, concreción y pertinencia para indemnizar este tipo de afectaciones.

En ese orden de ideas, el concepto de salud comprende diversas esferas de la persona, razón por la que no sólo está circunscrito a la interna, sino que comprende aspectos físicos y psíquicos, por lo que su evaluación será mucho más sencilla puesto que ante lesiones iguales corresponderá una indemnización idéntica¹. Por lo tanto, no es posible desagregar o subdividir el daño a la salud o perjuicio fisiológico en diversas expresiones corporales o relacionales (v.gr. daño estético, daño sexual, daño relacional familiar, daño relacional social), pues este tipo o clase de perjuicio es posible tasarlo o evaluarlo, de forma más o menos objetiva, con base en el porcentaje de invalidez decretado por el médico legista.” (Resaltado fuera de texto)

Bajo estas consideraciones, tenemos un desmedro en su salud que generó afectaciones psico-físicas que deberán ser reparadas por las instituciones demandadas.

La tasación del presente perjuicio, se estima aproximadamente en ochenta (80) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva y a favor de Marisela Soto.

2.3. Daño del derecho a la recreación, al aprovechamiento del tiempo libre o derecho, bien e interés constitucional protegido.

El objetivo de la reparación es fundamentalmente devolver las cosas a su estado primitivo, *in natura*; no obstante, hay eventos que por su naturaleza impiden lograr ese tipo de reparación, de allí que surjan las indemnizaciones⁹ y las compensaciones¹⁰ como forma

⁹ Entendida como aquella “acción que se le otorga al acreedor o a la víctima para exigir de parte de su deudor o bien del causante de un daño una cantidad de dinero equivalente a la utilidad o beneficio que a aquél le hubiese

reparatoria. No obstante, la reparación no puede traducirse en un beneficio para el perjudicado, es decir no puede ir más allá, o de percibir más de lo que perdiere como consecuencia del daño.

Si bien es cierto la jurisprudencia del Consejo de Estado ha realizado serios estudios que permitan estructurar una tipología adecuada de los daños inmateriales, construida sobre la base de los principios de reparación integral y el "no enriquecimiento sin causa", no ha sido del todo pacífica la discusión, aún más cuando el escenario ofrece un alto grado en la polémica pues vr. gr. la doctrina refiere multiplicidad de daños inmateriales; la evidente dualidad de conceptos en lo que atañe a la finalidad de la reparación, es decir si se indemniza el daño evento o la consecuencia del mismo. Sin embargo, encontramos que en el mismo sentido nuestro Consejo de Estado advierte, a pesar de categorizar los daños inmateriales en clases que no llamen a confusiones, el daño moral y daño a la salud; la viabilidad de encontrar otros daños inmateriales, atendiendo el interés y el derecho permeado por el evento antijurídico, aunque permitiéndolo únicamente en asuntos diferentes a las reclamaciones por lesiones psico-físicas. Sostuvo

*Desde esa perspectiva, se insiste, el daño a la salud comprende toda la órbita psicofísica del sujeto. En consecuencia, la tipología del perjuicio inmaterial se puede sistematizar de la siguiente manera: i) perjuicio moral; ii) daño a la salud (perjuicio fisiológico o biológico); iii) **cualquier otro bien, derecho o interés legítimo constitucional, jurídicamente tutelado que no esté comprendido dentro del concepto de "daño corporal o afectación a la integridad psicofísica" y que merezca una valoración e indemnización a través de las tipologías tradicionales como el daño a la vida de relación o la alteración grave a las condiciones de existencia o mediante el reconocimiento individual o autónomo del daño (v.gr. el derecho al buen nombre, al honor o a la honra; el derecho a tener una familia, entre otros), siempre que esté acreditada en el proceso su concreción y sea preciso su resarcimiento, de conformidad con los lineamientos que fije en su momento esta Corporación** ¹¹.*

Sin embargo, pese la posición de la Alta Corporación, debemos resaltar que el daño a la salud, no obstante, envuelve el daño-evento y el daño-consecuencia, su capacidad reparatoria no abarca el menoscabo de otro tipo de intereses y derechos amenazados o quebrantados, que no hacen parte de la consecuencia de la lesión psico-física.

reportado el cumplimiento efectivo, íntegro y oportuno de la obligación instaurada entre las partes o la reparación del mal causado a la víctima". Fuente Wikipedia.

10 De conformidad con el Diccionario de la Real Academia de la Lengua, puede significar: "Igualar en opuesto sentido el efecto de una cosa con el de otra, o "Dar algo o hacer un beneficio en resarcimiento del daño, perjuicio o disgusto que se ha causado".

11 CONSEJO DE ESTADO, Sección Tercera, sentencia del día catorce (14) de septiembre de dos mil once (2011), radicación número: 05001-23-25-000-1994-00020-01(19031), actor: Antonio José Vigoya Giraldo y otros.

13

Al respecto el H. Corte Supremo de Justicia, en providencia reciente¹² sostuvo:

Desde esta perspectiva, y en contraposición al daño estrictamente patrimonial, el perjuicio extra patrimonial no se reduce al tradicional menoscabo moral, pues dentro del conjunto de bienes e intereses jurídicos no patrimoniales que pueden resultar afectados mediante una conducta dolosa o culposa se encuentran comprendidos aquéllos distintos a la aflicción, el dolor, el sufrimiento o la tristeza que padece la víctima. En este contexto, son especies de perjuicio no patrimonial –además del daño moral– el daño a la salud, a la vida de relación, o a bienes jurídicos de especial protección constitucional tales como la libertad, la dignidad, la honra y el buen nombre, que tienen el rango de derechos humanos fundamentales.

Así fue reconocido por esta Sala en providencia reciente, en la que se dijo que ostentan naturaleza no patrimonial: "...la vida de relación, la integridad sicosomática, los bienes de la personalidad –verbi gratia, integridad física o mental, libertad, nombre, dignidad, intimidad, honor, imagen, reputación, fama, etc.–, o a la esfera sentimental y afectiva..." (Sentencia de casación de 18 de septiembre de 2009) [Se subraya]

Estas subespecies del daño extra patrimonial no pueden confundirse entre sí, pues cada una de ellas posee su propia fisonomía y peculiaridades que las distinguen de las demás y las hacen merecedoras de tutela jurídica; aunque a menudo suele acontecer que confluyan en un mismo daño por obra de un único hecho lesivo.

Discurrió la misma Corporación en este sentido:

*De ahí que **el daño no patrimonial se puede presentar de varias maneras**, a saber: i) mediante la lesión a un sentimiento interior y, por ende, subjetivo (daño moral); ii) como privación objetiva de la facultad de realizar actividades cotidianas tales como practicar deportes, escuchar música, asistir a espectáculos, viajar, leer, departir con los amigos o la familia, disfrutar el paisaje, tener relaciones íntimas, etc., (daño a la vida de relación); o, iii) como **vulneración a los derechos humanos fundamentales como el buen nombre, la propia imagen, la libertad, la privacidad y la dignidad, que gozan de especial protección constitucional.***

Las dos primeras formas de perjuicio han sido amplia y suficientemente desarrolladas por esta Corte. El menoscabo a los bienes jurídicos personalísimos de relevancia constitucional, en cambio, aunque se ha enunciado tangencialmente por la jurisprudencia, no ha sido materia de profundización, dado que hasta ahora no se había planteado ese asunto en sede de casación.

Y es que esta nueva concepción, como lo sostiene la alta Corporación de la jurisdicción ordinaria, obedece a que "el constitucionalismo se convirtió de ese modo en el nuevo paradigma del orden jurídico, cuyo influjo ha repercutido en las demás áreas del derecho positivo, incluido el derecho civil, naturalmente, que además de la función que tradicionalmente ha cumplido como regulador de las relaciones privadas, asume ahora un carácter protector de los derechos inalienables.

(...) La atención debe centrarse, entonces, no en la posibilidad de admitir la indemnización del daño a los bienes personalísimos protegidos por la Constitución y por los tratados internacionales que reconocen derechos fundamentales, como categoría autónoma perteneciente al género de los perjuicios extra patrimoniales –pues su existencia hoy en día no se pone en duda–; sino en precisar en qué casos resulta viable su concesión, con el fin de

¹² CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala de Casación Civil, M.P. Dr. Ariel Salazar Ramírez, SC10297-2014, radicación: 11001310300320030066001, sentencia del cinco (5) de agosto de dos mil catorce (2014).

evitar un pago doble o exagerado de una misma consecuencia nociva que tiene su causa adecuada en un único evento.

De manera que, por regla general, el desagravio del perjuicio no patrimonial carece de la virtualidad de producir un enriquecimiento injusto, pues los bienes jurídicos inherentes a la persona humana no tienen equivalencia en dinero. Luego, si la medida de satisfacción que se reconoce no lleva implícito un provecho económico sino más bien de simple consolación, satisfacción o compensación, entonces es desacertado afirmar que la misma puede dar lugar a cualquier tipo de lucro (...).¹³

Así pues en aras de satisfacer cada interés legítimo lesionado con el hecho dañoso, en el caso de autos, tenemos que además de apalear sus derechos fundamentales a la vida, el respeto por la integridad física, se generó el menoscabo de un interés diferente que no es resarcido con el reconocimiento del daño a la salud, pues además de afectarse la integridad física, el menoscabo de otros derechos constitucionales, se han visto sacudidos, como consecuencia de la afectación, así sus actividades cotidianas, deportivas, recreacionales, resultaron frustradas por la incapacidad física arrojada. De tal suerte que el disfrute a plenitud de su vida, la recreación, como un derecho fundamental, se han visto seriamente afectados con la situación ocurrida.

Recordemos que el contenido del artículo 52 constitucional, del derecho al deporte a la recreación y la educación física, plantea en su núcleo esencial la función a nivel individual, el mejoramiento de la calidad de vida de las personas y, a nivel social, el desarrollo social del país a través de su función socializadora, integradora y pacificadora.

La consagración del deporte como derecho tuvo como referente internacional el Pacto Internacional sobre Derechos Económicos, Sociales y Culturales, que consideró al deporte como un derecho social. En 1978, la Carta Internacional de Educación Física y Deporte, adoptada por la UNESCO ratificó en el mundo no sólo la importancia que tiene el deporte, sino también la educación física y la recreación como elementos esenciales dentro del sistema de educación, formación integral de las personas y enriquecimiento de la cultura. Sin duda alguna la aniquilación de algunas tareas recreacionales para los lesionados, como el desarrollado de tareas deportivas, recreativas, desencadenaron un desarrollo anormal de su vida que debe ser reparado, por la conculcación de su derecho constitucional a la recreación, al despliegue de actividades lúdicas, de la capacidad para su realización, que como consecuencia del daño sufrido se generaron.

¹³ CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala de Casación Civil, M.P. Dr. Ariel Salazar Ramírez, SC10297-2014, radicación: 11001310300320030066001, sentencia del cinco (5) de agosto de dos mil catorce (2014).

La tasación del presente perjuicio, se estima aproximadamente en ochenta (80) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva, y a favor de la lesionada Marisela Soto.

GRUPO FAMILIAR DOS

1. PERJUICIOS MATERIALES. Se hará bajo las siguientes modalidades, según parámetros indicados:

1.1. Lucro Cesante. Se cancelará a favor de José Raúl Parra Murillo¹⁴, la suma de sesenta millones de pesos (\$60.000.000) a cada uno, o lo que resulte probado.

1.2. Daño emergente. La suma de diez millones de pesos (\$10.000.000), o en la cuantía que se sirve determinar conforme parámetros reseñados.

2. PERJUICIOS INMATERIALES

2.1. Perjuicios morales

- JOSÉ RAÚL PARRA MURILLO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- LILIANA AGREDO CHICAIZA, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- KAREN JULIANA PARRA AGREDO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- LEIDY VIVIANA PARRA AGREDO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

2.2. Daño a la salud.

- JOSÉ RAÚL PARRA MURILLO, el equivalente a cincuenta (50) salarios mínimos mensuales de la ejecutoria de la decisión definitiva.

¹⁴ A quien se le determinó una pérdida de capacidad laboral de catorce punto dos por ciento (14.2%).

2.3. Daño a derechos, bienes e intereses constitucionales protegidos.

- JOSÉ RAÚL PARRA MURILLO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

GRUPO FAMILIAR TRES

1. **PERJUICIOS MATERIALES.** Se hará bajo las siguientes modalidades, según parámetros indicados:

- 1.2. **Lucro Cesante.** Según los factores señalados¹⁵, se cancelará a favor de Claudia Johanna Posso Mejía, la suma de sesenta millones de pesos (\$60.000.000), o lo que resulte probado.

- 1.2. **Daño emergente.** La suma de diez millones de pesos (\$10.000.000), o en la cuantía que se sirve determinar conforme parámetros reseñados.

2. **PERJUICIOS INMATERIALES**

2.2. **Perjuicios morales**

- CLAUDIA JOHANNA POSSO MEJÍA, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- MELANY LICETH HURTADO POSSO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- HELEN DAYAN HURTADO POSSO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- JHOAN RODOLFO HURTADO POSSO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- ELVIRA MEJÍA VENTE, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

¹⁵ A quien se le determinó una pérdida de capacidad laboral de veinticuatro punto dos por ciento (24.2%).

- RAQUEL POSSO MEJÍA, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- MARÍA DEL PILAR TORRES MEJÍA, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- MAYRA ALEJANDRA POSSO MEJÍA, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

2.3. Daño a la salud.

- CLAUDIA JOHANNA POSSO MEJÍA, el equivalente a ochenta (80) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

2.4. Daño a derechos, bienes e intereses constitucionales protegidos.

- CLAUDIA JOHANNA POSSO MEJÍA ochenta (80) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

GRUPO FAMILIAR CUATRO

- 1. PERJUICIOS MATERIALES.** Se hará bajo las siguientes modalidades, según parámetros indicados:

- 1.1. Lucro Cesante.** Según los factores reseñados¹⁶, se cancelará a favor de Sandra Patricia Maya Martínez, la suma de setenta millones de pesos (\$70.000.000) o lo que resulte probado.

- 1.2. Daño emergente.** La suma de dos millones de pesos (\$2.000.000), o en la cuantía que se sirve determinar conforme parámetros reseñados.

¹⁶ Con una pérdida de capacidad laboral determinada en quince por ciento (15%).

2. PERJUICIOS INMATERIALES

2.1. Perjuicios morales

- SANDRA PATRICIA MAYA MARTÍNEZ, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- SARA MOSQUERA MAYA, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- OWEN ANDRÉS GIRON MAYA, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- DIANA CAROLINA MOSQUERA MAYA, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

2.2. Daño a la salud.

- SANDRA PATRICIA MAYA MARTINEZ, el equivalente a cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

2.3. Daño a derechos, bienes e intereses constitucionales protegidos.

- SANDRA PATRICIA MAYA MARTINEZ, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

GRUPO FAMILIAR CINCO

1. **PERJUICIOS MATERIALES.** Se hará bajo las siguientes modalidades, según parámetros indicados:

- 1.2. **Lucro Cesante.** Según los factores señalados¹⁷, se cancelará a favor de Yeinson Estiven Baicue Mezu, la suma de cincuenta millones de pesos (\$50.000.000) o lo que resulte probado.

¹⁷ A quien se le determinó una pérdida de capacidad laboral de veintidós punto ocho por ciento (22.8%).

- 1.2. Daño emergente.** La suma de dos millones de pesos (\$2.000.000), o en la cuantía que se sirve determinar conforme parámetros reseñados.

2. PERJUICIOS INMATERIALES

2.1. Perjuicios morales

- YEINSON ESTIVEN BAICUE MEZU, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- YENNI MEZU MOSQUERA, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- ALEXANDER GONZÁLEZ RAMOS¹⁸, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- JHON ALEXANDER GONZÁLEZ MEZU, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

2.2. Daño a la salud.

- YEINSON ESTIVEN BAICUE MEZU, el equivalente a cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

2.3. Daño a derechos, bienes e intereses constitucionales protegidos.

- YEINSON ESTIVEN BAICUE MEZU, , cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

¹⁸ Al respecto el Consejo de Estado ha reconocido la posibilidad de reconocimiento del daño a favor de los familiares de crianza. Sostuvo en sentencia proferida por la Sección Tercera el 25 de febrero de 2009, expediente 18.106 C.P. Ruth Stella Correa Palacio. "Si bien no acreditó la condición de cónyuge de la víctima, pues no aportó la prueba idónea, esto es, el registro civil de matrimonio, sino que sólo se aportó la partida eclesiástica de matrimonio, la cual no tiene la virtualidad de demostrar el vínculo marital, demostró su condición de tercero damnificado en el proceso, por cuanto este documento constituye un indicio de la relación existente entre quienes figuran en la partida eclesiástica como contrayentes, indicio que unido al hecho de que la demandante era la madre de los hijos de la víctima, conforme se acredita con los registros civiles de nacimiento, genera en la Sala la certeza de la existencia de la condición de tercero damnificado de la señora León."

Entre otras ver también, sentencia del diecinueve (19) de noviembre de dos mil doce (2012), radicación número: 05001-23-31-000-1996-02223-01 (23.343), Demandante: Marina del Socorro Parra y otros, Demandado: Nación - Ministerio de Educación, Ministerio de Defensa, Policía Nacional-, Departamento de Antioquia, Municipio de Medellín y Secretaría de Educación.

GRUPO FAMILIAR SEIS

1. **PERJUICIOS MATERIALES.** Se hará bajo las siguientes modalidades, según parámetros indicados:

1.1. **Lucro Cesante.** Según los factores que han de tenerse en cuenta¹⁹, se cancelará a favor de Sorayda Candelo Capote, la suma de setenta millones de pesos (\$70.000.000) o lo que resulte probado.

1.2. **Daño emergente.** La suma de dos millones de pesos (\$2.000.000), o en la cuantía que se sirve determinar conforme parámetros reseñados.

2. PERJUICIOS INMATERIALES

2.1. Perjuicios morales

- SORAYDA CANDELO CAPOTE, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- VIVIANA CAROLINA BARRIOS CANDELO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- KAREN ANDREA BARRIOS CANDELO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- KATHERIN PAOLA BARRIOS CANDELO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- WILMAR ALEXIS BARRIOS MURILLO, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- AYDA MARIA CAPOTE, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

¹⁹ A quien se le determinó una pérdida de capacidad laboral de veinticuatro punto ocho por ciento (24.8%).

- JOAQUIN CAPOTE, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- TANIA PAMELA CAPOTE MUOZ, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.
- MARÍA CAMILA CAMPUZANO BARRIOS, cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

2.2. Daño a la salud.

- YEINSON ESTIVEN BAICUE MEZU, el equivalente a cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

2.3. Daño a derechos, bienes e intereses constitucionales protegidos.

- YEINSON ESTIVEN BAICUE MEZU, cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión definitiva.

3. OTRAS MEDIDAS REPARATORIAS.

La jurisprudencia de la alta corporación de lo contencioso administrativo ha expuesto la necesidad de reparar integralmente a la víctima del daño causado por las entidades públicas, que obedece no sólo a la materialización del principio de "reparación integral" que nuestro ordenamiento ha incorporado, sino en respuesta a la influencia de los estándares de la Corte Interamericana de Derechos Humanos, gracias al denominado "Bloque de constitucionalidad"²⁰.

En virtud de la figura los jueces están sujetos a tener presente los instrumentos internacionales que se incorporan en nuestro compendio normativo, tal como puede interpretarse del contenido del artículo 93 constitucional. De allí que la jurisprudencia de los intérpretes autorizados de los instrumentos que hacen parte del bloque de constitucionalidad resultan efectivos al momento de interpretar el alcance de los derechos humanos y del propio Derecho internacional humanitario, y las maneras de su reparación. Precisamente el órgano judicial internacional ha trazado parámetros que nos muestra que la reparación a la víctima

²⁰ CORTE CONSTITUCIONAL, sentencia C-370 de 2006.

trasciende más allá de la obligación de dar, de lo pecuniario, para obligar al causante a hacer, como una forma de reparar integralmente el perjuicio causado. Respecto a la procedencia de éste tipo de medidas correctivas, sostuvo el H. Consejo de Estado:

Como se precisó, el daño antijurídico considerado como lesión de un derecho, bien o interés legítimo supone la alteración o afectación de un estado de cosas que impacta de manera negativa la esfera interna y externa de la persona que lo padece y, por consiguiente, no sólo comprende la órbita patrimonial. Así las cosas, el principal objetivo del derecho de daños consiste en reparar integralmente la afectación padecida por la persona en su vida, integridad o bienes, razón por la que a la hora de valorar la misma es necesario establecer e identificar si es posible que opere la restitutio in integrum y, de ser factible, adoptar las medidas deprecadas en la demanda –o que, dependiendo del caso concreto puedan ser decretadas de oficio por el juez– tendientes a que se restablezca el statu quo o estado de cosas anterior a su producción. Es decir, llevar a la víctima de un daño antijurídico a un estado como si no se hubiera producido, o en otros términos remover los efectos negativos que el mismo desencadena. No obstante, si lo anterior deviene imposible en términos materiales, resulta imprescindible establecer cuál es la magnitud del daño antijurídico y qué medidas de reparación pueden ser decretadas para resarcir las consecuencias de aquél, como por ejemplo la indemnización por equivalente. Así las cosas, la reparación no se asimila a indemnización, ya que esta última constituye uno de los varios componentes que integran a la primera y, por ende, la relación que existe entre uno y otro concepto es de género y especie, motivo por el cual el daño antijurídico desde el paradigma actual de la reparación desborda el que impone el concepto de patrimonio. Los anteriores lineamientos se acompasan con las posturas y tendencias modernas de la responsabilidad que desbordan el concepto de "responsabilidad patrimonial", para adoptar la categoría de "derecho de daños", en el que el eje central lo constituye la persona que padece la afectación y, por consiguiente, la principal función de la responsabilidad en el mundo moderno consiste no tanto en sancionar conductas como en restablecer los derechos, bienes o intereses legítimos que se afectan con la producción de un daño. En ese orden de ideas, la Sala ante la gravedad de los hechos en el caso sub examine, adoptará una serie de medidas y determinaciones que apuntan a reparar de manera integral el daño irrogado a los demandantes, constituido aquél no sólo por los perjuicios materiales e inmateriales que tienen repercusión patrimonial y que fueron determinados en los acápites anteriores, sino, adicionalmente, por las graves y significativas vulneraciones a los derechos humanos –fundamentales– de los demandantes.(...)"²¹.

3.1. Medidas de rehabilitación.

Solicitamos al señor Juez de Conocimiento se sirva ordenar a las entidades demandadas disponer lo necesario para que por su cuenta se brinde a los demandantes la asistencia clínica, de carácter necesaria para la superación de las secuelas que en estos dejó el suceso.

TERCERO. Que se ordene que el valor de la indemnización se liquide con el ajuste previsto en el artículo 192 inciso 3 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

²¹ Sentencia del catorce (14) de abril de dos mil diez (2010), Radicación número: 25000-23-26-000-1995-00595-01(18960), C.P. Dr. Enrique Gil Botero, Actor: Rogelio Aguirre López y otros.

CUARTO. Que se ordene cumplir con la sentencia en el término indicado en el artículo 192 inciso 2 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

H E C H O S

PRIMERO. El Departamento del Cauca, ha sido una de las zonas más afectadas por los actos vandálicos y violentos de grupos al margen de la ley. La academia ilustra que "El Cauca es parte de un corredor estratégico de movilidad de armas y droga, que comunican a los departamentos del Cauca, al Tolima y el Valle del Cauca. Gran parte de las rutas de envío de drogas ilícitas y los canales comerciales para armamento y contrabando se consolidan en Buenaventura. Así, la cadena del negocio ilegal se expande en una ruta que recorre desde el Norte del Valle hasta las salidas al pacífico. La geografía del corredor desplegada en el departamento, cubre territorios estratégicos, no se limitan al dominio de la carretera Panamericana y las salidas al mar. En este momento el Cauca es un corredor en disputa por los actores armados ilegales fundamentalmente por el control del tráfico de drogas."

La barbarie de las acciones bélicas de todos los actores es cada vez más frecuente en 16 de los 42 municipios del departamento. Los municipios de Villa Rica, Caloto, Toribio, Corinto, Miranda, El Tambo, Argelia y Guapi, son los más afectados y en los que se presentan ataques con mayor frecuencia. Es evidente como en esta zona del país se ha vulnerado los Derechos Humanos y el Derecho Internacional Humanitario – DIH. (...)

Las comunidades Caucanas intentan escapar de la violencia, pero por estas razones e intereses económicos de la verdadera violencia, no pueden escapar, quedando en medio del fuego cruzado. En estas circunstancias, la apuesta del pueblo Nasa de sacar de sus territorios a todos los grupos armados, tanto a la guerrilla como a la Fuerza Pública es relevante y se destaca como un gran ejemplo de resistencia pacífica. El conflicto arroja anualmente cientos de muertos entre militares, guerrilleros y civiles, construir un escenario de paz y dialogo seguramente será más rentable para la sociedad colombiana." ²²

SEGUNDO. "Las dinámicas del conflicto armado en el departamento del Cauca se caracterizan por la presencia histórica de grupos armados; situación que se hace aún más compleja por las confrontaciones sociales, como consecuencia de los altos niveles de pobreza; según el censo del 2005, 46,41% de la población tiene necesidades básicas

²² Fuente: <http://www.arcoiris.com.co/2012/07/las-razones-detras-del-conflicto-en-el-cauca/>, Redireccionado por Google, mayo 17, 2013, hora 9.30 a.m.

insatisfechas, las disputas por la tierra entre colonos, campesinos, indígenas y afrocolombianos.

Desde 1954 se tiene registro de presencia guerrillera en este territorio, cuando luego de los bombardeos a Villa Rica, los guerrilleros liberales abandonaron el Tolima y cruzaron hacia el Cauca. En 1964, el Bloque Sur de las FARC se dirige a Tierradentro, hoy en día Inzá y Páez, luego del ataque a Marquetalia. Con la retoma de este último territorio por parte de las FARC, Cauca se convierte en un territorio de retaguardia.

En el Cauca han ejercido presencia, además, otros grupos guerrilleros; “ha habido una presencia histórica de diversos actores armados: las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia (FARC), el Ejército de Liberación Nacional (ELN), el Ejército Popular de Liberación (EPL), el Movimiento 19 de Abril (M-19), el Movimiento Quintín Lame, el Movimiento Jaime Bateman Cayón, el Comando Ricardo Franco Frente-Sur, el Partido Revolucionario de los Trabajadores (PRT) y el Comando Pedro León Arboleda” (Ávila, 2009 p. 7).

Las FARC tienen presencia actualmente en el departamento, al norte con el frente 6, en los municipios de Toribio, Corinto, Miranda, Santander de Quilichao, Jambaló, Caldono y Caloto. Al oriente con la columna Móvil Jacobo Arenas. En el Tambo, Patía, Timbío y Argelia con el frente 8 o “José Gonzalo Sánchez” y en la Bota Caucana con el frente 64 o “Arturo Medina” y el frente 60. Sobre el departamento también ejercen influencia estructuras externas como el Bloque Móvil Arturo Ruiz que opera en el Valle del Cauca o el Bloque Sur que tiene como centro de acción Huila y Caquetá.

El ELN tiene también una presencia histórica en el departamento, a través del frente Manuel Vásquez Cataño que surgió en la Bota Caucana, en Almaguer, Rosas, San Sebastián, Bolívar, La Vega, La Sierra, Santa Rosa, Timbío y Florencia; del cual surgen a la vez el frente Manuel Cárdenas Arbeláez que opera en el norte del Valle y la regional urbana Omaira Montoya Henao con operaciones en Cali, Popayán y Pasto, el frente Comuneros del Sur en Nariño, y la estructura urbana La Gaitana en el Huila. El frente Manuel Vásquez debe su crecimiento a las extorsiones en las zonas petroleras del Huila y mineras de Nariño. También operan en el Cauca la columna móvil Camilo Cienfuegos creada en 1999, las columnas Lucho Quintero y Milton Hernández creadas en el 2003.

En cuanto a los grupos paramilitares, la primera organización con presencia en la región son las autodefensas campesinas de Ortega, que surgen en 1963, y a finales de la década de 1990 pasan a formar parte de las Autodefensas Unidas de Colombia -AUC-. En los años de 1980, ingresan al departamento grupos de seguridad pagados por narcotraficantes

provenientes del Valle del Cauca. Con la entrada de las AUC al Cauca a través del Frente Libertadores del Sur, el Bloque Calima, el Bloque Farallones y el Bloque Pacífico, se da inicio a formas de violencia generalizadas en contra de la población civil por parte de los grupos paramilitares" ²³

TERCERO. A pesar de todo el ámbito hostil del departamento, en especial de ciertos municipios del norte caucano, la presencia de la Fuerza Pública no se ejerce de una manera proporcional al requerimiento esperado. A ello se suma, que a pesar de reiterativos hostigamientos a establecimientos militares y policiales en varios municipios, la Fuerza Pública en anuencia de cada ente territorial municipal han permitido la ubicación de sus sedes en medio de la población civil, lo que hace mucho más vulnerable a los administrados, los estudios muestran que "el primer acercamiento al tipo de violencia generado en el Cauca se puede hacer mediante la comparación de indicadores como el nivel de muertos civiles en eventos de conflicto y el nivel de homicidios. Particularmente, el Cauca registró entre 1997 y 2007, 538 muertos civiles en eventos de conflicto y 5.830 homicidios"²⁴. La estrategia estatal y el desarrollo de la guerra, continúan colocando al Cauca como uno de los escenarios principales y permanentes del conflicto armado en el país,

CUARTO. Para el día veintiséis (26) del mes de marzo del año dos mil diecinueve (2019) el municipio de Miranda resultó estremecido, luego que se dirigiera un ataque violento contra la instalación de la alcaldía municipal, tal como lo certificó el Secretario de Gobierno y Desarrollo Comunitario de tal dependencia, en escrito fechado once (11) de diciembre de dos mil veinte (2020), el cual se adjunta a esta reclamación.

QUINTO. Según versiones entregadas por funcionarios públicos, no hay claridad sobre la autoría, pues en el sector operan miembros del autodenominado Ejército de Liberación Nacional y grupos disidentes de las FARC. Así mismo, no dejaron de lado que en la época había seria tensión por los diálogos sostenidos entre el gobierno nacional y la denominada minga indígena²⁵.

SEXTO. La onda explosiva generó daño en el garaje de la sede de la alcaldía, así como en varias viviendas y locales comerciales ubicados en inmediaciones del sector.

²³ Fuente: http://moe.org.co/home/doc/moe_mre/CD/PDF/cauca.pdf/, Redireccionado por Google, mayo 17, 2013, hora 9.34 a.m.

²⁴ Fuente: http://moe.org.co/home/doc/moe_mre/CD/PDF/cauca.pdf/, Redireccionado por Google, mayo 17, 2013, hora 9.34 a.m.

²⁵ Fuente: <https://www.elspectador.com/noticias/nacional/detonan-motocicleta-bomba-frente-a-parqueadero-de-la-alcaldia-en-miranda-cauca/>.

SÉPTIMO. Se conoce por versiones de quienes se encontraban en inmediaciones de la locación que el complejo del despacho no contaba con la presencia policial necesaria para este tipo de sede pública. Así se confirma en comunicación del treinta y uno (31) de mayo del año dos mil veintiuno (2021) signada por el Intendente Diego Fernando Serna en calidad de Jefe oficina de asuntos jurídicos del Departamento de Policía Cauca.

OCTAVO. El suceso dejó, además, varias personas lesionadas sumado a los múltiples daños materiales de casas – habitaciones del sector, unas en mayor proporción, otras no tanto, que dependió de la cercanía al despacho municipal.

Las lesiones causadas a nuestros poderdantes obedecen a la intempestiva reacción ante la explosión, así por ejemplo la fémina Marisela Soto fue expulsada de su cama, lo que provocó seria perturbación en la región lumbar. En el mismo sentido el señor José Raúl Parra Murillo sufrió un fuerte golpe en brazo derecho al caer al piso, buscando protección. A ello se agregan los efectos emocionales, que no sólo es el estado zozobra que generó el momento y el alto grado de nerviosismo, sino el temor que reina a pesar del transcurso del tiempo, por la terrible expectativa de resultar involucrado nuevamente en sucesos como éste.

NOVENO. El nivel de impacto se torna tan grave, como así lo han descritos los profesionales del área, quienes certificaron síntomas como trastornos del sueño, ansiedad, desesperación, desesperanza, necesidad de protección, depresión, irritabilidad mucho temor y angustia, que fuera calificado mayoritariamente como una patología de estrés pos-traumático.

DÉCIMO. El daño a su capacidad emocional ha permeado la productividad laboral de los reclamantes, tal como se releva en las valoraciones que determinaron su pérdida de capacidad laboral, elaborado por la galena Luisa Fernanda Blandón González.

UNDÉCIMO. Tal como aparece relacionado en el caudal probatorio, la mayoría de los poderdantes terminaron con averías en los inmuebles que habitan, que los obligó a realizar las reparaciones locativas necesarias para permitir el uso normal del inmueble que les sirve de asiento, a unos en calidad de propietarios y a otros en calidad de poseedores.

DUODÉCIMO. A la fecha se desconoce la suerte de la investigación penal que se adelanta con ocasión del suceso.

DÉCIMO TERCERO. Conforme la carga procesal que impone el inciso segundo del artículo 173 del Código General del Proceso, se realizó por la parte convocante, solicitud a las diversas

dependencias la información necesaria, y a la que se podía acceder²⁶; para demostrar los supuestos referidos.

DÉCIMO CUARTO. En cumplimiento de la exigencia del artículo 13 de la Ley 1285 de 2009, que creó el artículo 42 A de la Ley 270 de 1996; se presentó el día diecinueve (19) del mes de febrero del año dos mil veintiuno (2021) la convocatoria de conciliación extrajudicial, la cual se llevó a cabo el día veintiuno (21) del mes de mayo del año dos mil veintiuno (2019), declarándose fallida, como consta en acta que se anexa expedida por la Procuraduría 183 Judicial I para asuntos administrativos de Popayán.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Constitución Nacional, artículos 1, 123, 124, 125, 150, 313, 315, 333 y 338.

El artículo 2 indica:

Las autoridades de la república están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias y demás derechos y libertades, para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del estado.

Posteriormente en su artículo 90, reza:

El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas".

Convención Americana de Derechos Humanos²⁷, artículo 1.

Sostiene en su artículo 1,

Obligación de Respetar los Derechos

1. Los Estados partes en esta Convención se comprometen a respetar los derechos y libertades reconocidos en ella y a garantizar su libre y pleno ejercicio a toda persona que esté sujeta a su jurisdicción, sin discriminación alguna por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición social.

2. Para los efectos de esta Convención, persona es todo ser humano."

²⁶ Es decir al documento que no posea reserva judicial.

²⁷ Suscrita en San José de Costa Rica el 22 de noviembre de 1969, en la Conferencia Especializada Interamericana sobre Derechos Humanos.

Ley 446 de 1998,

Ley 472 de 1998

Ley 153 1887

Ley 962 de 2005

Fundamento constitucional de la responsabilidad patrimonial de las instituciones públicas.

El artículo 1 de nuestra Carta Política concibe el Estado Social de Derecho como aquel de profundo respeto por la dignidad humana y la solidaridad de las personas con una prevalencia del interés general sobre el particular; norma que debe concordarse con el artículo 2 en su inciso 2 al determinar que *"las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias y demás derecho y libertades y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares"*.

El artículo 90 de nuestra Constitución Política señala: *"El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción u omisión de las autoridades públicas"*. La última parte de este inciso hace relación a la causalidad, y de ella depende el examen de la imputación o adjudicación del daño a las autoridades públicas.

Nuestra Constitución Política en el citado artículo 90 nos enseña que el Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que se ocasionen como consecuencia de la acción u omisión de las autoridades públicas. Así las cosas, como lo ha distinguido la jurisprudencia y la doctrina, a partir de este texto constitucional el deber resarcitorio o de reparación a cargo del Estado emerge cuando se ha causado un **daño antijurídico** que le sea **imputable**.

Es así como, dentro de este nuevo universo constitucional, la responsabilidad no está únicamente ligada al actuar negligente, culposo o doloso, es decir a criterios subjetivos, desplazándose a criterios objetivos, fundamentados en principios de **justicia, equidad, solidaridad**, etc., en donde la importancia gira alrededor de quien sufre el daño. Es así, como puede hallarse el Estado obligado a resarcir un perjuicio causado a pesar que su actividad o actuación esté dentro de los marcos de la licitud. Esta filosofía jurídica, argumentada desde hace varios años, se alimenta con la esencia del artículo 90 de nuestra Constitución al disponer la responsabilidad estatal por los *daños antijurídicos*.

El daño antijurídico es fuente de responsabilidad estatal y a su vez la teoría de la responsabilidad objetiva adquiere fundamento constitucional, razón por la cual surge la cláusula general de responsabilidad patrimonial del Estado como el punto de intersección a través del cual encuadra cualquier régimen de responsabilidad.

El concepto de daño antijurídico no ha sido definido en nuestra legislación, pero hace varios años la jurisprudencia colombiana ha venido formando la teoría de la Lesión resarcible fundamentada en el daño antijurídico, basados en la doctrina española, y es así como en distintos fallos emitidos por el Consejo de Estado se encuentra una concepción del daño antijurídico que lo consagra como el fundamento de todo deber y obligación de reparación.

De ahí, que el objetivo de la responsabilidad patrimonial del Estado es el restablecer el equilibrio económico roto cuando se lesiona un patrimonio particular por parte de la administración pública. Se ha pasado de la llamada antijuricidad subjetiva, que exigía el dolo, la culpa o falta del funcionario de la administración para generar la responsabilidad del Estado, a la llamada antijuricidad objetiva, que tiene como fundamento el daño ocasionado a la víctima, que pasa a ser el elemento más importante de la responsabilidad patrimonial estatal.

De los regímenes de responsabilidad aplicables al caso sub júdice.

En reiteradas oportunidades la Alta Corporación de lo Contencioso Administrativo se ha pronunciado sobre la obligación resarcitoria que surge para el Estado en el evento de los daños causados a los administrados con ocasión de las acciones violentas de los grupos subversivos o al margen de la ley, de las que en ocasiones han sido objetivo instituciones públicas o funcionarios representativos de las mismas, y en otras la población civil.

Ha indicado que además de los deberes constitucionales fundamentales a cargo de gobernados y gobernantes sobre los cuales se edifica el Estado Social de Derecho, en el que imperan la Constitución, las leyes, el respeto y obediencia a las autoridades (arts. 4 y 6), el deber correlativo de las autoridades de protección de todas las personas residentes en Colombia en su vida, honra y bienes, y la garantía en relación con el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares (art. 2), tratándose de estos eventos hay unas condiciones sui generis que revisten características particulares para deprecar su deber resarcitorio.

El historial procesal y probatorio que en este litigio se recaudarán, permitirán encausar con muchísima claridad la responsabilidad de las entidades públicas vinculadas bajo la tesis objetiva; según circunstancias que relatáremos y si se quiere bajo la tesis subjetiva, pues ha concurrido en este hecho una evidente falla en el servicio.

En el tema de la responsabilidad patrimonial del Estado la jurisprudencia ha aplicado varios títulos jurídicos de imputación en relación con los eventos de actos violentos contra lo que implique representación estatal. Se ha acudido al de **riesgo excepcional**²⁸ cuando el “daño” tiene su causa en el rompimiento de la igualdad frente a las cargas públicas producto del riesgo en que se pone al administrado²⁹. Aunque la disquisición no ha sido muy clara, bajo premisas similares, se acudió igualmente al título de imputación de **daño especial**³⁰. Sin embargo, cuando la causa de los daños se origina en otro tipo de hechos, según estos debe

²⁸ Entre otras, sentencia del 23 de septiembre de 1994. C.P. Dr. Julio César Uribe Acosta; Sección Tercera, sentencia del 20 de septiembre de 2001, radicación 1994 04398-01, CP Dr. Alier Eduardo Hernández Enríquez, sentencia del 5 de diciembre de 2005, radicación 16149, CP Dra. María Elena Giraldo Gómez.

²⁹ Valga aclarar que, en el devenir jurisprudencial, sin variar la sustentación de fondo, el Consejo de Estado ha encuadrado estos eventos en la teoría del riesgo excepcional, pues se configuran elementos muchos más propios de esta tesis que el del denominado daño especial, que predominó como criterio de imputación de responsabilidad hasta hace algunos años. Ver sentencias del 25 de octubre del año 1991, expediente 6680; 25 de marzo del año 1993, expediente 7641; 12 de noviembre del año 1993, expediente 8233; 28 de abril de 1994, expediente 7733.

Existió una confusión general, tanto en la jurisprudencia como en la doctrina, entre el daño especial y el riesgo, quizás porque los dos han buscado por fundamento el principio de igualdad de las personas frente a las cargas públicas y porque ambos han invocado, para su existencia, razones de equidad, sin detenerse a pensar que la actividad legítima del Estado causante del daño puede ser riesgosa o no.

En el primer caso, el título de imputación del daño al Estado será el riesgo que, por excepcional, rompe el principio de igualdad de las personas ante las cargas públicas; en el segundo, la ruptura del mismo principio no se presenta en el título de imputación sino el daño mismo que, por esa razón, deviene antijurídico; de este modo la antijuridicidad del daño dependerá, precisamente, de tal desequilibrio que, en ese caso, deberá revestir las características de anormalidad y especialidad.

Por otro lado, la aplicación del daño especial, requiere de una acción lícita del Estado; dicha acción es la causante del daño; allí radica la particularidad del sistema: normalmente, las acciones estatales que están conformes con el ordenamiento jurídico no generan daños indemnizables; salvo que, en ciertos casos, tales daños quebranten, en sí mismos, el principio de igualdad de las personas ante las cargas públicas, lo cual hace antijurídico el daño y, por consiguiente, indemnizable en los términos del artículo 90 constitucional. De allí la tradicional exigencia de que se trate de un daño anormal, lo que, a contrario sensu, estaría significando que el daño normal ocasionado por una actividad lícita del Estado no es indemnizable por no revestir antijuridicidad.

En el evento de los actos terroristas, el causante directo del daño no es el Estado (salvo que se tratase de uno de los fenómenos que se conocen como terrorismo de Estado que configuraría una típica falla del servicio), sino un tercero: el terrorista. Esa sola circunstancia hace inaplicable el régimen del daño especial que, como se ha visto requiere de una acción estatal, bien que lícita, como causante del daño. En estas condiciones, y situados específicamente en el caso de los daños causados por atentados terroristas que corresponden, normalmente, a un hecho exclusivo de tercero, que no compromete, por lo mismo, la responsabilidad del Estado, la aplicación del llamado daño especial se ve lejano, dado que éste requiere de una acción positiva y legítima del Estado como causante del daño la cual no aparece en los eventos comentados en los cuales, se repite, la acción que origina el perjuicio es de un tercero.

En tratándose del riesgo, en cambio, dicho desequilibrio no se presenta en el daño, sino en el riesgo a que se expone a los administrados merced a una actividad estatal; dicho riesgo no es el daño; lo precede; de modo que el daño resulta ser la concreción de la actividad riesgosa. Es ese riesgo, creado por el Estado y causante del daño, y no la anormalidad del daño que acarrea la vulneración del principio de igualdad frente a las cargas públicas, lo que hace que el mismo le sea imputable.

³⁰ Ver, entre otras, sentencia de febrero 8 de 1999, exp. 10731, CP. Ricardo Hoyos Duque; sentencia de febrero 9 de 1995, exp. 9550, CP Julio César Uribe Acosta, sentencia de julio 13 de 2005, exp. 11372, CP Dr. Ramiro Saavedra Becerra, sentencia de mayo 3 de 2007, exp. 16696, CP Enrique Gil Botero.

aplicarse el **de falla probada**³¹ cuando la irregularidad u omisión administrativa permitió la ocurrencia del daño.

(i) Responsabilidad subjetiva del Estado en el caso de los perjuicios causados por atentados terroristas.

El tema de la prueba de la conducta bajo el título jurídico de falla del servicio se enfoca en la acreditación de la existencia de un deber para la Administración en las circunstancias concretas debatidas y en la desatención de ese deber, con motivo de una conducta de acción o de omisión de la entidad demandada.

Si bien es cierto el atentado terrorista tiene la particularidad de la sorpresa y de ocasionar una gran tragedia, en ocasiones ese factor *sorpresa* no tiene la equivalencia de imprevisibilidad. De ahí, para el caso que nos ocupa, existen determinadas circunstancias que desnudan la negligencia y conductas omisivas de la entidad policial y la territorial.

Mucho se ha discutido acerca de la responsabilidad del Estado por los denominados actos de terrorismo o de la subversión, a la luz del artículo 90 de la Constitución Política. Lo primero que hay que advertir es que, en estos eventos, estamos siempre ante el hecho de un tercero, que, sin embargo, dadas las circunstancias especiales en que suceden, puede no ser ajeno a la acción u omisión del Estado, lo que permite atribuir a éste responsabilidad patrimonial.

Aquí la imputabilidad jurídica resulta del incumplimiento, por parte de la administración, de su deber de protección frente a las personas, como ocurre, por ejemplo, cuando una de ellas se encuentra en situación de grave peligro, que aquélla conoce –sea que se le haya solicitado protección o que ésta debiera prestarse espontáneamente, dadas las circunstancias particulares del caso. Son estas las situaciones que obligan a evaluar el alcance del deber de protección estatal y constituye uno de los eventos en que adquiere relevancia la denominada teoría de la relatividad de la falla del servicio.

Recuérdese que en los eventos de los daños producidos por los atentados terroristas no se puede perder de vista que se trata de actos y hechos de terceros; sin embargo, tal como la jurisprudencia nacional y la doctrina ha sostenido frente a esta situación hay que tener en cuenta que el Estado expone, a unas personas más que a otras, a ser blancos de atentado por una obra o por una actividad suya, es lo que en ciertas oportunidades se ha

³¹ Ver, entre otras, sentencia de noviembre 6 de 1998 de la sección tercera, con ponencia del Dr. Daniel Suárez Hernández.

denominado por los juristas como el riesgo creado por el Estado, que hace factible la imputación al Estado como el obligado a indemnizar, y en otras hipótesis el ente público permite la actuación delictiva de un tercero, es decir que el hecho del terrorista o delincuente está ligada a la actitud omisiva de las instituciones públicas encargadas de cumplir con la obligación de vigilancia, custodia o cuidado.

En el caso bajo estudio, debemos tener en cuenta la misma situación social de del lugar donde se desarrollaron los sucesos que han dado origen a esta reclamación, es decir los antecedentes de las acciones delictivas de los grupos insurgentes, lo que conminaba a las autoridades territoriales en coordinación con las Fuerza Públicas a tomar medidas preventivas o cautelativas en lugares de gran afluencia, en los sectores viales de tránsito permanente, o los estamentos de la Policía Nacional o Ejército Nacional, lo que en términos jurídicos podemos relacionar con la previsibilidad de los actos de terrorismo. En la teoría de la falla de servicio debe partirse que el cumplimiento de las obligaciones constitucionales o legales, puedan realizarse dentro del marco de lo razonable y posible, así pues se ha destacado la relatividad del servicio, así de las obligaciones es posible considerar la previsibilidad de la acción de un tercero.

En el caso de autos, frente a escenarios en donde es la despejada la proximidad del ataque, las medidas de contingencia acogidas por el Estado deben ser mucho más convenientes y convenientes. Si nos encontramos ante situaciones de orden público que aventajan el margen de alteraciones corrientes, las medidas de protección deben ser reforzadas, que denote la diligencia en tratar por lo menos de contrarrestar los eventos adversos.

Así, por ejemplo, para señalar obligaciones recordemos que tratándose de las autoridades territoriales el régimen municipal ordinario, contenido en el decreto ley 1333 de 1986, el cual prevé en materia de orden público lo siguiente:

ARTÍCULO 130. El Alcalde es el Jefe de la administración pública en el municipio y ejecutor de los acuerdos del Concejo. Le corresponde dirigir la acción administrativa, nombrando y separando libremente sus agentes y dictando las providencias necesarias en todos los ramos de la administración.

El Alcalde es el Jefe de Policía en el Municipio. La Policía Nacional, en el Municipio, estará operativamente a disposición del Alcalde, que dará sus órdenes, por intermedio del respectivo Comandante del Municipio o de quien lo reemplace. Dichas órdenes son de carácter obligatorio y deberán ser atendidas con prontitud y diligencia".

Lógico es, que la exigencia a la Fuerza Pública y las propias autoridades territoriales no puede generalizarse, ni pedirse lo imposible, pero lo sucedido en épocas inmediatamente anteriores hacían previsible el hecho atroz. Era predecible los objetivos de los grupos al

margen de la ley quienes habían emprendido actuaciones con el ánimo de desestabilizar y crear zozobrar en varios municipios del territorio caucano.

La omisión en el presente salta de bulto evidente y fue un hecho notorio que los acontecimientos delictivos no se constituyeron en hechos esporádicos e inesperados que hubiesen imposibilitado la actuación y protección por parte de las autoridades militares y policiales, por el contrario, los momentos de agitación social marcaban el derrotero subversivo, haciendo predecible la necesidad de los actos preventivos contra los delincuentes o insurgentes.

La presencia del Estado por medio de las Fuerzas Armadas en determinados lugares de la República, deben tener alguna significación. Es precisamente el Estado, como persona dotada de facultades y de tales Fuerzas, la llamada a mantener el orden público y hacer efectivo las disposiciones y finalidades constitucionales, como preservar la integridad y los bienes de los habitantes del territorio nacional. Por lo tanto, en la medida que físicamente hubiese cumplir con sus obligaciones legales y constitucionales y es renuente a ello aparece ipso facto la responsabilidad bien sea de orden penal, disciplinario o patrimonial.

Como lo había sostenido, es en estos casos donde cobran vida los mandatos constitucionales y lo trascendental de objetivos fijados por la Carta Superior³². Pero obviamente debemos entender que el cumplimiento de los deberes está sujeto a la capacidad del Estado para atender la necesidad; sería un absurdo que se pretendiera exigir del Estado la protección individual hasta el último riesgo y hasta la más imprevisible amenaza; pero cuando sobrevienen circunstancias extraordinarias, se requiere entonces la presencia especial de la autoridad.

Ha sido reiterativa la jurisprudencia contenciosa administrativa que el deber de protección de las autoridades públicas está condicionado por las limitaciones que lo afectan, entre otras la carencia del recurso humano, físico y tecnológico suficiente que les permita afrontar los conflictos de todo orden que aquejan el territorio de un país, generados vr. gr. por la incesante lucha contra el narcotráfico y la subversión. Sin embargo, para el caso de autos el momento social del norte del departamento del Cauca; hacían previsible para las

³² Artículo 2. Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.

Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares.

autoridades hechos como los ocurridos, es más cuando hay constancia de haberse presentado agresiones contra varios estamentos policiales y públicos.

Así entonces pudiendo haber actuado la fuerza pública y no lo hizo a pesar de lo que el momento social exigía hace responsable a la institución del daño material sufrido por el reclamante y sus familiares. Ya en situaciones similares la misma Corporación ha expresado el deber resarcitorio del Estado al incumplir un deber u obligación legal o constitucional:

Concluye la Sala: para que se configure la falla del servicio público por los daños causados a bienes particulares, con actos violentos o terroristas provenientes de grupos al margen de la ley, requiere que la persona afectada haya solicitado directamente a los organismos de seguridad la protección y vigilancia adecuada para que ese deber general de protección del Estado se concrete mediante ese llamado especial y fundado; y que además, se demuestre en el proceso que el Estado, a pesar de contar con los recursos físicos, tecnológicos y personales que le permitían proporcionar seguridad y vigilancia al afectado, no lo hizo o lo hizo de manera tardía o deficiente, incumpliendo así con lo normado en la Constitución y las leyes". (Sentencia de noviembre 6 de 1998, con ponencia del Dr. Daniel Suárez Hernández)

En los términos de responsabilidad estatal, es bien sabido que una de las causales eximentes de la misma es el acto exclusivo de un tercero, lo que convierte por tanto al autor de la actuación dañosa en una causa extraña y por ende un elemento de ruptura del nexo causal. Sin embargo, si el hecho del tercero pudo haber sido impedido completamente por la institución pública, el daño causado por el tercero deberá atribuirse al ente estatal encargado de detener la acción.

"Tratándose de la responsabilidad por omisión, una vez establecido, el análisis debe conducirse hacia la determinación de la causalidad y la imputabilidad. A efectos de determinar el primer punto, es decir la causalidad, se aplica la teoría de la causalidad adecuada, en ese sentido, el problema radica en establecer, en principio, si existía la posibilidad real y efectiva para la entidad demandada de evitar el daño, mediante la interrupción del proceso causal. Y posteriormente, se analizará la imputación, en referencia a la existencia del deber de interponerse, actuando –situación en la que la obligación de indemnizar surgirá del incumplimiento, como comportamiento ilícito-, o de un daño especial o de un riesgo excepcional previamente creado, que den lugar a la responsabilidad, a pesar de la ilicitud de la actuación estatal"³³

El tema de la prueba de la conducta bajo el título jurídico de falla del servicio se enfoca en la acreditación de la existencia de un deber para la Administración en las circunstancias concretas debatidas y en la desatención de ese deber, con motivo de una conducta de

³³ CONSEJO DE ESTADO, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, sentencia de febrero 21 de 2002, C.P. Alir Hernández Enríquez.

acción o de omisión del demandado. Si bien es cierto el atentado terrorista tiene la particularidad de la sorpresa y de ocasionar una gran tragedia, en ocasiones ese factor *sorpres*a no tiene la equivalencia de imprevisibilidad. De ahí, para el caso que nos ocupa, existen determinadas circunstancias que desnudan la negligencia y conductas omisivas de la entidad territorial y la policial.

Se insiste, aquí la imputabilidad resulta del incumplimiento, por parte de la administración, de su deber de protección frente a las personas, como ocurre, por ejemplo, cuando una de ellas se encuentra en situación de grave peligro, que aquélla conoce –sea que se le haya solicitado protección o que ésta debiera prestarse espontáneamente, dadas las circunstancias particulares del caso; son estas las situaciones que obligan a evaluar el alcance del deber de protección estatal y constituye uno de los eventos en que adquiere relevancia la denominada teoría de la relatividad de la falla del servicio.

Retomando el título de imputación que ahora nos ocupa en discusión, son dos los eventos que configuran la falla del servicio que se alega.

1.1. Omisión en el despliegue de medidas de seguridad preventivas.

Es indudable que el Estado Colombiano es responsable de los perjuicios sufridos por los demandantes porque no cumplió con el deber constitucional de proteger la vida, honra y bienes de los habitantes, pues no controló, previno ni evito la comisión de tan grave y lamentable acto terrorista que condujo a las lesiones físicas y las psico-emocionales de los reclamantes.

Como se probará en el transcurso de la litis las autoridades de policía actuaron con negligencia e imprevisión al dejar en situación de extrema desprotección las instalaciones externas del Comando Policial de la municipalidad, sobre todo teniendo en cuenta la grave situación de orden público existente, los constantes atentados terroristas dirigidos contra su personal y edificaciones, y los indicios que poseían los organismos de seguridad del Estado que el grupo insurgente disidentes de las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia – FARC- había declarado a varios municipios del Cauca como su objetivo militar.

Conviene recordar algunos de los atentados terroristas perpetrados en el Departamento del Cauca contra la infraestructura eléctrica de la región y en especial contra los miembros de la fuerza pública, para concluir que las edificaciones policiales se habían convertido en el blanco de grupos criminales.

El que los terroristas hubieran podido concluir su plan criminal da fe de que a pesar de los nefastos antecedentes sobre ataques terroristas que habían conmocionado la comunidad, no se tomaron ni reforzaron las medidas de seguridad preventivas en relación con los sitios y personas que podía ser objeto de ataques criminales, como lo eran el Comando central; no se entiende por qué no se dispuso de los recursos humanos y logísticos con que se contaba para proteger a la población, brindando seguridad donde se consideró que existía mayor riesgo, pues así se demostrará con las pruebas solicitadas en la demanda con las que quedará claro que no existían anillos de seguridad suficientes para evitar que vehículos parquearan en inmediaciones del complejo de la institución municipal, no habían retenes, paso restringido, requisas, ni personal uniformado que evitará los lamentables hechos. Resultaría entendible que las autoridades de policía no hubieran podido evitar el hecho criminal si los autores tuviesen elegido como blanco un lugar de la municipalidad ajeno a las instalaciones de las entidades públicas para concreción de un acto delictual, pero no existe explicación alguna que justifique la falta de vigilancia y prevención en las afueras del complejo de la entidad.

De antaño la jurisprudencia contenciosa administrativa ha obligado al resarcimiento económico en eventos similares al que hoy nos ocupa; advirtiendo que ha mediado una falla del servicio, bien porque funcionarios públicos participaron directamente en la comisión del hecho; porque la víctima, o la persona contra quien iba dirigido el acto había solicitado protección a las autoridades y ésta no se le brindó, o porque en razón de las especiales circunstancias que se vivían en el momento, el hecho era previsible. Y es precisamente esta última hipótesis la que se configuró y por la cual debe ser condenada la entidad demandada a resarcir los perjuicios sufridos por los demandantes.

Que el atentado terrorista perpetrado era un acto previsible como se podrá constatar con las declaraciones a recaudar, tal como se relacionó en el acápite fáctico de este escrito. Es de resaltar que para propios y extraños quedó al desnudo la deficiencia operativa y logística de la institución para asegurar y salvaguardar los derechos de sus administrados como su propia integridad física y bienes, producto de la omisión en el despliegue de acciones positivas para la prevención y represión de cualquier acto subversivo.

Es cierto que en los términos de la Carta Política a las autoridades se les asigna un significativo deber de protección, pero también lo es que esa responsabilidad no resulta automáticamente comprometida cada vez que una persona es afectada en sus derechos, pues la determinación de la falla que se presenta en el cumplimiento de tal obligación depende en cada caso de la apreciación a la que llegue el juzgador acerca de las circunstancias de tiempo, modo y lugar, como se hubieren sucedido los hechos, así como de

los recursos con que contaba la administración, todo dentro de la idea de que nadie está obligado a lo imposible, que en términos de la responsabilidad extracontractual del Estado es la denominada “relatividad del servicio”, mencionado insipientemente en párrafos anteriores.

No obstante, esa relatividad, podría afirmarse que se incurre en una falla al prestar deficientemente el servicio de seguridad y vigilancia necesarias para evitar cualquier acto delincencial por la omisión y desacato en la adopción de medidas necesarias para la protección de los alrededores de las instalaciones de la entidad pública, que por su función especial y por la situación de orden público que se atraviesa están expuestas a un mayor peligro.

Es en estos casos donde cobran vida los mandatos constitucionales y lo trascendental de objetivos fijados por la Carta Superior. Pero obviamente debemos entender que el cumplimiento de los deberes está sujeto a la capacidad del Estado para atender la necesidad; sería un absurdo que se pretendiera exigir del Estado la protección individual hasta el último riesgo y hasta la más imprevisible amenaza; pero cuando sobrevienen circunstancias extraordinarias, se requiere entonces la presencia especial de la autoridad, si ésta no acude, su omisión consentida se resuelve necesariamente en negligencia causante de perjuicios y originaria de responsabilidad. En conclusión, haciendo previsible lo sucedido, encontrándose en la posibilidad de impedirlo y lo dejaron de hacer inexplicablemente, omitiendo sus deberes de protección a la vida, integridad física o bienes de todo ciudadano residente en territorio nacional, deberán responder por los perjuicios causados a los demandantes.

Al referente ha expresado la Alta Corporación de lo Contencioso Administrativo:

Cuando se trata de la falla del servicio originado en la omisión por la administración en la prestación de un servicio o en el cumplimiento de una obligación impuesta por la ley o los reglamentos, es necesario que aparezca demostrado no sólo que se pidió concretamente la protección o la vigilancia de la autoridad ante determinado hecho ilícito que puede causar o está causando daño o que las circunstancias o está causando o las personas en él involucradas imponían una especial protección o vigilancia y que tal protección no se prestó”.³⁴

Expresó el Consejo de Estado³⁵ en un asunto de las mismas características:

Acerca de la falla del servicio de protección, la Sala ha afirmado:

“La concepción jurídica en la fijación de esos deberes de defensa de la soberanía, independencia e integridad del territorio nacional y del orden constitucional, por su propia naturaleza, implica que esos intereses

³⁴ Sentencia del 11 de octubre de 1990. C.P. Gustavo de Greiff Restrepo.

³⁵ Sección Tercera, Sentencia del 13 de febrero de 2013, exp: 25310, C.P. Mauricio Fajardo Gómez.

jurídicos tutelados estén amenazados o se estén vulnerando; que la situación de amenaza o de vulneración sean ciertas, concretas, determinadas y por tanto previsible en las circunstancias de tiempo y lugar, porque el modo delincencial siempre es sorpresivo; el conocimiento por parte del Estado de una situación de esas, jurídicamente lo incita, a poner en movimiento su actuar.

"Cuando el derecho a recibir protección de las autoridades en la vida, honra y bienes, ha sido quebrantado y se han producido daños no solo a los intereses colectivos sino a los individuos que de él hacen parte, el afectado tiene acción indemnizatoria frente al agente o agentes del daño; el Estado será agente del daño en concurrencia con otros cuando acaezcan las situaciones especiales y fundadas de exigibilidad (previsibilidad) de la obligación de presencia para evitar o conjurar la alteración, que ya se explicaron"(...)

La Corporación también ha declarado la responsabilidad patrimonial del Estado por la falla del servicio configurada a partir de la omisión de las autoridades de acudir en debido tiempo a defender la vida, honra, integridad, libertades, derechos y bienes de los ciudadanos, así como la negligencia en el diseño de medidas de contención ante la ocurrencia de incursiones por parte de grupos armados al margen de la ley, cuando su posible o inminente ocurrencia hubiere sido denunciada ante las autoridades civiles o militares:

"Lo anterior resulta suficiente para concluir que el hecho por el cual se demanda era totalmente previsible porque la Fuerza Pública tenía pleno conocimiento del planeamiento del atentado terrorista para la época en que efectivamente ocurrieron los hechos por los cuales se demanda, al punto que en uno de los poligramas remitidos a las estaciones de Policía se señaló como posibles fechas del mismo los días 9, 10, 17 y 19 del mes de julio de 1994 y el atentado en el municipio de La Calera ocurrió, precisamente, ese 19 de julio"(...)

(...)"De manera que a pesar de ser un hecho previsible no se adoptaron las medidas pertinentes para prevenir o para contrarrestar el ataque.

(...)la jurisprudencia de la Corporación acerca del carácter vinculante de los compromisos internacionales que ha asumido el Estado colombiano en materia de protección de derechos humanos, a partir de los cuales se ha dado un nuevo alcance tanto al análisis de la conducta de las autoridades colombianas en casos en los cuales se haya producido una violación del Derecho Internacional de los Derechos Humanos o del Derecho Internacional Humanitario, así como la utilización de los mecanismos de reparación integral contemplados en la Ley 288 de 1996, cuyo modelo lo constituye indudablemente la experiencia de la Corte Interamericana de Derechos Humanos. En este sentido, para la Sala:

"Las decisiones adoptadas por la Corte Interamericana de Derechos Humanos se fundamentan en la Convención Americana de Derechos Humanos, a través de una interpretación que amplía o enriquece el ordenamiento jurídico interno, toda vez que ésta se centra en el ser humano³⁶.

"Con base en ese postulado, ante la existencia de una situación calificada internacionalmente como ilícita, por acción o por omisión atribuible a un Estado, constitutiva de una violación de la obligación internacional contraída por el respectivo Estado, la Corte decide el caso bajo el régimen de la responsabilidad objetiva, ya sea de forma directa (la responsabilidad se predica de uno de los Agentes del Estado Parte) o indirecta (se imputa la responsabilidad al Estado Parte por su omisión en la protección de los derechos humanos)³⁷.

(...)Siguiendo los lineamientos jurisprudenciales citados precedentemente, la responsabilidad patrimonial del Estado puede verse comprometida por actos terroristas realizados por terceros en aquellos casos en que se verifique la existencia de una falla del servicio. Así, para la Sala,

"... los daños sufridos por las víctimas de hechos violentos cometidos por terceros son imputables al Estado cuando en la producción del hecho intervino la administración, a través de una acción u omisión constitutivas de falla del servicio, como en los eventos en los cuales el hecho se produce con la complicidad de miembros activos del Estado, o la persona contra quien iba dirigido el acto había solicitado protección a las autoridades y éstas no se la brindaron, o porque en razón de las especiales circunstancias que se vivían en el momento, el hecho era previsible y no se realizó ninguna actuación dirigida a evitar o enfrentar eficientemente el ataque"

³⁶ Cita textual del fallo: "La Corte Interamericana de Derechos Humanos. Un cuarto de siglo". Escrito de la Juez Cecilia Medina Quiroga intitulado "Las obligaciones de los Estados bajo la Convención Americana sobre Derechos Humanos". San José de Costa Rica, 2005. Pág. 217.

³⁷ Cita textual del fallo: Sobre el tema puede consultarse la sentencia de la Corte Interamericana de Derechos Humanos del 29 de julio de 1988 dentro del caso "Velásquez Rodríguez".

Inexistencia del hecho exclusivo de un tercero.

Si bien es cierto y sabido, que una de las causales eximentes de la misma es el acto exclusivo de un tercero, lo que convierte por tanto al autor de la actuación dañosa en una causa extraña y por ende un elemento de ruptura del nexo causal, sin embargo, si el hecho del tercero pudo haber sido impedido completamente por la institución pública, el daño causado por el tercero deberá atribuirse al ente estatal encargado de detener la acción.

Con respecto a la omisión como causa de la responsabilidad estatal, valga resaltar algunos conceptos propios plasmados en una muy reciente sentencia del Alto Tribunal de lo Contencioso Administrativo:

Observa la Sala que se plantea, en este proceso, el interesante tema de la responsabilidad de la administración por omisión (...)

En ensayos recientes, el tema ha sido tratado por los profesores españoles, Rafael Entrena Cuesta y Mariano Magide Herrero, alguna de cuyas observaciones resultan pertinentes y se presentan a continuación:

*Se ocupa Entrena Cuesta de distinguir entre la inactividad material y la inactividad formal de la administración, explicando que la primera alude a un no hacer de ésta, en el marco de sus competencias ordinarias, mientras que la segunda se refiere a la pasividad de la administración, dentro de un procedimiento, a la no contestación de una petición a los particulares. Aplicando principios propios de la doctrina penal, que considera útiles, expresa que, como ocurre con los tipos de omisión pura, en los eventos de inactividad formal basta con el incumplimiento de la obligación de dictar una resolución dentro de los plazos previstos, para que exista responsabilidad y **cuando se trata de inactividad material, como sucede con los tipos de comisión por omisión, se requiere de la no evitación de un resultado. En este último caso se exige, por la administración se encuentre en posición de garante que se haya producido un resultado lesivo y que existiere la posibilidad de evitarlo mediante la conducta omitida, lo que supone una concepción diferente de la relación de causalidad. (...)***

Resultan, sin duda, ilustrativas las observaciones de los dos autores citados. Buscando su coherencia dentro del sistema jurídico colombiano, debe advertirse, en primer lugar, que la existencia de una responsabilidad del Estado – y concretamente de la administración- fundada en el régimen subjetivo no constituye un problema para nosotros, en la medida en que ello no contradice ninguna norma jurídica, ni tampoco los criterios que utiliza la jurisprudencia actual para decidir los casos concretos en que tal responsabilidad se plantea. En efecto, bien puede concluirse – y así se ha hecho en algunos fallos- que, en ciertos eventos, sólo una actuación o omisión ilícita de una entidad estatal puede dar origen al surgimiento de la obligación de indemnizar (como ocurre, por regla general, en los casos en que la responsabilidad tiene su fuente en un daño causado en desarrollo de la prestación del servicio médico asistencial). Lo anterior debe entenderse, por lo demás, sin perjuicio de que, pueda declararse la existencia de responsabilidad del Estado por daños causados como consecuencia de acciones u omisiones lícitas". ³⁸

1.2. Responsabilidad objetiva del Estado por atentados terroristas.

De no tenerse probada la falla del servicio alegada, téngase en cuenta señor Juez que en estos eventos nuestro máximo Tribunal de lo Contencioso Administrativo ha entendido que el Estado se hace responsable bajo el régimen de responsabilidad objetiva, aclarando eso sí, que la discusión en cuánto al título de imputación no logró pacifismo, pues durante varios

³⁸ CONSEJO DE ESTADO, sentencia de febrero 21 de 2002, C.P. Dr. Alier Hernández Enríquez.

años se propuso el de riesgo excepcional, pero dejando entrever que el título acertado era el del daño especial. La última línea jurisprudencial ha marcado un derrotero bajo el entendido que la actividad legítima y lícita del Estado genera un desequilibrio en la población, y es por ello que el rompimiento de esa carga pública permite la imputación del perjuicio sufrido bajo el título de daño especial.

El H. Consejo de Estado explicó³⁹:

*La jurisprudencia de esta Corporación ha señalado que cabe declarar la responsabilidad patrimonial del Estado en aquellos eventos en los que la actuación legal y legítima de la administración provoca un daño a un derecho jurídicamente tutelado y rompe el principio de igualdad ante las cargas públicas. Así, con base en la **teoría del daño especial**, ha considerado que el Estado debe responder patrimonialmente por los daños causados a particulares en desarrollo de acciones legítimas de defensa o ataque a cargo de las fuerzas armadas⁴⁰.*

48. En estos casos, el fundamento del juicio de responsabilidad no es la falla del servicio o en el incumplimiento de los deberes estatales, sino la existencia de un daño antijurídico que debe ser indemnizado debido a que excede el sacrificio que cualquier ciudadano debe soportar para permitir el normal funcionamiento del Estado y de las instituciones públicas⁴¹.

Advirtiendo que

en aplicación del principio iura novit curia, que no es la falla del servicio el régimen de responsabilidad aplicable al caso concreto, sino el de daño especial. Y, en estas circunstancias, es evidente que la prueba acerca de quién fue el autor material del disparo causante de la muerte carece de relevancia para efectos de declarar la responsabilidad administrativa del Estado, pues basta con demostrar –como en efecto lo está dentro del proceso que ahora ocupa la atención de la Sala– que hubo un daño y que éste se produjo en desarrollo de un operativo militar, en el que participaron agentes estatales.

52. Al respecto conviene recordar que, para efectos de atribuir responsabilidad al Estado por los daños derivados de enfrentamiento armados entre individuos o grupos armados al margen de la ley y agentes estatales, cobra especial relevancia la distinción entre la actividad del Estado, entendida como manifestación o ejecución de una función pública, y las acciones realizadas por sus agentes. De esta manera se tiene que si el daño se produjo dentro de la acción de persecución y enfrentamiento ejecutada legítimamente por los miembros de la fuerza pública contra la delincuencia, éste se entiende cometido con ocasión del funcionamiento del servicio, y por ende resulta imputable al Estado a título de daño especial⁴².

³⁹ CONSEJO DE ESTADO, Sección Tercera, Sentencia del 22 de marzo de 2012, exp: 22206, C.P. Daniel Rojas Betancourth.

⁴⁰ CONSEJO DE ESTADO, Sección Tercera, sentencia del 20 de agosto de 1997, exp. 11.799. C.P. Carlos Betancur Jaramillo; sentencia del 7 de abril de 1994, exp. 9261, C.P. Daniel Suárez Hernández, sentencia de 3 de mayo de 2007, exp. 16.696, C.P. Enrique Gil Botero.

⁴¹ Véanse, entre otras, la sentencia de 8 de agosto de 2002, exp. 10952. C.P. Ricardo Hoyos Duque; y de 3 de mayo de 2007, exp. 16696. C.P. Enrique Gil Botero.

⁴² CONSEJO DE ESTADO, Sección Tercera, sentencia de 3 de mayo de 2007, exp. 16.696, C.P. Enrique Gil Botero. En esta oportunidad, se declaró la responsabilidad patrimonial del Estado por los daños sufridos por una menor de edad a consecuencia de la explosión de una granada que dos individuos que actuaban al margen de la ley arrojaron contra agentes de la Policía Nacional que intentaban capturarlos. Dijo entonces la Corporación: "En adición, debe establecerse con total claridad que para el caso no resulta relevante que la granada, de acuerdo con el único testigo que observó la acción, fuera lanzada por los sujetos al margen de la ley y no por los miembros de la Policía Nacional, pues la rigurosidad debida en el análisis jurídico impone a la Sección la obligación de apreciar la situación en contexto (...). Por el contrario, el análisis de la situación planteada hace imposible obviar que el daño es consecuencia de la operación policial que se estaba desarrollando (...). No podría contraponerse el argumento del hecho de un tercero o de la causa extraña, pues un análisis funcional de lo ocurrido exige situar el lanzamiento de la granada por parte del sujeto al margen de la ley dentro de la acción de persecución y enfrentamiento de la delincuencia realizada por los agentes de la Policía Nacional, es decir, dentro del funcionamiento del servicio (...). En resumen, el utilizar el daño especial como criterio de imputación en el presente caso implica la realización de un análisis que, acorde con el art. 90 Const., tome como punto de partida el daño antijurídico que sufrió la niña Angélica María Osorio; que asuma que el daño causado, desde un punto de vista jurídico y no simplemente de las leyes causales de la naturaleza, se debe entender como fruto de la actividad lícita del Estado; y, que, por consiguiente, concluya que es tarea de la administración pública, con fundamento en el principio de solidaridad

41

En el devenir jurisprudencial se ha configurado actualmente la categoría de "riesgo conflicto", sin dejar de lado los demás regímenes de imputación, debido a que la Constitución Política no prefiere ningún régimen de responsabilidad en el derecho de daños, por lo que es tarea del juez en cada caso concreto, determinar el que resulta aplicable. Sobre estos aspectos, en sentencia de 27 de marzo de 2014, el Consejo de Estado, expuso:

"16. Recientemente, en algunos pronunciamientos, esta Sala ha considerado que el título objetivo de riesgo excepcional puede servir como criterio de atribución de responsabilidad por los daños derivados de ataques perpetrados por grupos subversivos contra bienes o instalaciones del Estado, en la modalidad del subtitulo denominado "riesgo conflicto", atendiendo a los riesgos inherentes derivados del contexto de conflicto armado interno que aun asola al país. Al respecto se señaló:

Históricamente, la jurisprudencia ha definido tres modalidades básicas de responsabilidad por riesgo: el riesgo-peligro⁴³; el riesgo-beneficio⁴⁴ y el riesgo-álea⁴⁵. Sin embargo, los casos que involucran daños derivados de ataques guerrilleros a bienes o instalaciones del Estado, plantean una nueva categoría de riesgo, que no encaja dentro de las anteriores, y que se deriva de la confrontación armada que surge de la disputa por el control del territorio y el monopolio del uso de la fuerza.

Esta categoría de riesgo, que podría denominarse riesgo-conflicto, surge del reconocimiento de que, dada la situación de conflicto armado, el cumplimiento de ciertos deberes legales y constitucionales genera para la población civil un riesgo de naturaleza excepcional en la medida en que la pone en peligro de sufrir los efectos de los ataques armados que los grupos guerrilleros dirigen contra los bienes e instalaciones que sirven como medio para el cumplimiento de esos deberes y el desarrollo de dichas actividades⁴⁶.

De esta forma, se considera que los atentados cometidos por la guerrilla contra un "objeto claramente identificable como Estado" en el marco del conflicto interno armado, tales como estaciones de policía, cuarteles militares u oleoductos, pueden ser imputados al Estado a título de riesgo excepcional no porque estos bienes e instalaciones puedan ser considerados peligrosos en sí mismos –como sí ocurre con los objetos que encuadran dentro de la categoría riesgo-peligro (p.e. armas de dotación oficial, químicos o instalaciones eléctricas)–, sino porque la dinámica misma del conflicto armado ha hecho que la cercanía a ellos genere para la población civil el riesgo de sufrir afectaciones en su vida, su integridad personal y su patrimonio en razón a que son blanco de continuos y violentos ataques por parte de la guerrilla que los considera objetivos militares.⁴⁷

interpretado dentro del contexto del Estado Social de Derecho, equilibrar nuevamente las cargas que, como fruto de su actividad, soporta en forma excesiva uno de sus asociados, alcanzando así una concreción real el principio de igualdad".

⁴³ La imputación por riesgo-peligro procede en aquellos casos en los que la Administración interviene en la ocurrencia del daño, pero no por haber fallado en el cumplimiento de sus obligaciones, sino por haber creado consciente y lícitamente un riesgo a partir de la utilización de un objeto (p.e. armas, vehículos), unasustancia (p.e. combustibles, químicos) o una instalación (p.e. redes de energía eléctrica) que resulta en sí misma peligrosa, pero que es útil o necesaria para el cumplimiento de los fines del Estado o para satisfacer demandas colectivas de bienes y servicios.

⁴⁴ Se incluye dentro de la categoría de riesgo-beneficio aquella actividad que, aunque no entrañe verdadera peligrosidad, "conlleva la asunción de las consecuencias desfavorables que su ejercicio pueda producir, por parte de la persona que de dicha actividad se beneficia". En este caso, el fundamento de la responsabilidad recae, no ya en el peligro creado por el Estado, sino en el provecho que éste o la comunidad reciben como consecuencia del ejercicio de la actividad riesgosa correspondiente. Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia de 26 de marzo de 2008, exp. 16.530, C.P. Mauricio Fajardo Gómez.

⁴⁵ Es el riesgo que descansa en la probabilidad estadística de la ocurrencia de un daño, derivado de la ejecución de ciertas actividades o el desarrollo de algunos procedimientos, "quizás con la ineludible mediación del azar o de otro tipo de factores imprevisibles (...). En la jurisprudencia francesa se ha reconocido la responsabilidad del Estado en estasuerte de casos cuando se emplean, por parte de la Administración, métodos científicos cuyas consecuencias dañosas aún no son del todo conocidas o cuando, a pesar de serconocidas, resultan de muy excepcional ocurrencia, en definitiva, cuando se está en presencia del denominado 'riesgo estadístico'". Ibid.

⁴⁶ Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia de 9 de junio de 2010, exp. 18.536, C.P. Ruth Stella Correa.

⁴⁷ Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia del 29 de octubre de 2012, exp. 18472, C.P. Danilo Rojas Betancourth

Ahora bien, en decisión de unificación la alta Corporación de lo Contencioso Administrativo se inhibió de privilegiar un título de imputación específico y contrario sensu consideró que tal escogencia corresponde al juzgador conforme cada específico.

Así, ha de ser menester que en razón a que el acto terrorista efectuado por grupos irregulares fue dirigido en contra de una institución pública, envuelve la asunción por parte de la población civil de una carga que no está en la obligación, sin que se discuta el actuar legítimo o no de las entidades públicas. De tal forma, a partir del desarrollo jurisprudencial adelantado por la Máxima Corporación de lo Contencioso Administrativo en materia de daños causados a la población civil producto de los ataques perpetrados en contra de las entidades o bienes del Estado, es procedente la declaratoria del débito resarcitorio.

3. Conclusión.

Con estas reflexiones encontramos que existen los elementos constitutivos de la responsabilidad que se depreca.

RELACIÓN DE MEDIOS PROBATORIOS

I. MEDIOS DE PRUEBA APORTADOS.

Solicitamos al H. Juez de Conocimiento, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1437 de 2011, se tengan como medios de prueba los siguientes documentos aportados con la demanda:

GRUPO FAMILIAR UNO

1. Poderes debidamente otorgados por la parte demandante.
2. Fotocopia de los documentos de identidad de la parte demandante.
3. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Marisela Soto.
4. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Jader Albeiro González Soto.
5. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Diana Paola González Soto.
6. Fotocopia simple⁴⁸ de registro civil de nacimiento de Danna Sofía Osorio González.
7. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Juan Manuel Carrillo González.
8. Fotocopia simple del registro civil de nacimiento de María Yanelly Soto.
9. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Jhon Beimar Suárez Soto.

⁴⁸ Pese a que se aportan fotocopia simple de este tipo de documento pública, téngase en cuenta que para estos efectos prestan toda credibilidad del supuesto que se pretende demostrar, la relación de consanguinidad. Así lo infirmado el Consejo de Estado "Luego la Sala con fundamento en una comprensión, convencional, constitucional, sistemática, garantística y contencioso administrativa, en la que se inspira la aplicación de los artículos 244 y 246 del Código General del Proceso, aplicable por expresa remisión del artículo 267 del Código Contencioso Administrativo [Decreto 01 de 1984], y como afirmación a tutela judicial efectiva consagrada en los artículos 1.1, 2, y 25 de la Convención Americana de Derechos Humanos, 29 y 229 de la Carta Política y 11 del Código General del Proceso, y en aras de garantizar la prevalencia del derecho sustancial sobre el formal, como premisa básica debe proceder a valorar [lo que no implica su constatación que será sometida al contraste bajo las reglas de la sana crítica con los demás medios probatorios que obran en el expediente para determinar la certeza, verosimilitud y credibilidad del contenido de cada documento] los documentos aportados en copia simple en este proceso.

14.- Con base en los anteriores fundamentos convencionales, constitucionales y legales, la Sala tiene en cuenta como criterios para examinar el caso en concreto [que ha empleado de manera continuada la jurisprudencia de esta Sala y en correspondencia con la sentencia de unificación de la Sección Tercera] para determinar la procedencia de la valoración de los documentos aportados en copia simple al proceso, citado en el primer apartado de este título, los siguientes: (1) que las entidades demandadas en la contestación de la demanda y en sus alegaciones en primera instancia no se opusieron a tener como prueba el documento aportado por la parte actora; (2) las partes de manera conjunta en ninguna de las oportunidades procesales desconocieron tal documento, ni lo tacharon de falso, sino que conscientemente aceptaron su intención de que el mismo fuese valorados dentro del proceso; (3) las partes no ha discutido durante el proceso la autenticidad de este documento; y, (4) ambas partes aceptaron que el documento fuese apreciable y coincidieron en la valoración del mismo en forma recíproca, no sólo al momento de su aportación, sino durante el trascurso del debate procesal, por lo tanto será valorado por la Subsección para decidir el fondo del asunto⁴⁸.

15.- Luego, la Sala como juez de convencionalidad y contencioso administrativo procederá a valorar aquellos documentos considerados por el a quo, recaudados y aportados por las partes, enunciados al comienzo de este título, de manera conjunta, contrastada, y en aplicación de las reglas de la sana crítica con los demás medios probatorios que obran en el expediente en debida forma." Sentencia del día dieciséis (16) de febrero de dos mil diecisiete (2017), Radicación. 52 001 23 31 000 2003 00565 02 (33861), Actor. Luís Adalberto Gómez Pérez vs. Ministerio de Defensa Nacional-Ejército Nacional y otros.

10. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Jhon Jairo Suárez Soto.
11. Fotocopia del registro civil de nacimiento de Mélida Suárez Soto.
12. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Nancy Suárez Soto.
13. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Cecilia Soto.
14. Fotocopia de la epicrisis perteneciente a Marisela Soto, expedida por COMFACAUCA Miranda.
15. Acta de valoración psiquiátrica realizada a Marisela Soto por Luís Alfonso Gómez Campo.
16. Acta de valoración psicológica realizada a Marisela Soto por Fernando Mancilla Portocarrero.
17. Constancia de valoración neuro-psicológica realizada a Marisela Soto por la profesional Sandra Paulina Arias Aguirre.
18. Documento contentivo de la pericia consistente en la determinación de pérdida de capacidad laboral de Marisela Soto, rendida por Luisa Fernanda Blandón González, y sus respectivos soportes.

GRUPO FAMILIAR DOS

19. Poderes debidamente otorgados por la parte demandante.
20. Fotocopia de los documentos de identidad de la parte demandante.
21. Fotocopia simple del registro civil de nacimiento de José Raúl Parra Murillo.
22. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Liliana Agredo Chicaiza.
23. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Karen Juliana Parra Agredo.
24. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Leidy Viviana Parra Agredo.
25. Fotocopia de la epicrisis perteneciente a José Raúl Parra Murillo, expedida por COMFACAUCA Miranda.
26. Acta de valoración psiquiátrica realizada a José Raúl Parra Murillo por Luís Alfonso Gómez Campo.
27. Acta de valoración psicológica realizada a José Raúl Parra Murillo por Fernando Mancilla Portocarrero.
28. Constancia de valoración neuro-psicológica realizada a José Raúl Parra Murillo por la profesional Sandra Paulina Arias Aguirre.
29. Documento contentivo de la pericia consistente en la determinación de pérdida de capacidad laboral de José Raúl Parra Murillo, rendida por Luisa Fernanda Blandón González, y sus respectivos soportes

GRUPO FAMILIAR TRES

30. Poderes debidamente otorgados por la parte demandante.
31. Fotocopia de los documentos de identidad de la parte demandante.
32. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Claudia Johana Posso Mejía.
33. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Melany Liceth Hurtado Posso.
34. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Helen Dayan Hurtado Posso.
35. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Jhoan Rodolfo Hurtado Posso.
36. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Raquel Posso Mejía.
37. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de María del Pilar Torres Mejía.
38. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Mayra Alejandra Posso Mejía.
39. Acta de valoración psiquiátrica realizada a Claudia Johana Posso Mejía por Luís Alfonso Gómez Campo.
40. Acta de valoración psicológica realizada a Claudia Johana Posso Mejía por Fernando Mancilla Portocarrero.
41. Constancia de valoración neuro-psicológica realizada a Claudia Johana Posso Mejía por la profesional Sandra Paulina Arias Aguirre.
42. Documento contentivo de la pericia consistente en la determinación de pérdida de capacidad laboral de Claudia Johana Posso Mejía, rendida por Luisa Fernanda Blandón González, y sus respectivos soportes

GRUPO FAMILIAR CUARTO

43. Poderes debidamente otorgados por la parte demandante.
44. Fotocopia de los documentos de identidad de la parte demandante.
45. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Sandra Patricia Maya Martínez.
46. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Diana Carolina Mosquera Maya.
47. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Sara Mosquera Maya.
48. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Owen Andrés Girón Maya.
49. Fotocopia de la historia clínica perteneciente a la señora Sandra Patricia Maya Martínez expedida por la ESE Norte 3 Cauca.
50. Acta de valoración psiquiátrica realizada a Sandra Patricia Maya Martínez por Luís Alfonso Gómez Campo.
51. Acta de valoración psicológica realizada a Sandra Patricia Maya Martínez por Fernando Mancilla Portocarrero.
52. Constancia de valoración neuro-psicológica realizada a Sandra Patricia Maya Martínez por la profesional Sandra Paulina Arias Aguirre.

53. Documento contentivo de la pericia consistente en la determinación de pérdida de capacidad laboral de Sandra Patricia Maya Martínez, rendida por Luisa Fernanda Blandón González, y sus respectivos soportes

GRUPO FAMILIAR QUINTO

54. Poderes debidamente otorgados por la parte demandante.
55. Fotocopia de los documentos de identidad de la parte demandante.
56. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Yeinson Estiven Baicue Mezu.
57. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Jhon Alexander González Mezu.
58. Acta de valoración psiquiátrica realizada a Yeinson Estiven Baicue Mezu por Luís Alfonso Gómez Campo.
59. Acta de valoración psicológica realizada a Yeinson Estiven Baicue Mezu por Fernando Mancilla Portocarrero.
60. Constancia de valoración neuro-psicológica realizada a Yeinson Estiven Baicue Mezu por la profesional Sandra Paulina Arias Aguirre.
61. Documento contentivo de la pericia consistente en la determinación de pérdida de capacidad laboral de Yeinson Estiven Baicue Mezu, rendida por Luisa Fernanda Blandón González, y sus respectivos soportes.

GRUPO FAMILIAR SEXTO

62. Poderes debidamente otorgados por la parte demandante.
63. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Sorayda Candelo Capote.
64. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Viviana Carolina Barrios Cándelo.
65. Fotocopia de registro civil de nacimiento Katherin Paola Barrios Cándelo.
66. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Karen Andrea Barrios Cándelo.
67. Fotocopia de registro civil de nacimiento de María Camila Campuzano Barrios.
68. Fotocopia de registro civil de nacimiento Wilmar Alexis Barrios Murillo.
69. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Joaquín Capote.
70. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Ayda María Capote.
71. Fotocopia de registro civil de nacimiento de Tania Pamela Capote Muñoz.
72. Fotocopia auténtica del registro civil de nacimiento de Orlando Capote.
73. Acta de valoración psiquiátrica realizada a Sorayda Candelo Capote por Luís Alfonso Gómez Campo.

- 74. Acta de valoración psicológica realizada a Sorayda Candelo Capote por Fernando Mancilla Portocarrero.
- 75. Constancia de valoración neuro-psicológica realizada a Sorayda Candelo Capote por la profesional Sandra Paulina Arias Aguirre.
- 76. Documento contentivo de la pericia consistente en la determinación de pérdida de capacidad laboral de Sorayda Candelo Capote, rendida por Luisa Fernanda Blandón González, y sus respectivos soportes.

OTRAS PRUEBAS DOCUMENTALES - COMUNES

- 77. Fotocopia de la petición elevada por el togado Henry Bryon Ibáñez, dirigida a la Policía Nacional del Cauca, con su respectiva constancia de entrega.
- 78. Comunicado identificado con número S-2019-042293 /COMAN -ASJUR-1.10, fechado nueve (9) de julio de dos mil diecinueve (2019) signado por el Comandante del Departamento de Policía Cauca- Coronel Roberto Carlos Moreno Garzón.
- 79. Fotocopia de la solicitud elevada por el togado Henry Bryon Ibáñez, dirigida al Comandante de la Policía Nacional de Miranda, con su respectiva constancia de entrega veintiséis (26) de junio de dos mil diecinueve (2019).
- 80. Fotocopia de la solicitud presentada por el togado Henry Bryon Ibáñez, dirigida a la Comandante de la Estación de Policía de Miranda, con fecha de recibo tres (3) de marzo del año dos mil veintiuno (2021).
- 81. Comunicado identificado con número S-2021/ COMAN ASUR -1.10, fechado treinta y uno (31) de marzo de dos mil veintiuno (2021) signado por Diego Fernando Navarrete en calidad de Jefe Oficina asuntos jurídicos del Departamento de Policía Cauca.
- 82. Fotocopia de la petición elevada por el togado Henry Bryon Ibáñez, dirigida a la Alcaldía Municipal de Miranda Cauca, con su respectiva constancia de envío.
- 83. Comunicado fechado el trece (13) de mes de mayo del año dos mil diecinueve (2019), emitida por el señor Wilson Edmundo Delgado Daza en su calidad de Secretario de gobierno, participación, jóvenes y desarrollo comunitario.
- 84. Fotocopia de escrito elevada por el togado Henry Bryon Ibáñez, dirigida a la Alcaldía Municipal de Miranda Cauca, en acuso a comunicación anterior.
- 85. Copia del petitorio enviado por correo electrónico a la Alcaldía Municipal de Miranda Cauca, el veintidós (22) del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020).
- 86. Comunicado fechado el once (11) de mes de diciembre del año dos mil veinte (2020), emitida por el señor Arley Alejandro Auseche en su calidad de Secretario de gobierno, y desarrollo comunitario.

87. Fotocopia de la petición elevada por el togado Henry Bryon Ibáñez, dirigida a la Personería Municipal de Miranda cauca, a través del correo electrónico de fecha cinco (5) de enero del año 2021 (02 folios)
88. Comunicado emitido por Diego Alejandro Gómez Quintero en calidad de Personero Municipal de Miranda - Cauca, fechada el siete (7) de enero del 2021, emitida por el Personero Municipal.
89. Fotocopia de la petición elevada por el togado Henry Bryon Ibáñez, al señor Director de la Fiscalía Seccional de Miranda a través de correo electrónico el día cuatro (4) de marzo de 2021.
90. Copia de la petición elevada por el togado Henry Bryon Ibáñez, dirigida a la Unidad para la Reparación Integral de Víctimas a través de correo electrónico el día doce (12) de enero de 2021.
91. Constancia de la remisión de la convocatoria a conciliación extrajudicial a la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado.
92. Constancia de la audiencia de conciliación expedida por la Procuraduría 183 Judicial I para asuntos administrativos de Popayán.

II. MEDIOS DE PRUEBA A PEDIR SEAN DECRETADAS POR EL DESPACHO

2.1. DOCUMENTALES.

Solicitamos al H. Juez de Conocimiento se sirva oficiar a las siguientes entidades, a fin de determinar lo expuesto en los supuestos CUARTO, SEXTO al OCTAVO, DUODÉCIMO del acápite HECHOS de este escrito demandatorio:

Instamos al señor Juez de Conocimiento acceder al petitorio del citado recaudo documental, pues previamente se intentó su obtención por peticiones, tal como lo indica el artículo 173 del Código General del Proceso⁴⁹, exceptuando los documentos que ostentan reserva, según las previsiones de ley⁵⁰.

⁴⁹ "...El juez se abstendrá de ordenar la práctica de las pruebas que, directamente o por medio de derecho de petición, hubiera podido conseguir la parte que las solicite, salvo cuando la petición no hubiese sido atendida, lo que se deberá acreditar sumariamente".

⁵⁰ Ley 1755 de 2015, ley 1407 de 2010, ley 1015 de 2006, ley 190 de 1995 artículo 33, ley 906 de 2004 artículos 11, 18, 138, 140; ley 938 de 2004.

2.1.1. Al señor Comandante de la Estación de Policía de Miranda (Cauca), ubicado en la calle 5 No. 6-68, para que se sirva remitir con destino a este proceso fotocopia auténtica de la siguiente documentación:

- a. Fotocopia auténtica de los protocolos de seguridad que para prestar el servicio de seguridad a las instalaciones de la Alcaldía municipal de Miranda, vigente para el día veintiséis (26) del mes de marzo del año dos mil diecinueve (2019).
- b. Certificación en la que se indique el número de agentes de policía que se encontraban prestando guardia en la parte externa de la Alcaldía municipal de Miranda, entre los días veinticinco (25) y veintiséis (26) del mes de marzo del año dos mil diecinueve (2019).
- c. Certificación en la que se indique qué dispositivos de seguridad se desarrollaron durante los meses de febrero y marzo del año dos mil diecinueve (2019), con el fin de garantizar la seguridad de las instalaciones Alcaldía municipal de Miranda.

Se le advertirá al funcionario que por si razones de competencia la información requerida corresponde a otro despacho, le dará traslado de esta comunicación a la autoridad respectiva para cumplir con lo ordenado.

2.1.2. Al señor Alcalde Municipal de Miranda (Cauca), ubicado en la calle 6 No. 5-21, para que se sirva remitir con destino a este proceso:

- a. Certificación en la que se indique si para el día veintiséis (26) marzo del año dos mil diecinueve (2019) existía seguridad alrededor de las instalaciones de la alcaldía. En caso afirmativo se sirva informar qué empresa de seguridad prestaba dicho servicio de vigilancia.
- b. Certificación en la que se indique el listado de las personas afectadas con el suceso del día veintiséis (26) marzo del año dos mil diecinueve (2019) contra las instalaciones de dicha dependencia municipal.

Se le advertirá al funcionario que por si razones de competencia la información requerida corresponde a otro despacho, le dará traslado de esta comunicación a la autoridad respectiva para cumplir con lo ordenado.

2.1.3. Al señor Personero Municipal de Miranda (Cauca), ubicado en la calle 6 No. 5-21, para que se sirva remitir con destino a este proceso certificación en la que se indique el listado de las personas afectadas con el suceso del día veintiséis (26) marzo del año dos mil diecinueve (2019) contra las instalaciones de la alcaldía municipal de Miranda.

Se le advertirá al funcionario que por si razones de competencia la información requerida corresponde a otro despacho, le dará traslado de esta comunicación a la autoridad respectiva para cumplir con lo ordenado.

2.1.4. Al señor Director de la Unidad para la Atención y Reparación Integral de Víctimas, ubicado en la calle 16 No. 9-64 Local Mezanine 101 Bogotá, para que remita con destino a este proceso certificación en la que se indique el nombre de las personas que resultaron lesionadas a causa del atentado ocurrido el día veintiséis (26) días del mes de marzo de dos mil diecinueve (2019) contra las instalaciones de la alcaldía municipal de Miranda (Cauca).

Se le advertirá al funcionario que si, por razones de competencia, la información requerida corresponde a otro despacho, le dará traslado de esta comunicación a la autoridad respectiva para cumplir con lo ordenado.

2.1.5. Al señor Director Seccional de la Fiscalía General de la Nación ubicado en la calle 9 entre carrera 7 y 9 Miranda- Cauca para que remita con destino a este proceso certificación en la que se indique si existe o no investigación a raíz del suceso ocurrido el día veintiséis (26) del mes de marzo del dos mil diecinueve (2019) siendo las 06:30 am, consistente en la detonación contra las instalaciones de la Alcaldía Municipal. En caso afirmativo nos indicará el despacho que asumió la investigación y su número de radicado.

Se le advertirá al funcionario que si, por razones de competencia, la información requerida corresponde a otro despacho, le dará traslado de esta comunicación a la autoridad respectiva para cumplir con lo ordenado.

2.2. TESTIMONIALES

2.2.1. Solicitamos al H. Juez de Conocimiento se sirva hacer comparecer a las siguientes personas, quienes depondrán sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que

ocurrió el suceso dañoso, en especial sobre lo expuesto en los supuestos OCTAVO al UNDÉCIMO del acápite HECHOS del libelo demandatario:

- ARNULFO MOSTACILLA, titular con cédula de ciudadanía número 6.299.830 de Florida (Valle), quien podrá ubicarse en la carrera 5 No. 5-21 Miranda, teléfono 312 885 1127, correo electrónico de contacto: bomberosmiranda@hotmail.com
- WILFREDO CASTILLO CUENCA, identificado con cédula de ciudadanía número 10.346.797 de Miranda (Cauca), residente en la carrera 2 No. 10-36 – Miranda, teléfono 312 738 82 39.
- CRISTIAN CARDONA HERNÁNDEZ, portador de la cédula de ciudadanía número 1.114.879.519 de Florida (Valle), domiciliado en la calle 4 No. 2 A -19 Miranda, teléfono 311 312 4788, correo electrónico de contacto criscor666@hotmail.es

2.2.2. Solicitamos al H. Juez Sustanciador se sirva hacer comparecer a las siguientes personas, quienes depondrán sobre los supuestos fácticos OCTAVO al UNDÉCIMO del acápite HECHOS de este escrito demandatorio, en especial sobre los perjuicios derivados a Marisela Soto y a su grupo familiar y demás supuestos fácticos de la reclamación

- SONIA LUCÍA TORRES GUZMÁN, identificada con cédula de ciudadanía número 31.988.972 de Cali, a quién se podrá ubicar en el número telefónico 314 829 34 08.
- JOSEF MORITZ HOYOS, titular de la cédula de ciudadanía número 16.888.290 de Florida (Valle), a quién se podrá ubicar en el número telefónico de contacto 317 330 36 63.
- DAMI ROCÍO TOVAR RIVERA, portador de la cédula de ciudadanía número 25.530.525 de Miranda (Cauca). a quién se podrá ubicar en el número telefónico 321 705 15 35.
- LUZ STELLA TOBAR RIVERA, identificada con cédula de ciudadanía número 66.883.770 de Florida (Valle), a quién se podrá ubicar en el número telefónico 314 740 73 73.

2.2.3. Solicitamos al H. Juez Sustanciador se sirva hacer comparecer a las siguientes personas, quienes depondrán sobre los supuestos fácticos OCTAVO al UNDÉCIMO del acápite HECHOS de este escrito demandatorio, en especial sobre los perjuicios derivados a José Raúl Parra Murillo y a su grupo familiar y demás supuestos fácticos de la reclamación

- DAMARIS ABELLA MUÑOZ, identificada con cédula de ciudadanía número 66.887.494 de Dagua (Valle), domiciliada en la carrera 8 No. 8-52 Dagua (Valle), correo electrónico dasaro-jc@hotmail.com, número telefónico de contacto 312 695 86 75.
- ROBINSON RUIZ ABELLA, portador de la cédula de ciudadanía número 1.107.096.394 de Cali, a quién se podrá ubicar en la carrera 8 No. 8-52 Dagua (Valle)- Correo electrónico de contacto robinsonabella32@gmail.com, número telefónico de contacto 312 772 55 81.
- GLADYS ISLENA MAYOR OROZCO, titular de la cédula de ciudadanía número 1.139.774.112 de Cali, residente en la diagonal 72C No. 26J- 55 Bloque G Apartó 102 Cali (Valle), correo electrónico de contacto glaoroz212@gmail.com.
- LUÍS ÁNGEL AGREDO CHICAIZA, identificado con cédula de ciudadanía número 16.266.089 de Palmira (Valle), domiciliado en el Corregimiento el Llanito (Florida-Valle), correo electrónico de contacto luis.angelchicaiza45@gmail.com, número telefónico de contacto 311 622 59 98.

2.2.4. Solicitamos al H. Juez Sustanciador se sirva hacer comparecer a las siguientes personas, quienes depondrán sobre los supuestos fácticos OCTAVO al UNDÉCIMO del acápite HECHOS de este escrito demandatorio, en especial sobre los perjuicios derivados a Claudia Johanna Posso Mejía y a su grupo familiar y demás supuestos fácticos de la reclamación

- YUDY PAOLA QUIÑÓNES ANGULO, portadora de la cédula de ciudadanía número 1.112.225.031 de Pradera (Valle), correo electrónico de pao13pao91@gmail.com, número telefónico de contacto 313 559 35 35.
- ANGÉLICA LOZADA URIBE, titular de la cédula de ciudadanía número 1.112.223.932 de Pradera (Valle), correo electrónico angelik2602pitre@gmail.com, número telefónico de contacto 312 388 08 99.
- JOSÉ LUÍS CAICEDO VÁSQUEZ, identificado con cédula de ciudadanía número 94.304.785 de Pradera (Valle), correo electrónico joseluiscaicedomina644@gmail.com, número telefónico de contacto 311 341 65 81.

2.2.5. Solicitamos al H. Juez Sustanciador se sirva hacer comparecer a las siguientes personas, quienes depondrán sobre los supuestos fácticos OCTAVO al UNDÉCIMO del

53

acápites HECHOS de este escrito demandatorio, en especial sobre los perjuicios derivados a Sandra Patricia Maya Martínez y a su grupo familiar y demás supuestos fácticos de la reclamación

- JHON BAIRÓ GIRÓN MINA, titular con cédula de ciudadanía número 1.059.064.909 de Miranda (Cauca), a quien se podrá ubicar en el número telefónico de contacto 318 340 02 86.
- CLAUDIA PATRICIA PALACIOS MURILLO, identificada con cédula de ciudadanía número 25.529.479 de Miranda (Cauca), a quien se podrá ubicar en el número telefónico 316 736 60 10.
- JOSÉ HUMBERTO GIRÓN FRANCO, identificado con cédula de ciudadanía número 4.661.756 de Padilla (Cauca), a quien se podrá ubicar en el número telefónico 304 355 99 54.
- GABRIELA ZÚÑIGA MAYA, portadora de la cédula de ciudadanía número 1.002.808.632 de Padilla (Cauca), a quien se podrá ubicar en el número telefónico 318 721 70 03.

2.2.6. Solicitamos al H. Juez Sustanciador se sirva hacer comparecer a las siguientes personas, quienes depondrán sobre los supuestos fácticos OCTAVO al UNDÉCIMO del acápites HECHOS de este escrito demandatorio, en especial sobre los perjuicios derivados a Yeinson Estiven Baicue Mezú y a su grupo familiar y demás supuestos fácticos de la reclamación:

- STEFANNY ENITH CÁRDENAS MEZÚ, portadora de la cédula de ciudadanía número 1.114.892.446 de Florida (Valle), a quien se podrá ubicar en la calle 11 A Bis No. 9- 40 Miranda (Cauca), número telefónico de contacto 320 540 31 22.
- ISABELA ORTIZ DURANGO, identificada con cédula de ciudadanía número 1.007.147.863 de Florida (Valle), domiciliado en la carrera 9 No 11 A Bis- 16 Miranda (Cauca), número telefónico de contacto 318 399 24 76.
- CENOVIA BERNAL MOSQUERA, titular de la cédula de ciudadanía número 31.852.795 de Cali (Valle), residente en la carrera 9C No. 13- 45 Miranda (Cauca), número telefónico de contacto 318 720 76 40.

- MARÍA BIVIANA LUCUMÍ GRANOBLER, identificada con cédula de ciudadanía número 25.531.363 de Miranda (Cauca), a quién se podrá ubicar en la carrera 11 No. 12 Bis -52 Miranda (Cauca).
- ARBEY MEZÚ MOSQUERA, titular de la cédula de ciudadanía número 16.887.414 de Florida (Valle), a quién se podrá ubicar en la carrera 11 No. 12 Bis- 52 Miranda (Cauca).

2.2.7. Solicitamos al H. Juez Sustanciador se sirva hacer comparecer a las siguientes personas, quienes depondrán sobre los supuestos fácticos OCTAVO al UNDÉCIMO del acápite HECHOS de este escrito demandatorio, en especial sobre los perjuicios derivados a Sorayda Cándelo Capote y a su grupo familiar y demás supuestos fácticos de la reclamación

- MARÍA FERNANDA CUELLAR RÍOS, identificada con cédula de ciudadanía número 1.114.142.088 de Cali (Valle), a quien se podrá ubicar en la Calle 5 No. 2 Este- 15 - Santiago de Cali (Valle), correo electrónico mariafernandacuellar@gmail.com, número telefónico de contacto 321 214 80 91.
- MAIRA ALEJANDRA GUEVARA PALACIO portadora de la cédula de ciudadanía número 1.114.883.327 de Florida (Valle) domiciliado en la calle 11 B No. 4-53 Miranda (Cauca), correo electrónico mairitaaleja290490@gmail.com, número telefónico de contacto 319 554 82 82.
- CATHERINE RESTREPO titular de la cédula de ciudadanía número 38.568.019 de Cali-Valle, residente en la calle 6 No. 4-08 Miranda (Cauca), correo electrónico catherinerestrepo84@gmail.com, número telefónico de contacto 316 886 00 82.

Atendiendo el domicilio de los citados deponentes citados en los numerales 2.2.1 al 2.2.7., pedimos respetuosamente al despacho de conocimiento ordene a la autoridad judicial que corresponda disponga de los medios tecnológicos que faciliten la práctica de la prueba, tal como lo indica el artículo 37 del Código General del Proceso en concordancia con lo reglado en el decreto legislativo 806 de 2020⁵¹, ley 2080 de 2021 o en su defecto ordenará comisionar al señor Juez Civil Municipal de Miranda (Cauca), Juez Civil Municipal de Dagua y

⁵¹ Por el cual se adoptan medidas para implementar las tecnologías de la información y las comunicaciones en las actuaciones judiciales, agilizar los procesos judiciales y flexibilizar la atención a los usuarios del servicio de justicia, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica.

Juez Administrativo del Circuito de Santiago de Cali -Reparto-, respectivamente, para el desarrollo de las respectivas diligencias.

2.2.8. Solicitamos al H. Juez de conocimiento se sirva hacer comparecer a las siguientes personas, quienes depondrán sobre el estado psicológico/psiquiátrico de los demandantes, en especial los supuestos fácticos NOVENO y DÉCIMO del acápite HECHOS de la reclamación, así como harán el reconocimiento del material documental obrante en el expediente, de conformidad con el Código General del Proceso:

- Dr. FERNANDO MANCILLA PORTOCARRERO, titular de la cédula de ciudadanía No. 76.043.576 de Puerto Tejada, residente en la carrera 43 B No. 55-14 - Santiago de Cali, correo electrónico maclanil7@yahoo.com
- Dr. LUÍS ALFONSO GÓMEZ CAMPO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 14.997.516, quien se podrá citar en la calle 14 Norte No. 9 N- 25 Oficina 401 – Santiago de Cali, correo electrónico gocaluiso@gmail.com

Atendiendo el domicilio de los citados deponentes, pedimos respetuosamente al despacho de conocimiento ordene a la autoridad judicial que corresponda disponga de los medios tecnológicos que faciliten la práctica de la prueba, tal como lo indica el artículo 37 del Código General del Proceso en concordancia con lo reglado en el decreto legislativo 806 de 2020⁵², ley 2080 de 2021 o en su defecto ordenará comisionar al señor Juez Administrativo del Circuito de Santiago de Cali (Valle del Cauca), para el desarrollo de las respectivas diligencias.

2.2.9. Solicitamos al señor Juez de Conocimiento, de conformidad con el artículo 220 numeral 2 de la ley 1437 de 2011; se sirva citar y escuchar en declaración a:

- Médicos LUISA FERNANDA BLANDÓN GONZÁLEZ identificada con cédula de ciudadanía número 38.790.533 de Tuluá, registro médico número 763417, tarjeta profesional 53040/76, quien ratificará el Informe Pericial rendido, y hará el reconocimiento del material documental anexo al expediente, referenciado en el

⁵² Por el cual se adoptan medidas para implementar las tecnologías de la información y las comunicaciones en las actuaciones judiciales, agilizar los procesos judiciales y flexibilizar la atención a los usuarios del servicio de justicia, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica.

supuesto fáctico DÉCIMO del acápite HECHOS de la reclamación y demás interrogantes que surjan en el desarrollo de la diligencia.

La anterior podrá ser ubicada en la transversal 28 E No. 72 C1-55 - Santiago de Cali, teléfono 320 673 51 83 o a través de los correos electrónicos lui.f.da82@hotmail.com , o a través de cualquier medio tecnológico que se disponga.

2.2. INTERROGATORIO DE PARTE.

Atendiendo la posibilidad que permite el artículo 198 de la ley 1564 de 2012⁵³, pido respetuosamente al despacho se sirva disponer la citación de las siguientes personas, para

⁵³ El artículo 203 de la legislación adjetiva anterior consagró la figura del interrogatorio a instancia de parte, medio de prueba que consistía en que cualquiera de las partes podía pedir la citación de la contraria a efectos de interrogarla sobre hechos relacionados con la litis. Sin embargo, en la ley 1564 de 2012, bajo esta misma figura se permite la citación a instancia de cualquiera de las partes, aún de su mismo apoderado, desapareciendo la restricción en su petición, es decir que únicamente se hacía respecto de la parte contraria.

La declaración de la parte, por su manifiesto interés personal en el resultado favorable, históricamente ha estado en el centro de intensas polémicas. Se rechazó su confiabilidad respecto de los hechos que benefician al declarante, especialmente en el revaluado sistema probatorio del proceso esencialmente escrito, donde se limita la eficacia probatoria de la declaración de parte a la confesión y el juramento probatorio, estimatorio o deferido por la ley.

No obstante, los modernos sistemas que adoptan la victoriosa oralidad, entre ellos el del CGP, al acrecentar la inmediación y la libre valoración de las pruebas, engrandecen el significado principal del contacto personal e inmediato del juez con las partes y prácticamente sin excepción reconocen el vigor y la eficacia probatoria de la simple declaración de parte, obtenida en un interrogatorio libre que podrá ser ordenado por el juez en cualquier momento con fines aclaratorios o de clarificación, sin perjuicio del interrogatorio formal o de absolución de posiciones que tradicionalmente era el único que se practicaba, a solicitud de los litigantes, con miras a obtener la confesión de la contraparte. CANOSA Suárez, Ulises. "Código General del Proceso. Aspectos Probatorios" en XXXIII Congreso Colombiano de Derecho Procesal. Universidad Libre. Bogotá D.C. – Colombia. Primera Edición - Septiembre 2012.

En este sentido el H. Tribunal Contencioso Administrativo del Valle del Cauca, con ponencia de la Dra. Zoranny Castillo en auto interlocutorio 396 del 11 de diciembre de 2018 dentro del proceso radicado bajo el número 7600013333016201700069, Demandante: Andrés Perea Hurtado, Demandado Nación – Ministerio de Defensa - Ejército Nacional, sostuvo: ***Así entonces, sobre la procedencia del decreto de la prueba el despacho revocará la decisión considerando que, si bien es cierto del enunciado inicial del artículo 184 del CGP trascrito podría inferirse que solo puede citarse a interrogatorio a la contraparte, lo cierto es que de la totalidad del capítulo que regula la práctica, y finalidad de la prueba se infiere que ella no está limitada a tal evento; el hecho de que la confesión en materia contenciosa no esté proscrita, excepto para los representantes legales de las entidades públicas por expresa disposición del artículo 195 ob. cit., permite colegir que nada impide que la propia parte pida su interrogatorio y asuma sus efectos en caso de que se den los requisitos del artículo 191 ídem para que se tenga como hecho confesado.***

Lo anterior, aunque parezca ilógico, encuentra fundamentos en que el proceso oral por audiencias en donde se privilegia el principio de inmediación de la prueba, permite con el interrogatorio de parte, en el cual incluso se puede hacer diligencia de reconocimiento de documentos provocar confesión, etc. que el Juez y la propia contraparte se haga una mejor idea de la teoría de caso de la parte interesada autocitante provoque un ejercicio de contradicción de la prueba de mayor complejidad y por ende un despliegue de mejor manera el derecho a la defensa incluso tiene un efecto psicológico en el debate al poder conocer el sentir y como lo expresa la parte interesada. (Negrilla fuera de texto)

En otra decisión de la misma Corporación, auto interlocutorio 258 del 16 de octubre de 2020, proceso 7600133 33 019 2018 00304, con ponencia de Eduardo Antonio Lubo Barros se ratificó la tesis que el interrogatorio de parte puede ser solicitado por cualquiera de quienes actúan como parte en el proceso. Arguyó que "El propósito esencial del interrogatorio es permitir que las partes presenten su versión acerca de los hechos que interesan al proceso y que no siempre a través de este se va generar la confesión...

que comparezcan a rendir declaración sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que resultó lesionado, los perjuicios sufridos en especial los supuestos fácticos CUATRO QUINTO, SEPTIMO al UNDÉCIMO, del acápite HECHOS de la reclamación, así como absolverán otros interrogantes que surjan en el momento de la diligencia.

- MARISELA SOTO, identificada con cédula de ciudadanía número 31.627.151 de Florida.
- JOSÉ RAÚL PARRA MURILLO, titular de la cédula de ciudadanía número 16.883.286 de Florida.
- CLAUDIA JOHANNA POSSO MEJÍA, portadora de la cédula de ciudadanía número 1.112.224.192 de Pradera.
- SANDRA PATRICIA MAYA MARTÍNEZ, identificada con cédula de ciudadanía número 25.389.834 de Padilla.
- YEINSON ESTIVEN BAICUE MEZÚ, titular de la cédula de ciudadanía número 1.114.900.648 de Florida.
- SORAYDA CANDELO CAPOTE, portadora de la cédula de ciudadanía número 25.528.007 de Miranda.

A los mencionados se les podrá citar por intermedio de los suscritos apoderados en la calle 11 No. 6-40 – Santiago de Cali, o a través de los correos electrónicos henry-bryon@outlook.es, fernandoyepes@yepesgomezabogado.com

Atendiendo el domicilio de los relacionados, pedimos respetuosamente al despacho de conocimiento ordene a la autoridad judicial que corresponda disponga de los medios tecnológicos que faciliten la práctica de la prueba, tal como lo indica el artículo 37 del Código General del Proceso en concordancia con lo reglado en el decreto legislativo 806

El profesor Hernán Fabio López Blanco en su libro CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO – PRUEBAS, al respecto adujo (página 186): (...) *Así las cosas, es viable que la misma parte solicite que se le reciba la declaración de parte, prueba que estará sometida a los requisitos previstos en el artículo 202 del CGP.*

(...)

Pues bien, este Despacho itera que el interrogatorio, en los términos en que se encuentra consagrado en el artículo 198 del C.G.P, puede ser solicitado por cualquiera de quienes actúan como parte en el proceso, indistintamente de que sea la contraparte quien lo haga. No obstante, no debe dejarse de lado el análisis de la pertinencia, conducencia y utilidad de la prueba solicitada. (...)

El relato que éste haga respecto a las circunstancias en las que ocurrió el suceso generador de la reclamación, junto con las demás pruebas decretadas, permitirá esclarecer la controversia planteada.

de 2020⁵⁴, ley 2080 de 2021 o en su defecto ordenará comisionar al señor Juez Civil Municipal de Miranda (Cauca), para el desarrollo de las respectivas diligencias.

2.4. PRUEBA PERICIAL.

De conformidad con lo dispuesto en el inciso 3 el artículo 212 de la ley 1437 de 2011⁵⁵, solicitamos al H. Juez de Conocimiento que una vez allegadas las historias clínicas requeridas se sirva ordenar la siguiente pericia, encaminada a demostrar el daño alegado, en especial sobre los supuestos OCTAVO al DÉCIMO del acápite HECHOS de este escrito demandatorio:

2.4.1. Remitir a (i) Marisela Soto identificada con cédula de ciudadanía número 31.627.151 de Florida, (ii) José Raúl Parra Murillo titular de la cédula de ciudadanía número 16.883.286 de Florida, (iii) Claudia Johanna Posso Mejía portadora de la cédula de ciudadanía número 1.112.224.192 de Pradera. (iv) Sandra Patricia Maya Martínez, identificada con cédula de ciudadanía número 25.389.834 de Padilla, (v) Yeinson Estiven Baicue Mezú, titular de la cédula de ciudadanía número 1.114.900.648 de Florida y (vi) Sorayda Candelo Capote portadora de la cédula de ciudadanía número 25.528.007 de Miranda, al Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Popayán; para que le sea practicado un reconocimiento médico y se sirvan determinar el tiempo de incapacidad y las secuelas a que hubiera lugar aclarando si son de carácter permanente o transitorias, como consecuencia de las afecciones físicas y perturbaciones psicológicas/psiquiátricas, derivadas del evento ocurrido en marzo del año dos mil diecinueve (2019).

OPORTUNIDAD DEL MEDIO DE CONTROL

Con fundamento en el artículo 164 numeral 2 literal i de la ley 1437 de 2011, nos encontramos dentro del término para instaurar la demanda de Reparación Directa.

Téngase en cuenta que habiéndose presentado la solicitud de convocatoria a conciliación extrajudicial ante la Procuraduría Judicial delegada ante la jurisdicción contencioso administrativa el día diecinueve (19) del mes de febrero del año dos mil veintiuno (2021), la

⁵⁴ Por el cual se adoptan medidas para implementar las tecnologías de la información y las comunicaciones en las actuaciones judiciales, agilizar los procesos judiciales y flexibilizar la atención a los usuarios del servicio de justicia, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica.

⁵⁵ Las **partes podrán presentar los dictámenes periciales** necesarios para probar su derecho, o **podrán solicitar la designación de perito**, en las oportunidades probatorias anteriormente señaladas. (Resaltado fuera de texto).

oportunidad del medio de control se suspendió hasta el día veintiuno (21) del mes de mayo de dos mil veintiuno (2021), fecha en que se declaró fallida la conciliación, reanudándose el término de caducidad de conformidad con lo regulado en el artículo 9 del decreto legislativo 491 de marzo de 2020.

C U A N T Í A

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 157 de la ley 1437 de 2011, que indica que la cuantía se determinará, tratándose de varias pretensiones; por el valor de la pretensión mayor, nos permitimos estimar razonadamente la cuantía en la suma de setenta millones de pesos m/cte. (\$70.000.000), correspondientes al “perjuicio material”, en la modalidad de lucro cesante⁵⁶ a favor de la reclamante Marisela Soto.

La anterior cuantía deberá tomarse en consideración para todos los efectos legales.

C O M P E T E N C I A

Por haber ocurrido los hechos en jurisdicción del municipio de Miranda (Cauca), de conformidad con la cuantía establecida, lo es competente el Juzgado Administrativo del Circuito Judicial de Popayán, como lo indica el numeral 6 del artículo 156 de la ley 1437 de 2011 y el Acuerdo 3321 de 2006⁵⁷.

⁵⁶ Conforme posición del Consejo de Estado en auto interlocutorio del día diecisiete (17) de octubre de dos mil trece (2013), al darle un entendido al artículo 157 de la ley 1437, **se debe desechar, a efectos de estimar la cuantía, los pedimentos por concepto de perjuicios inmateriales, esto es, perjuicios morales, por violación de derechos humanos, daño fisiológico, daño a la vida de relación y alteración a las condiciones, por lo tanto la base objetiva para determinar la cuantía del asunto está dada por los perjuicios materiales. Discurrió la Corporación:** “La Sala debe interpretar el artículo 157 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – Ley 1437 de 2011, que se encarga de reseñar las reglas que se deben observar a fin de estimar la cuantía cuando sea este el criterio preponderante a la hora de identificar el Juez competente, (...) **Según esta disposición la competencia por razón de la cuantía se determina en primer lugar i) por el valor de la multa o de los perjuicios causados. Entiéndase que en la determinación de tal monto el accionante sólo debe considerar aquellos que sean de orden material, pues los demás, cobijados dentro de la categoría de los perjuicios inmateriales, deben ser excluidos de tal raciocinio. Lo anterior, en tanto que la disposición indica: “sin que en ello pueda considerarse la estimación de los perjuicios morales”. Para llegar a esta conclusión, la Sala precisa que la calificación que hizo el legislador, de excluir los perjuicios morales, se debe interpretar en un sentido extensivo, lo que supone no solo atenerse a lo expresado por dicho rubro en específico sino que cobija también todos aquellos perjuicios que han sido considerados como pertenecientes a la categoría de los inmateriales, pues la finalidad de tal disposición ha sido la de dar relevancia a los perjuicios materiales por ser estos un referente objetivo y preciso de fácil comprobación prima facie”.** (Énfasis nuestro) **Sección Tercera, Subsección C, C.P. Jaime Orlando Santofimio Gamboa, radicación número: 11001-03-26-000-2012-00078-00(45679), actor: José Álvaro Torres y otros, demandado: Ministerio de Defensa - Ejército Nacional.**

⁵⁷ Expedido por el Consejo Superior de la Judicatura “Por el cual se crean los circuitos judiciales administrativos en el territorio nacional”.

ANEXOS DE LA DEMANDA

Nos permitimos aportar con el libelo de la demanda los documentos señalados en el acápite de RELACIÓN DE MEDIOS PROBATORIOS.

PETICIÓN DE RECONOCIMIENTO DE PERSONERÍA ADJETIVA

Atendiendo los mandatos aportados, solicitamos al H. Despacho reconocernos personería como apoderados de la parte actora, tal como lo permite el Código General del Proceso.

Téngase presente señor Juez de conocimiento que varios poderes agregados cuentan con la presentación personal ante Notario Público según lo indica la ley 1564 de 2012⁵⁸, y otros fueron otorgados conforme lo indica el Decreto 806 de 2020⁵⁹, que fueron remitidos de manera grupal por los correos electrónicos creados por algunos de los miembros de la comunidad reclamante que han logrado tener acceso a medios tecnológicos.

NOTIFICACIONES

Los apoderados de la parte demandante

Edificio Banco Tequendama - Calle 11 No. 6 – 40 Oficinas 503, 504 - Santiago de Cali,

Teléfono (032) 888 2767, 312 259 78 03 - 310 377 1203,

Correos electrónicos: feyego@yahoo.com,

henry-bryon@outlook.es

⁵⁸ "Artículo 73. Derecho de postulación. Las personas que hayan de comparecer al proceso deberán hacerlo por conducto de abogado legalmente autorizado, excepto en los casos en que la ley permita su intervención directa.

Artículo 74. Poderes. ...El poder especial para uno o varios procesos podrá conferirse por documento privado. En los poderes especiales los asuntos deberán estar determinados y claramente identificados.

...El poder especial para efectos judiciales deberá ser presentado personalmente por el poderdante ante juez, oficina judicial de apoyo o notario. Las sustituciones de poder se presumen auténticas.

⁵⁹ "Artículo 5. Poderes. Los poderes especiales para cualquier actuación judicial se podrán conferir mediante mensaje de datos, sin firma manuscrita o digital, con la sola antefirma, se presumirán auténticos y no requerirán de ninguna presentación personal o reconocimiento....

fernandoyepes@yepesgomezabogados.com

La parte demandante

Por intermedio de los suscritos apoderados

Las entidades demandadas

Nación - Ministerio de Defensa - Policía Nacional, por conducto del señor Ministro de Defensa Dr. Diego Molano, funcionario con sede en Bogotá o por conducto del

Comandante de la Policía del Cauca, ubicado en la Avenida Panamericana 1N – 75 - Popayán – Cauca,

Correo electrónico: decau.notificacion@policia.govco

Municipio de Miranda, por conducto del señor Alcalde Municipal, con sede en Calle 7 No. 8-75 de esa localidad

Correo electrónico: notificacionjudicial@miranda-cauca.gov.co

La Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado

En la carrera 7 No. 75-66 Bogotá, teléfono (031) 255 8955,

Correo electrónico: procesos@defensajuridica.gov.co

Atentamente;



HENRY BRYON IBÁÑEZ

C.C. No. 16.588.459 de Cali

T.P. No. 68.873 del C.S.J.

FERNANDO YEPES GÓMEZ

C.C. No. 94.417.378 de Cali

T.P. No. 102.358 del C.S.J.

SANDRA PAULINA ARIAS AGUIRRE



DATOS PERSONALES

IDENTIFICACION	: 29'346 669
LUGAR DE NACIMIENTO	: Cali - valle
ESTADO CIVIL	: Casada
DIRECION RESIDENCIA	: Carrera 1Bis # 56-50
TELEFONO	: 3165343392
E-MAIL	: sandraariasaguirre@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Especialista en Neuropsicología Infantil de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali, Psicóloga graduada de la Universidad Santiago de Cali con énfasis en psicología clínica, educativa y social comunitaria, experiencia en programas de protección a la infancia con población en condiciones de vulnerabilidad social. Experiencia en el campo de la docencia universitaria. Adicionalmente cuento con habilidades para trabajar en equipo, planeación, organización y alta capacidad para aprender en corto tiempo, poseo cualidades de liderazgo, responsabilidad, honestidad y compromiso con excelentes relaciones interpersonales.

FORMACION ACADÉMICA

BACHILLERATO

Escuela Normal Nacional de Señoritas
Bachiller pedagógico
1999

CICLO COMPLEMENTARIO

Normal Superior de Santiago de Cali
Normalista superior
2001

UNIVERSITARIO

Universidad Santiago de Cali
Psicóloga
2006

POSTGRADO

Pontificia Universidad Javeriana Cali
Especialista en Neuropsicología Infantil
2014

Universidad Internacional de Valencia
Candidata a Master en Terapias Psicológicas
De Tercera generación.
2017

OTRO ESTUDIOS

Curso sistema global de asistencia
humanitaria.
Pontificia Universidad Javeriana Cali
2017

Taller de capacitación en Marco lógico.
Universidad Santiago de Cali.
2016

Seminario en Investigación Clínica Basado en
la Evidencia.
Universidad Santiago de Cali
2016

English Dot Works 1
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
2016

Curso de Brigadista de Seguridad Escolar
PRESEG

2012

Conversatorio "Detección Precoz de la
Dislexia y Enfoque Terapéutico"
Centro de Neuro-rehabilitación APAES
2012

Creación de Modelos de Estrategias
Didácticas Innovadoras
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
2011

Foro Mundial de Grupos de Trabajo por la
Primera Infancia
Comisión Vallecaucana por la Educación
2009

Conversatorio "Estética con responsabilidad
Universidad Santiago de Cali
2006

Jornada de actualización en el tema de
Discapacidad
Fundación ideal
2005

Pedagogía alternativa sistema Montessori
Fundación eco educativa Montessori
2001

PUBLICACIONES

Experiencias significativas en la psicología de hoy/ María Antonieta Ríos Potes [y otros]; compilación Marcela Rosero Pérez, Edward Javier Ordóñez. -- Cali: Universidad Santiago de Cali, 2019. **Capítulo 6:** El impacto del factor neuropsicológico de regulación y control en la actividad del aprendizaje escolar.

EXPERIENCIA LABORAL

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Febrero 24/2014- Hasta la fecha

Funciones Realizadas

2021A. Docente hora cátedra en la asignatura de Psicobiología a estudiantes de IV semestre del Programa de Medicina.

Docente asistencial en el Programa de Psicología, realizando funciones de asesora académica a estudiantes practicantes en los semestres de IX y X en la Clínica Imbanaco y la Red de Salud del Norte.

2020B. Docente hora cátedra en la asignatura de Psicobiología a estudiantes de IV semestre del Programa de Medicina.

2020A. Docente asistencial en el Programa de Psicología, realizando funciones de asesora académica a estudiantes practicantes en los semestres de VIII, IX y X en el Centro de Salud Puerto Mallarino (ESE Norte).

Docente hora cátedra en la asignatura de Psicofisiología a estudiantes de II semestre del Programa de Psicología.

Docente hora cátedra en la asignatura de Psicobiología a estudiantes de IV semestre del Programa de Medicina.

2019B. Docente hora cátedra en la asignatura de Psicofisiología a estudiantes de II semestre del Programa de Psicología.

Docente hora cátedra en la asignatura de Psicobiología a estudiantes de IV semestre del Programa de Medicina.

2019A. Docente hora cátedra en la asignatura de Psicofisiología a estudiantes de II semestre del Programa de Psicología.

Docente asistencial en el Programa de Psicología, realizando funciones de asesora académica a estudiantes practicantes en los semestres de VIII, IX y X en el Hospital Carlos Carmona (ESE Suroriente).

2018B. Docente hora cátedra en la asignatura de Psicofisiología a estudiantes de II semestre del Programa de Psicología.

Docente asistencial en el Programa de Psicología, realizando funciones de asesora académica a estudiantes practicantes en los semestres de VIII, IX y X en el Hospital Carlos Carmona (ESE Suroriente).

2018A. Docente hora cátedra en las asignaturas de Procesos psicológicos I, Electiva de profundización en el campo educativo, Psicofisiología, a estudiantes de IV, X y II semestre del Programa de Psicología, respectivamente.

Docente asistencial en el Programa de Psicología, realizando funciones de asesora académica a estudiantes practicantes en los semestres de VIII, IX y X en el Hospital Carlos Carmona (ESE Suroriente).

2017B. Docente hora cátedra en la asignatura de Campos de aplicación I (Psicología educativa), a estudiantes de VII semestre del Programa de Psicología.

2017B. Docente hora cátedra en la asignatura de Procesos psicológicos I, a estudiantes de IV semestre del Programa de Psicología.

2017B. Docente encargada del Laboratorio de Cognición.

2017A. Docente asistencial en el Programa de Psicología, realizando funciones de asesora académica a estudiantes practicantes en los semestres de VIII, IX y X en la Fuerza Aérea Colombiana y en el CASD.

2015-2016. Docente asistencial en el Programa de Psicología, realizando funciones de asesora académica a estudiantes practicantes en los semestres de VIII, IX y X en la Clínica de Occidente S.A; dado que dicho escenario de práctica se encuentra enmarcado dentro del campo de aplicación clínico, las funciones como docente asistencial, se dirigen hacia el abordaje y acompañamiento a los estudiantes en el proceso de evaluación, diagnóstico, tratamiento e investigación de los problemas que se refieren al comportamiento humano, generando los medios y las estrategias para modificar ciertas conductas que en su momento no le permiten al paciente una interacción apropiada con su medio, debido a las condiciones propias de procesos de hospitalización y enfermedades de alta complejidad.

2015A. (Reemplazo) Docente hora cátedra en la asignatura de Psicología de la salud, a estudiantes de IX semestre del programa de Psicología.

2014- 2015. Docente hora cátedra en la asignatura de Estudio de caso clínico y de la salud I, a estudiantes de IX semestre del programa de Psicología.

2014. Docente asistencial en el Programa de Psicología, realizando funciones de asesora académica a estudiantes practicantes en los semestres de VIII, IX y X en la Red de Salud ESE Centro.

CONSORCIO JURÍDICO DEL OCCIDENTE

2013 – 2014

Funciones Realizadas

Brindar asesoría al consorcio de abogados en derecho administrativo, a través de la realización de informes psicológicos que puedan dar mayor fundamento a las demandas presentadas.

Actuar como perito en algunos casos y sustentar el peritazgo ante la autoridad competente.

Realizar valoraciones clínicas en psicología a pacientes, cuyas demandas son producto de situaciones traumáticas (víctimas del conflicto armado, accidentes viales, procedimientos inadecuados en EPS entre otras situaciones que puedan afectar el estado mental de los demandantes).

Nota: Es necesario anotar que no existió contrato laboral con el Consorcio Jurídico del Occidente, que actué como profesional independiente ofreciendo mis servicios como psicóloga.

CENTRO DE ESTIMULACIÓN K-RITO BABY'S HOUSE

Marzo 03/2014- Agosto- 2015

Funciones realizadas

Realizar la valoración psicológica a los niños que ingresan al centro, orientación a las docentes y atención a padres de familia a través de orientaciones individuales o Escuelas para padres.

Coordinación del equipo interdisciplinario de la institución, apoyo en funciones de carácter administrativo.

Atención clínica a niños en situación de discapacidad.

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYAN

Febrero/2015- Junio-10-2015

Funciones Realizadas

Docente hora cátedra en las asignaturas de Psicología Clínica y Comportamental, a estudiantes de VI y VII semestre del programa de Psicología.

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRÁ

Programa de Protección Granja Escuela Nueva Miravalle (Externado)

Marzo 05/2007 – Diciembre 20/2013

Funciones Realizadas

Desarrollo de talleres formativos a la población escolar, en los cuales se realizó diagnóstico previo para identificar las necesidades de los diferentes grupos e implementar las temáticas de acuerdo a dichas necesidades. Se desarrolla por primera vez en la institución, el programa de Leones Educando del Club de Leones, el cual enfatiza en las destrezas para el crecimiento en la población escolar, a través de diferentes unidades de trabajo entre las cuales cabe mencionar "Construimos una comunidad escolar", "Tomamos decisiones positivas", "Crecemos libres de drogas", todas ellas permitían fortalecer las estrategias de rechazo en los niños y niñas frente a situaciones de riesgo, propias de la población en que habitan.

Atención psicológica individual

Diseño y ejecución de programas formativos (Prevención del maltrato entre compañeros, Educación para la sexualidad y Construcción de ciudadanía,

Prevención de la drogadicción, Habilidades sociales, Hábitos y técnicas de estudio)

Asesoría familiar individual en el momento en que se identifica la necesidad

Desarrollar Escuelas para padres, enfatizando en el desarrollo positivo de pautas de crianza y la práctica de la disciplina con amor

Apoyo a los docentes respecto a las estrategias de intervención grupal, manejo de problemáticas específicas en el aula, manejo de casos especiales, capacitaciones durante las jornadas pedagógicas, apoyo en reuniones con padres de familia

Realizar Valoraciones psicológicas al ingreso de los menores, plantear y llevar acabo los objetivos, actividades y metas propuestas en el Plan de Atención Integral que se realiza durante el ingreso de cada niño al programa, hacer seguimiento durante la permanencia de los niños, a través de informes de evolución trimestral y realizar informes de egreso al finalizar el proceso

Manejo de estándares de calidad de ICBF

Logros Obtenidos

Estructuración de programas de orientación escolar dirigidos a la atención individual de casos especiales de alumnos con problemas de aprendizaje o disciplinarios.

Disminución de factores de riesgo en la población escolar atendida.

Mejora de las competencias educativas de los alumnos, de las condiciones educativas.

SECAP LTDA

Servicios Colombianos en Asesoría de Personal
Febrero/2007- Diciembre/2007

Funciones realizadas

Visitas Domiciliarias

Reconocimientos a Cubierta

Logros Obtenidos

Conocimiento del proceso para seleccionar personal idóneo para diferentes empresas

Habilidad para desarrollar entrevistas

EJERCITO NACIONAL TERCERA BRIGADA

Práctica profesional
Agosto 19/2005 – Agosto 19/2006

Funciones realizadas

Incorporación del personal militar

Atención clínica

Programas de mejoramiento del clima organizacional
Trabajo de proyección social a la comunidad

Logros obtenidos

Contribuir al mejoramiento continuo del personal militar

Mejoramiento en la selección para la incorporación de personal a las fuerzas militares

ESCUELA MATERNAL ENCONTRÉ A MAMÁ

Noviembre 2001- Diciembre 2002

Funciones realizadas

Docente- nivel Párvulos

Manejo de la pedagogía Montessori

Logros obtenidos

Conocimiento del método Montessori, el cual provee al niño un ambiente preparado y posibilita el trabajo con materiales concretos que le permiten explorar de manera individual e independiente y desarrollar habilidades cognitivas básicas.

REFERENCIAS

ANDRES FELIPE MAFLA ECHEVERRY

Defensor de Familia Centro Zonal Sur

I.C.B.F

Teléfono: 3176817119

LUZORA MONDRAGÓN JOAQUI

Neuropsicóloga- Docente universitaria

Teléfono: 3103828645



Sandra Paulina Arias Aguirre

CC 29346669 de Candelaria

Telf. 3165343392

E-mail: sandraariasaguirre@gmail.com

Dirección: Carrera 1bis 56-50 B/Torres de Comfandi

Psicóloga- Neuropsicóloga

T.P 135860

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29.346.669**

ARIAS AGUIRRE

APELLIDOS
SANDRA PAULINA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1982**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-2001 CANDELARIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00537792-F-0029346669-20140120 0036714290A 1 1052704317



República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 135860

SANDRA PAULINA ARIAS AGUIRRE

C.C. 29.346.669



Expedida: 2013-06-13



Libertad y Orden

La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Universidad Santiago de Cali

Con Personería Jurídica No. 2800 de 1959 del Ministerio de Justicia

Confiere el Título de

Psicóloga

a

Sandra Paulina Arias Aguirre

C.C.No.29.346.669 Candelaria

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en Santiago de Cali,
Valle del Cauca, el día 4 del mes de Diciembre de 2006

pos (212-056-06)
Alexandra Hernández Orozco
Director (a) de Registro y Control Académico

Heberth Celín Navas
Rector de La Universidad

Germán Valencia Valencia
Secretario General de la Universidad

No 14849 - A

LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

PERSONERÍA JURÍDICA: RES. 70-12 DE DICIEMBRE 1937 - GOBIERNO

EN ATENCIÓN A QUE

SANDRA PAULINA ARIAS AGUIRRE

C.C. 29346.669

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA
UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO

EN LA FACULTAD DE

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA
NOSOTROS, EL RECTOR DE LA SECCIONAL DE CALI, EL SECRETARIO GENERAL Y EL DECANO DE FACULTAD

EXPEDIDO EN CALI A LOS 17 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2014



N° C-0170

Luís Ángel Uribe
RECTOR

Alfonso Rodríguez
SECRETARIO GENERAL

Alfonso Rodríguez
DECANO DE FACULTAD



Secretaría General

Este Diploma fue expedido en la Seccional de Cali el día 17 de Octubre de 2014, a las 10:00 horas, en presencia de los señores: Rector, Secretario General y Decano de Facultad.

Alfonso Rodríguez
Secret. Gen. F.U.J.

012268

Centro: UNIVERSITAT INTERNACIONAL VALENCIANA

Plan : P004 Máster Universitario en Terapias Psicológicas de Tercera Generación

Exped : 426

Curso : 2017-18

N.I.F. : 29346669

Alumno/a: SANDRA PAULINA ARIAS AGUIRRE

C.CARRERA 1 BIS #56-50 APARTAMENTO 504 BLOQUE
9

CALI

Valle del Cauca

Modificaciones Automatrícula: 1

DATOS DE MATRÍCULA

Código	Asignatura	Plan	Cv	T	C	Gr	Créditos	D	V	Mt
50083	Evolución de la terapia cognitivo-conductual	P004	1	B	1	10_A	6	3S	V	1
50084	Habilidades básicas en la relación terapéutica: Counselling	P004	1	B	1	10_A	6	3S	V	1
50085	Mindfulness y Psicoterapia	P004	1	B	1	10_A	6	3S	V	1
50086	Terapia dialéctico-conductual	P004	1	O	1	10_A	6	3S	V	1
50088	Psicología positiva	P004	1	O	1	10_A	6	3S	V	1
50091	Terapia cognitiva aplicada a los Trastornos de ansiedad y depresión	P004	1	O	1	10_A	6	4S	V	1
50092	Terapia de aceptación y compromiso	P004	1	O	1	10_A	6	4S	V	1
50094	TFM Terapias Psicológicas de Tercera Generación (Orientación investigadora)	P004	1	B	1	10_A	18	1	V	1
50097	Evaluación final	P004	1	B	1	10_A	0	4S	V	1

CONCEPTOS

Concepto	Unidad
CRÉDITOS EN 1ª MATRÍCULA	60.00
DERECHO DE INSCRIPCIÓN	1.00

Este documento tiene una validez exclusivamente académica y es el justificante del plan de estudios contratado y las asignaturas matriculadas. Las condiciones económicas son las recogidas en la hoja de matrícula.

VALENCIA, 12 de diciembre de 2017

Cv: Convocatoria / T: tipo de asignatura / C: curso / Gr: Grupo / D: duración de la asignatura (S: semestral; A: anual) / V: vigente / Mt: número de matrículas
Los datos del alumno se encuentran protegidos por la Ley de Protección de Datos. Cualquier uso indebido, incurrirá en delito contra la Ley.

xxx

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA



I. Datos personales

Nombres y apellidos: Marisela Soto

Edad: 54 años

Lugar y fecha de nacimiento: Florida-Valle /24 de septiembre de 1966

Documento de identidad: 31.627.151

Dirección y teléfono: calle 6 # 4-61 / 3176739291

Nivel de escolaridad: 4º de básica primaria

Estado civil: viuda

Ocupación actual: Ama de casa

Fecha de evaluación: junio 14 de 2021

Motivo del informe: Solicitud de valoración neuropsicológica.

II. Anamnesis

Problema actual: "Estoy aquí por el atentado que hicieron donde yo vivo, explotó una motobomba, yo me encontraba dormida, esto es muy horrible, me siento continuamente nerviosa, estresada, ya no puedo escuchar ningún ruido porque me asusto y pienso que va volver a suceder".

Fecha del evento: 28 Marzo de 2019.

Lugar: Miranda- Cauca (Alcaldía).

Paciente femenina de 54 años de edad que acude a valoración neuropsicológica por primera vez el día 14 de junio de 2021, ingresa por sus propios medios, sin acompañante.

Al momento de la valoración la paciente se encuentra ubicada en sus tres esferas mentales, se observa presentación personal adecuada al contexto, de apariencia cansada, contextura gruesa, mantiene adecuada comunicación con su interlocutor, hace uso del lenguaje expresivo y comprensivo, no desbordada, refiere alteraciones en el ritmo del sueño, pensamientos intrusivos sobre lo sucedido, no hay presencia de delirios ni alucinaciones. Manifiesta síntomas somáticos como dolores musculares, sensación de ahogo, taquicardias, que según indica la paciente aparecen después del acontecimiento estresante. Muestra una adecuada introspección y prospección, refiere deseos de retomar su vida con normalidad y "poder salir de esto". Se evidencia conciencia de la enfermedad y de requerir ayuda.

Comenta que posterior al evento traumático su vida ha cambiado de manera considerable pues ya no se siente tranquila, se ha aislado de su entorno social más inmediato porque prefiere no salir a la calle por temor a que suceda nuevamente un hostigamiento, refiere que ya no disfruta de las actividades que antes le generaban placer pues según su relato "quedó muy traumatizada con lo sucedido".

Expresa que en la actualidad no se encuentra medicada, sin embargo para lograr conciliar el sueño hace uso de "aguas aromáticas". Con relación a su comportamiento, manifiesta sentirse más irritable con su familia, no obstante recibe comprensión y ayuda de parte de ellos. Su principal estrategia de afrontamiento se centra en la búsqueda de apoyo espiritual y familiar.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

La paciente cuenta con valoración previa por psiquiatría y psicología, con diagnóstico actual F43.1 Trastorno de estrés post-traumático, trastorno cuya aparición se relaciona directamente con el evento traumático experimentado por ella y que en ausencia del mismo no se habría generado.

Con el objetivo de profundizar y comprender el cuadro sintomático expresado por la paciente, se aplica entrevista estructurada que permite reconocer su situación actual:

MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, (entrevista diagnóstica estructurada de breve duración que explora los principales trastornos psiquiátricos del Eje I del DSM-IV y la CIE-10):

Se realiza entrevista dirigida a valorar el Trastorno de estrés post-traumático, la paciente refiere que ha vivido un acontecimiento extremadamente traumático en el cual su integridad física se ha visto amenazada, expresa que durante el último mes ha revivido el evento de una manera angustiosa en forma de sueños e imágenes vívidas que le recuerdan lo sucedido. Expresa que ha intentado evitar pensar en este acontecimiento o en todo aquello que se lo pudiese recordar, que ha disminuido su interés en las cosas que le agradaban. Plantea que tiene dificultades para dormir, que se ha incrementado su irritabilidad y le cuesta concentrarse, expresa que es común sentirse nerviosa, en estado de alerta y se sobresalta fácilmente. Todo lo anterior es compatible para un Trastorno de estrés post-traumático, trastorno que ha repercutido de manera significativa en el bienestar y calidad de vida y por ende en la salud física y mental de la paciente.

III. Protocolo de evaluación Neuropsicológica

A. Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)

	Cantidad de palabras recordadas
Ensayo 1	4 (+1 intrusión)
Ensayo 2	7 (+1 intrusión)
Ensayo 3	13
Ensayo 4	9 (+2 intrusiones/1P)
Ensayo 5 (*)	12
Total sumatoria (1-5)	45
Lista B (interferencia)	4
Lista A (post interferencia) (**)	7 (+1P)
Compare (*) con (**) para evaluar efecto de la interferencia	(*12) (**7)
Lista A (recuerdo diferido)	7 (+1P)+ (1 intrusión)
Reconocimiento	12

Tabla 1

Se evalúa memoria verbal auditiva a través del test de RAVLT, encontrándose los siguientes resultados, durante los primeros cinco ensayos se solicita recobro espontáneo de la lista de estímulos previamente presentados, la paciente durante el primer ensayo, logra recordar 4 palabras, dicho ensayo indica fallos a nivel de MCP teniendo en cuenta que se considera normal 6 aciertos. Se observa producción de intrusiones en los diferentes ensayos la cuales pueden estar mediadas por déficits atencionales. Se evidencia curva de aprendizaje ascendente y efecto de primacia. Al comparar el número de palabras del quinto ensayo con el número de palabras post interferencia se observa que la paciente es significativamente susceptible a interferencias en el proceso de codificación de la información. De acuerdo al comparativo establecido entre las palabras recordadas espontáneamente a los 20min y las recordadas con ayuda de reconocimiento visual se puede establecer que prevalece déficit a nivel de almacenamiento de información.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

B. Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin

Resumen de puntuaciones

DIMENSIONES	Puntuación directa	Puntuación típica	Puntuación T	Puntuación centil
Nº de intentos aplicados	128			
Respuestas correctas	87			
Nº total de errores	41	95	47	37
Porcentaje de errores	32	98	49	45
Respuestas perseverativas	28	93	45	32
Porcentaje respuestas perseverativas	22	96	47	39
Errores perseverativos	24	93	45	32
Porcentaje de errores perseverativos	19	96	47	39
Errores no perseverativos	17	94	46	34
Porcentaje de errores no perseverativos	13	99	49	47
Respuestas de nivel conceptual	74			
Porcentaje de respuestas de nivel conceptual	58	97	48	42

Tabla 2

Otras puntuaciones

	Puntuación directa	Puntuación centil
Nº de categorías completas	4	11-16
Intentos para completar la 1ª categoría	11	>16
Fallos para mantener la actitud	4	2-5
Aprender a aprender	3,43	>16

Tabla 2a

BAREMO UTILIZADO:

50-0 a 59-11 años / Nivel educativo: Hasta 8 años

Cálculo de la puntuación "Aprender a aprender"

Nº de la categoría	Nº de intentos	Errores	Porcentaje de errores	Diferencia entre porcentajes de errores
1	11	1	9,1	
2	24	5	20,83	-11,73
3	28	11	39,29	18,46
4	35	15	42,86	3,57
Diferencia media				3,43

Tabla 2b

Los siguientes datos corresponden a una paciente femenina de 54 años de edad con un nivel educativo de básica primaria incompleta. Se le practicó el WCST para determinar el nivel básico de sus habilidades cognitivas. Como se puede apreciar, la paciente completó cuatro categorías, dando 87 respuestas correctas y 41 errores. Fracasó cuatro veces en el Mantenimiento de la actitud, lo cual ocurrió principalmente al final del test. Al puntuar las respuestas perseverativas, se observa que la paciente establece como principio perseverativo **Color** al finalizar las tres categorías.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

El recuento del número de elementos marcados con "p" proporciona la puntuación directa de 28 en respuestas perseverativas, 24 de las cuales aparecen rodeadas, indicando con ello que se trata de errores. La puntuación directa en Porcentaje de errores perseverativos es 19% (24/128), y la de los intentos realizados para completar la primera categoría es 11. Como se puede observar, en el transcurso de los 128 intentos, la paciente dio 74 respuestas de Nivel conceptual en doce grupos con tres o más respuestas correctas consecutivas que proporcionan una puntuación directa de 58% en Porcentaje de respuestas de nivel conceptual. Su puntuación directa en Aprender a aprender fue de 3,43 (ver tabla 2a).

C. Test de Stroop

	PD	PT
P	86	40
C	64	40
PC	33	
$P \times C / P + C = PC'$	36,69	
$PC - PC' = \text{INTERFERENCIA}$	-3,69	46

Tabla 3

Se aplica test de Stroop con el objetivo de evaluar flexibilidad cognitiva, para ello se presentan tres láminas, cada una con un objetivo de realización más complejo que el anterior, la paciente evidencia el siguiente desempeño, logra leer 86 estímulos en la primera lámina ("palabra"), 64 en la segunda lámina "color" y 33 en la tercera lámina "palabra-color"; obtiene una puntuación de interferencia de - 3,69. Dado que no se separa más de una desviación típica de la media, no podemos afirmar que sea una paciente muy resistente a la interferencia.

IV. Conclusiones y recomendaciones

Paciente de sexo femenino de 54 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). Es sometida a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología.

Hallazgos clínicos significativos:

El *Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)* evidencia que la paciente no obtiene las puntuaciones normales esperadas en el primer ensayo de recobro espontáneo, lo anterior sugiere afectación en la memoria inmediata (MCP), específicamente en el proceso de codificación de la información, el cual está mediado por la atención y la motivación; dicha información es expresada por la paciente durante la entrevista cuando manifiesta que a partir del evento traumático siente que su memoria ya no opera de la misma manera, percibe que le cuesta retener información reciente, por el contrario, argumenta que su MLP (memoria de largo plazo) no presenta dificultad, pues logra evocar información pasada relevante. Lo anterior correlaciona con características típicas del Trastorno de estrés post-traumático (TEPT) puesto que es común que estos pacientes tengan una menor actividad frontal durante los procesos de codificación y recuperación ante tareas de memoria.

El *Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin* y los resultados obtenidos por la paciente corresponden a un nivel de deterioro medio, se le aplicaron 128 intentos y pudo completar con éxito 4 categorías de 6 posibles. La paciente, durante la ejecución de la prueba presenta 28 respuestas perseverativas que analizadas en un contexto clínico para su edad se relacionan con la dificultad para inhibir la conducta causada por sistemas ejecutivos defectuosos, en correspondencia con el TEPT se puede corroborar que parte de la sintomatología del trastorno se asocia a fallos con el control inhibitorio, así por ejemplo el aumento en la activación fisiológica y los pensamientos intrusivos que evocan el

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

trauma y que son referidos por la paciente tienen una explicación desde el punto de vista neuropsicológico como fallos asociados al control conductual. Por otra parte, la paciente expresa a través de la entrevista dificultades a nivel de memoria, principalmente MCP, fallos que son recurrentes en el TEPT y que se relacionan con aspectos ejecutivos, avalado por fallos asociados a respuestas perseverativas evidenciadas en la prueba.

Durante la ejecución del *Test de Stroop* se observa que la paciente obtiene una puntuación de interferencia de - 3, 69, esto indica poca flexibilidad cognitiva la cual interfiere en su capacidad para clasificar información de su entorno y reaccionar selectivamente a esa información, lo anterior correlaciona con la dificultad evidenciada en los pacientes con TEPT respecto a las alteraciones que presentan en las funciones de atención focalizada y de control inhibitorio.

Recomendaciones:

Se recomienda iniciar proceso psicoterapéutico basado en un enfoque cognitivo conductual, ya que es el modelo que cuenta con mayor evidencia científica de eficacia en el Trastorno de estrés post- traumático (TEPT), trabajar técnicas de exposición a estímulos traumáticos que logren disminuir el nivel de ansiedad experimentado por la paciente y que afecta de manera significativa su calidad de vida.

Entrenar la focalización y mantenimiento atencional e inhibición de interferencias para una respuesta más adaptativa a las demandas del medio.

Incrementar las actividades de ocio, las actividades lúdicas y deportivas como medio para canalizar la ansiedad.

Generar intervenciones que favorezcan en la paciente un aumento de la sensación de control cognitivo, sobre sus pensamientos y sobre sus reacciones fisiológicas.

Es todo cuanto puedo informar,



Sandra Paulina Arias Aguirre

CC 29346669 de Candelaria

Telf. 3165343392

E-mail: sandraariasaguirre@gmail.com

Dirección: Cra 1bis 56-50 B/Torres de Comfandi

Psicóloga- Neuropsicóloga

T.P 135860

Santiago de Cali, julio del 2021

Doctora

LUISA FERNANDA BLANDÓN GONZÁLEZ

Tel: 3206735186

Correo e. medicoespecialista.cali5@omnisalud.co

Ciudad.

Ref. Solicitud de práctica de Informe Pericial

Cordial saludo,

HENRY BRYON IBÁÑEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, atendiendo la posibilidad que establece el artículo 211 de la Ley 1437 de 2011, actuando en mi calidad de apoderado judicial de la señora Marisela Soto y otros, atendiendo su profesión e idoneidad en el área de medicina ocupacional, me permito solicitar a usted se sirva elaborar un **INFORME PERICIAL** consistente en la absolución de los siguientes interrogantes, con ocasión de los perjuicios padecidos a la señora Marisela Soto, José Raúl Parra Murillo, Claudia Johanna Posso Mejía, Yeinson Estiven Baicue Mezú, Sorayda Cándelo Capote, Sandra Patricia Maya Martínez como consecuencia del atentado terrorista perpetrado contra la alcaldía del Municipio de Miranda a los veintiséis (26) días del mes de marzo del dos mil diecinueve (2019) según consta en material documental que se allega y la entrevista personal con la afectada:

- A. Sírvase analizar las historias clínicas y realizar valoración médico laboral, a fin de determinar el grado de pérdida de capacidad laboral con ocasión de las lesiones sufridas por cada uno de mis poderdantes en el atentado terrorista.

De conformidad con lo indicado en el artículo 226 del Código General del Proceso, pido respetuosamente indicar en su informe:

1. La identidad de quien rinde el dictamen y de quien participó en su elaboración.
2. La dirección, el número de teléfono, número de identificación y los demás datos que faciliten la localización del perito.
3. La profesión, oficio, arte o actividad especial ejercida por quien rinde el dictamen y de quien participó en su elaboración. Deberán anexarse los documentos idóneos que lo habilitan para su ejercicio, los títulos académicos y los documentos que certifiquen la respectiva experiencia profesional, técnica o artística.
4. La lista de publicaciones, relacionadas con la materia del peritaje, que el perito haya realizado en los últimos diez (10) años, si las tuviere.
5. La lista de casos en los que haya sido designado como perito o en los que haya participado en la elaboración de un dictamen pericial en los últimos cuatro (4) años. Dicha lista deberá incluir el juzgado o despacho en donde se presentó, el nombre de las partes, de los apoderados de las partes y la materia sobre la cual versó el dictamen.
6. Si ha sido designado en procesos anteriores o en curso por la misma parte o por el mismo apoderado de la parte, indicando el objeto del dictamen.
7. Si se encuentra incurso en las causales contenidas en el artículo 50, en lo pertinente.



DATOS PERSONALES

Luisa Fernanda Blandón Gonzalez.

Título pregrado: Médico y Cirujano

Título post grado: Medica Especialista en Salud Ocupacional

Nacionalidad: Colombiana

Fecha de nacimiento: 17 de mayo de 1982.

Dirección: Transversal 28 E # 72 C1-55.

Celular: 3206735186.

Correo electrónico: lui.f.da82@hotmail.com.

Objetivo profesional.

Obtener reconocimiento a nivel regional como una medica ocupacional y laboral integral.

EXPERIENCIA.

Sistemas de vigilancia epidemiológica, seguimiento de casos médicos, actividades de prevención y promoción de la salud en Corporación Comfenalco Valle Universidad libre.

Tiempo laborado: 1 de Mayo 2010- 30/06/2013.

Relice labores en Ergos Heath como Médica especialista en Salud ocupacional y laboral evaluando paciente con enfermedades laborales, accidentes de trabajo y secuelas de las mismas, también se realizaban calificaciones de pérdida de capacidad laboral y ocupacional para ARL POSITIVA.

Tiempo laborado: 01/07/2013 –08/02/2016.

Centro de Ortopedia y Fracturas a Cargo: Médica Especialista en Salud Ocupacional Funciones: Realización de evaluación médica laboral a personas con accidentes laborales y enfermedad laboral de diferentes aseguradoras de riesgos laborales (ARL AXACOLPATRIA, BOLIVAR, POSITIVA), definir inicio de programa de rehabilitación, clasificación de casos, definir condiciones del reintegro (recomendaciones/restricciones laborales), definir secuelas, calificación de pérdida de capacidad laboral presuntiva, definir origen de patologías.

Tiempo laborado: 01/03/2017- 03/12/2019.

Omnisalud Ips de Salud Ocupacional: Realización de exámenes de ingreso -periódicos-egreso y valoración postincapacidad de pacientes de todas las empresas aliadas.

Tiempo laborado: 03/12/2019-a la fecha.

EDUCACION.

Estudios de primaria y bachiller: Colegio infantil Mafalda (Tuluá Valle) hasta 3ero de primaria, Colegio Sagrado Corazón de Jesús de Tuluá Valle (hasta 1ero bachiller); Colegio Nuestra Señora de la Gracia (desde 1ero bachiller – 11 bachiller).

Estudios profesionales de pregrado: Universidad libre, Cali valle, 12 semestres de Medicina.

Título obtenido: Medicina y cirugía, año 2007.

Tarjeta profesional: 763417

Estudios profesionales postgrados: Universidad libre, Cali Valle, 3 semestres de salud ocupacional.

Título obtenido: Medico Especialista en Salud Ocupacional, año 2009.

Licencia: 0629-09-10

Estudios de diplomado: Homotoxicología 1 semestre, año 2011.

Otros estudios: Sanación pránica, Actualización en Reanimación cardiopulmonar año 2010.

Capacitación teórico-práctica sobre Manual Único de pérdida de capacidad laboral y ocupacional Decreto 1507/2014, Intensidad 24 horas, Cali Valle, febrero del 2015.

REFERENCIAS PERSONALES Y LABORALES

Luis Edilberto Blandón Palomino- Padre.
Medico Magister en salud ocupacional.
Magister en Salud Publica.
Diplomados en Medicinas complementarias y homeopatía.
Labora en Medicina Complementarias en diferentes entidades.
Cel 3104041869.

Alexander Zurita
Médico especialista en salud ocupacional.
Maestría en prevención de riesgos laborales.
Medico laboral de Univalle
Cel 3155876783

Isabel Orozco.
Medica especialista en Salud Ocupacional.
Sura/ARL.
Teléfono: 3128152247.

Dra Liliana Parra
Enfermera profesional, especialista en salud ocupacional.
Labora en el área de investigación de salud ocupacional.
Universidad Libre de Bogota.
Cel 3108224811

LF


Luisa Fernanda Blandón G, MD laboral

LIC SO 0629-09-10

LUISA FERNANDA BLANDÓN GONZÁLEZ
MEDICO Y CIRUJANO
UNIVERSIDAD LIBRE, CALI.
No. 763417 16 de febrero de 2007

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD LIBRE DE CALI
Licencia 0629-09-10

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
38790533
NUMERO
BLANDON GONZALEZ
APELLIDOS
LUISA FERNANDA
NOMBRES
Luisa Fela Blandon Gonzales
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1982
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-JUL-2000 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN GUEQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



P-3110800-85085021-F-0038790533-20001013 0647000287A 01 097542911



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
TARJETA PROFESIONAL DE MÉDICO

Registro No.

76 3417/ 2007

Firma Médico

Nombres y Apellidos

LUISA FERNANDA BLANDON G

C.C. o C.E.

C

38790533

De

TULUA

Universidad

LIBRE

Ciudad

CALI

Código 53040/76

Fecha de Expedición 22/11/07

FIRMA
MINISTRO DE LA PROTECCION SOCIAL O SU DELEGADO



ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE
CONFORMIDAD AL DECRETO No. 1465 DEL 7 DE SEPTIEMBRE DE 1892.
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA
AL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL



GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

RESOLUCION 1.220.68 Nro. 1251-29-JULIO-2020

Por la cual se concede renovación de licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, en uso de sus facultades legales y en especial la que confiere la Resolución No.0004502 del 28 de Diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y

CONSIDERANDO

Que **LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 38790533 expedida en Tuluá (V) con título **MEDICO Y CIRUJANO, ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL** otorgado por la Universidad Libre, Acta de Grado No. 359 del 18 de Septiembre de 2009, ha solicitado a la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, a través de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca; renovación de la Licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que el peticionario ha presentado debidamente la documentación necesaria para la renovación de la Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, en los siguientes campos de acción como **MEDICO Y CIRUJANO, ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**: **Medicina en seguridad y salud en el trabajo Investigación en medicina en seguridad y salud en el trabajo, Investigación del Accidente de Trabajo según formación académica, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.**

RESUELVE

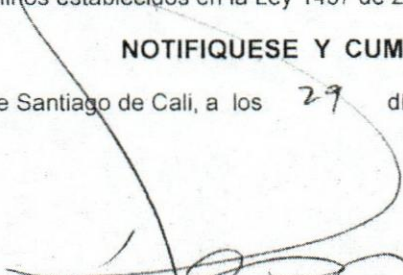
ARTÍCULO PRIMERO: Renovar por el término de Diez (10) años, contados a partir de la fecha de ejecutoria de la presente Resolución, Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como **MEDICO Y CIRUJANO, ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL** en los campos de acción de: **Medicina en seguridad y salud en el trabajo Investigación en medicina en seguridad y salud en el trabajo, Investigación del Accidente de Trabajo según formación académica, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo** a **LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 38790533 expedida en Tuluá (V) y con domicilio en Cali.

ARTICULO SEGUNDO: Esta licencia tiene carácter personal e intransferible y validez en todo el territorio nacional.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y de apelación en los términos establecidos en la Ley 1437 de 2011.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la Ciudad de Santiago de Cali, a los 29 días del mes de JULIO 2020.


MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud

NOTIFICACION PERSONAL:

Hoy 23 SEP 2020 se presentó **LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ**, con Cédula de Ciudadanía No. 38790533 expedida en Tuluá (V), para notificarse de la presente Resolución.

EL NOTIFICADO


EL NOTIFICADOR



Certifica que

Luisa Fernanda Blandon G.

C.C. 38.790.533

Asistió a la capacitación teórico práctica sobre

**Manual Único para la Calificación
de la Perdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional**

Decreto 1507 de 2014

Intensidad: 24 horas. Cali, Valle Febrero 2015

Flor Esperanza Rodríguez Ferro
Constructor del Manual

Hernes Rodolfo Suarez Vega
Constructor del Manual

Cristian Alonso Ramírez
Constructor del Manual



UNIVERSIDAD LIBRE

RECTORIA
SANTIAGO DE CALI-COLOMBIA

DIAGONAL 37 No. 3-29
BARRIO SANTA ISABEL
CONMUTADOR 8991870
FAX 870316

MIEMBRO DE LA
ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE UNIVERSIDADES

Acta de grado No. 2138
Folio No. 2138

En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Cali siendo las 8:30 horas del día veintiséis (26) de enero de 2007, se reunieron los doctores JAI ME GUTIERREZ GRISALES, Rector (a) Seccional, LUIS EDILBERTO BLANDON PALOMINO, Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, y ALEJANDRO ALMARIO MAZUERA, Secretario Académico de la misma Facultad, con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación hecha por el Rector Nacional contenida en la Resolución No. 008 de octubre 25 de 1996, de acuerdo con el literal 10 del artículo 34 del Estatuto de la Corporación Universidad Libre, del egresado (a) LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 38.790.533 expedida en Tuluá (Valle), quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y Reglamentos del programa, en virtud de lo expuesto

RESUELVE

Otorgarle el título de MEDICO Y CIRUJANO, al egresado (a) LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ, previo juramento que se le toma por el Rector Seccional acto seguido se procede a hacer entrega al graduado (a) Sr. (a) LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Santiago de Cali a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2007.

Para constancia se expide y firma la presente Acta.

JAI ME GUTIERREZ GRISALES
El Rector



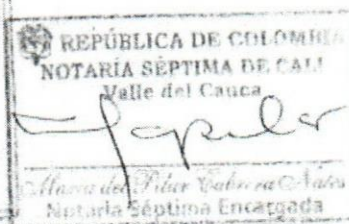
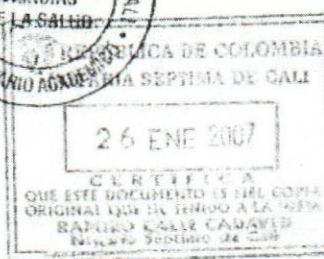
LUIS EDILBERTO BLANDON PALOMINO
El Decano



ALEJANDRO ALMARIO MAZUERA
El Secretario Académico



LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ
El Graduado (a)





UNIVERSIDAD LIBRE

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No.359
FOLIO No.359

En el Aula Máxima de la Universidad Libre Seccional Cali, siendo las 20:00 horas, del día 18 de Septiembre de 2009, se reunieron los Doctores **JAIME GUTIÉRREZ GRISALES**, Rector Seccional, **LUIS EDILBERTO BLANDON PALOMINO**, Decano de la Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD** y **ALEJANDRO ALMARIO MAZUERA**, Secretario Académico de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación hecha por el Rector Nacional contenida en la Resolución 008 de X-25-96, de acuerdo con el literal 10 del artículo 34 del Estatuto de la Corporación Universidad Libre, del egresado(a) **LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ** identificada (o) con la cédula de ciudadanía No. **38.790.533** de Tulúa (Valle), quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y Reglamentos del programa, en virtud de lo expuesto,

RESUELVE:

Otorgarle el título de **ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL** a el egresado (a) **LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ**, previo juramento que se le toma por el Rector Seccional, acto seguido se procede a hacer entrega a el graduado(a) **LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ**, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

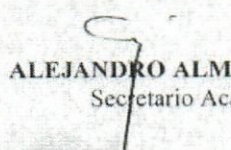
En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Santiago de Cali, a los dieciocho (18) días del mes de Septiembre de 2009.


Para constancia se expide y firma la presente Acta.

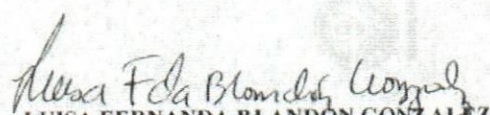

JAIME GUTIÉRREZ GRISALES
Rector


LUIS EDILBERTO BLANDON PALOMINO
Decano




ALEJANDRO ALMARIO MAZUERA
Secretario Académico




LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ
Graduado(a)



UNIVERSIDAD LIBRE

RECTORIA
SANTIAO DE CALI - COLOMBIA

DIAGONAL 37 No. 2-29
BARRIO SANTA ISABEL
CONMUTADOR 5501970
FAX 870316

MIEMBROS DE LA
ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE UNIVERSIDADES

Acta de grado No. 2138
Folio No. 2138

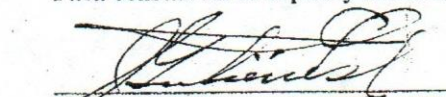
En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Cali siendo las 8:30 horas del día veintiséis (26) de enero de 2007, se reunieron los doctores JAIME GUTIERREZ GRISALES, Rector (a) Seccional, LUIS EDILBERTO BLANDON PALOMINO, Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, y ALEJANDRO ALMARIO MAZUERA, Secretario Académico de la misma Facultad, con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación hecha por el Rector Nacional contenida en la Resolución No. 008 de octubre 25 de 1996, de acuerdo con el literal 10 del artículo 34 del Estatuto de la Corporación Universidad Libre, del egresado (a) LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 38.790.533 expedida en Tuluá (Valle), quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y Reglamentos del programa, en virtud de lo expuesto

RESUELVE

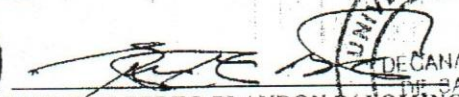
Otorgarle el título de MEDICO Y CIRUJANO, al egresado (a) LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ, previo juramento que se le toma por el Rector Seccional acto seguido se procede a hacer entrega al graduado (a) Sr. (a) LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Santiago de Cali a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2007.


Para constancia se expide y firma la presente Acta.


JAIME GUTIERREZ GRISALES
El Rector




LUIS EDILBERTO BLANDON PALOMINO
El Decano




ALEJANDRO ALMARIO MAZUERA
El Secretario Académico




LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ
El Graduado (a)





DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

RESOLUCION No. 76 - 3417

01 AGO 2007

Por la cual se concede una autorización para el Ejercicio de una Profesión.

El Profesional Especializado de la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 1875 del 03 de agosto de 1994, el Decreto 1352 del 12 de julio de 2000, la resolución 4313 del 23 de octubre de 2003 y

CONSIDERANDO

Que LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ identificada con la cédula de ciudadanía No. 38.790.533 expedida en Tuluá-Valle del Cauca, ha solicitado autorización para ejercer como MEDICO Y CIRUJANO según título que le otorgó la Universidad Libre, Cali, el 25 de enero del 2007.

Que dicho título se encuentra registrado en la Universidad Libre, Cali, en el libro No. 12, folio 2030, registro No. 12964 del 16 de febrero del 2007.

Que prestó el servicio social obligatorio en el Hospital José Rufino Vivas, municipio de Dagua, Valle del Cauca, desde el 29 de enero de 2007 hasta el 28 de julio del 2007.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO

Autorizar a LUISA FERNANDA BLANDON GONZALEZ para ejercer como MEDICO Y CIRUJANO en todo el territorio nacional.

ARTICULO SEGUNDO

Esta resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE


JOSE MARIA MATERON MUÑOZ
Profesional Especializado

JMMaterónM



República de Colombia



La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Fuista Fernando Melandón Bonzález

C.C. No. 38. 790. 533

de TULUA VALLE

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Médico y Cirujano

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,
le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica
con el sello mayor de la Institución.

El Rector

El Rector



El Secretario General



En la ciudad de SANTIAGO DE CALI

25 de ENERO del 2007

Acta 2138 Sesión 2138 Filtro

SECRETARIA GENERAL DE SALUD

Registro 12944 Folio 2030 Filtro de Registro

FORMATO 1. ROL LABORAL ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES									
FORMULARIO DE CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL									
DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014									
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL									
Fecha de dictamen:		10/07/21		Número de dictamen:					
Motivo de solicitud:		Primera Oportunidad:		x		Primera Instancia:		Segunda Instancia:	
Solicitante:		EPS		AFP		Sin afiliaci ARL		Empleador	
		Afiliado				Pensionado		Rama Judicial	
								Otro: X	
Nombre solicitante:		NIT/Documento de identidad:		Teléfono(s):		Ciudad:		Cali	
Dirección Solicitante:		Teléfono:		Correo Electrónico:		Ciudad:		Cali	
2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA									
Nombre: Luisa Fda Blandon G		Nit:		36790533					
Dirección:		Kra 75#3c-11		Teléfono:		3206735186		email: lu.f.da82@hotmail.com	
								Ciudad: Cali	
3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA									
Afiliado:		Beneficiario:							
Apellido(s):		Soto		Nombre(s):		Marisela			
Documento de identificación:		NIU		RC		TI		CC 31627151	
Fecha de nacimiento:		24		9		1966		Edad: 54 Años	
ETAPAS DEL CICLO VITAL:									
Bebes y niños menores de 3 años:				Niños y adolescentes:					
Población en Edad Económicamente acti x				Adultos mayores:					
ESCOLARIDAD:		ANALFABETA		Preescolar:		Primaria X			
Básica:		Media:		Universitaria:		Post Grados:			
Tecnológica:		Otros:		Cual:					
Dirección: calle 6 # 4-61		Teléfono(s):		3176739291		Correo Electrónico:		Ciudad: Cali	
ESTADO CIVIL:		Soltero:		Casado:		Unión Libre:			
		Separado:		Viudo: X		Otros:			
En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:									
Nombre y Apellidos		Documento de identidad:		Teléfono(s)		Ciudad			
En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:									
Nombre y Apellidos		Documento de identidad:		Teléfono(s)		Ciudad			
AFILIACIÓN AL SISS:									
Régimen en Salud:		Contributivo:		Subsidiado:		No afiliado: x			
Administradoras:		EPS		AFP:		ARL:		Otros:	
		Nombre - Email		Nombre - Email		Nombre - Email		Nombre - Email	
4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO									
Independiente:		x		Dependiente:					
Nombre del Trabajo/empleo:				Ocupación:		Código CIJO:			
Nombre Actividad Económica:				Clase:					
Nombre de la Empresa:				NIT/CC					
No Aplica									
5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)									
Historial Clínico: x		Examen de psiquiatría Dr Luis Alfonso Gomez Medico Psicoanalista del 14/11/2019 "Paciente quien presenta síntomas psiquiátricos posterior a exposición a suceso explosión de motobombas frente a alcaldía de miranda el 26/03/2019. Su aspecto denota ansiedad, se relaciona bien con el entrevistador y el examen de funciones cognitivas es normal. El estado de los afectos deja ver angustia y algo de tristeza. Su pensamiento discurre normalmente aunque se entrecorta al llegar al tema de los relatos del suceso. La memoria y el juicio se conservan normales. Puede concluirse huellas de trauma, flashbacks de imágenes vívidas y angustia ante ruidos fuertes. Idx Estrés post traumático".							
Estudios clínicos: x		Paciente de sexo femenino de 54 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). Es sometida a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología. Hallazgos clínicos significativos: El Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT) evidencia que la paciente no obtiene las puntuaciones normales esperadas en el primer ensayo de recuerdo espontáneo, lo anterior sugiere afectación en la memoria inmediata (MCP), específicamente en el proceso de codificación de la información, el cual está mediado por la atención y la motivación; dicha información es expresada por la paciente durante la entrevista cuando manifiesta que a partir del evento traumático siente que su memoria ya no opera de la misma manera, percibe que le cuesta retener información reciente, por el contrario, argumenta que su MLP (memoria de largo plazo) no presenta dificultad, pues logra evocar información pasada relevante. Lo anterior correlaciona con características típicas del Trastorno de estrés post-traumático (TEPT) puesto que es común que estos pacientes tengan una menor actividad frontal durante los procesos de codificación y recuperación ante tareas de memoria. El Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin y los resultados obtenidos por la paciente corresponden a un nivel de deterioro medio, se le aplicaron 120 intentos y pudo completar con éxito 4 categorías de 6 posibles. La paciente, durante la ejecución de la prueba presenta 28 respuestas perseverativas que analizadas en un contexto clínico para su edad se relacionan con la dificultad para inhibir la conducta causada por sistemas ejecutivos defectuosos, en							
Pruebas objetivas: x		Examen de psiquiatría Dr Luis Alfonso Gomez Medico Psicoanalista del 14/11/2019 ". Su aspecto denota ansiedad, se relaciona bien con el entrevistador y el examen de funciones cognitivas es normal. El estado de los afectos deja ver angustia y algo de tristeza. Su pensamiento discurre normalmente aunque se entrecorta al llegar al tema de los relatos del suceso. La memoria y el juicio se conservan normales. Puede concluirse huellas de trauma, flashbacks de imágenes vívidas y angustia ante ruidos fuertes. Idx Estrés post traumático".							
Examen físico: x									
Otras interconsultas:									
6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II									
TÍTULO I									
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS									
No	CÓDIGOS CIE 10	DIAGNÓSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACIÓN / CONDICIONES DE SALUD						
1	F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO	TRASTORNO POR ESTRESS						
2									
3									
4									
Clase funcional/Valor porcentual									

No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	No Tabla	Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado		CAT	Dominancia	% Total Deficiencia (Ponderada)	
									Clase final y literal	% Deficiencia				
1	TRASTORNOS POR ESTRÉS	13.4	1							20			#####	
2														
3														
4														
5														
CFP: Clase Factor principal CFM: Clase Factor Modulador CFU: Clase Factor único Formula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP) Formula de Balfanz: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar Combinación de valores: A + $\frac{(100-A) \cdot B}{100}$ A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor														
CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:										% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5		=		10%
TITULO II														
VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES														
Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)														
ROL LABORAL														
1	Restricciones del rol laboral							0	5	10	15	20	25	
								X						
2	Restricciones autosuficiencia económica							0	1	1.5	2	2.5		
									X					
3	Restricciones en función de la edad cronológica							2.5	0.5	1	1.5	2	2.5	
											X			
Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)								3.0						
CALIFICACIÓN OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES (AVD)														
Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia														
CLASE	VALOR							D 0.3	Dificultad severa- dependencia severa					
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia						E 0.4	Dificultad completa- dependencia completa					
B	0.1	Dificultad leve no dependencia												
C	0.2	Dificultad moderada-dependencia moderada												
COD ÁREA OCUPACIONAL														
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d110	d116	d140-148	d162	d163	d168	d172	d172	d176	d178	d179	
			1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10		
			0	0	0	0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1	0.1	0.6	
d3	Tabla 7	Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d340	d350	d355	d360		
			2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	2.11		
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d450	d460	d465	d470	d475		
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10		
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
			d510	d520	d530	d540	d545	d550	d560	d570	d575	d580		
			4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10		
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
d5	Tabla 9	Auto cuidado-cuidado personal	d610	d620	d630	d640	d645	d650	d660	d670	d675	d680		
			5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10		
			0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.50	
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20 %)													1.10	
Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa													4.0	
7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL														
Pérdida de Capacidad Laboral: = TITULO I -Valor Final Ponderada + TITULO II -Valor Final														
VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL % = 14%														
18 7 2021 ORIGEN: FECHA ACCIDENTE: DD MM AAAA														
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: Accidente SI NO X Laboral Camión Enfermedad SI NO Laboral Camión X														
Sustentación: ALTO COSTO /CATASTRÓFICA CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD (marcar con una X)														
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales): SI NO X														
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA LA TOMA DE DECISIONES SI NO X														
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales): SI NO X														
TIPO DE ENFERMEDAD/DEFICIENCIA: DEGENERATIVA: PROGRESIVA:														
8. GRUPO CALIFICADOR														
GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO														
Nombre Cedula Registro Medico Firma														
Medico Luisa Fda Blandon Gonzalez 38790533 RM 763417 Lic SO 0629-09-10														
Terapeuta Ocupacional Terapeuta Fisico Psicólogo Otro profesional de la salud (según corresponda)														

Neuropsicología Clínica
Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA



I. Datos personales

Nombres y apellidos: José Raúl Parra Murillo
Edad: 58 años
Lugar y fecha de nacimiento: Ginebra-Valle/ 28 de marzo de 1963
Documento de identidad: 16.883.286
Nivel de escolaridad: 8º Bachillerato
Estado civil: Casado
Ocupación actual: Panadero
Fecha de evaluación: Junio 16 del 2021

Motivo del informe: Solicitud de valoración neuropsicológica.

II. Anamnesis

Problema actual: "Yo ese día me encontraba dentro de la panadería haciendo pandebono, el día que explotó eso fue el 23 de marzo de 2019, iba a sacar la lata del pandebono, cuando de repente explotó esa motobomba, los vidrios se explotaron y yo me tiré al suelo y me golpeé muy fuerte en el hombro y hasta el día de hoy persiste el dolor, después de eso ya mantengo muy nervioso y atemorizado, cada que veo una moto vieja pienso que puede ser para un atentado, yo no puedo ni dormir, apenas escucho un ruido duro me despierto".

Paciente masculino de 58 años de edad que acude a valoración neuropsicológica por primera vez el día 16 de junio de 2021, ingresa por sus propios medios, sin acompañante.

Al momento de la valoración el paciente se muestra un poco ansioso, no obstante en todo momento mantiene una buena actitud y se muestra colaborador. Su pensamiento expresa ideas lógicas basadas en el principio de realidad, su forma es comprensible, no presenta alteraciones sensorio-perceptivas, manifiesta una experiencia emocionalmente perturbadora producto de un atentado terrorista que sucedió frente a su lugar de trabajo.

Refiere que posterior al evento traumático es frecuente su estado de hipervigilancia en donde percibe una mayor sensibilidad sensorial con tendencia a detectar más amenazas de lo normal, las cuales generalmente asocia con posibles atentados terroristas, lo anterior evidencia una tendencia a la sobregeneralización de su experiencia traumática.

Con relación a su núcleo familiar primario expresa vivir con su esposa y su hija, manifiesta sentirse muy orgulloso pues su hija adelanta estudios en Popayán en Derecho y está próxima a graduarse, aspecto que le genera satisfacción y motivación para continuar trabajando, comenta que la relación con su familia es positiva, refiere que posterior al atentado recibió apoyo emocional, principalmente de su esposa. Manifiesta que en el momento actual no cuenta con espacios de esparcimiento y ocio puesto que todo su tiempo lo dedica al trabajo para poder suplir las necesidades de su hogar y el estudio de su hija.

El paciente cuenta con valoración previa por psiquiatría y psicología, con diagnóstico actual F43.1 Trastorno de estrés post-traumático, trastorno cuya aparición se relaciona directamente con el evento traumático experimentado por él y que en ausencia del mismo no se habría generado.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

Con el objetivo de profundizar y comprender el cuadro sintomático expresado por el paciente, se aplica entrevista estructurada que permite reconocer su situación actual:

MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, (entrevista diagnóstica estructurada de breve duración que explora los principales trastornos psiquiátricos del Eje I del DSM-IV y la CIE-10):

Durante la entrevista comenta que continuamente llegan a su mente imágenes que le recuerdan el trauma, que incluso tiene sueños con lo ocurrido y que permanece atemorizado por lo que pueda suceder; refiere que ha disminuido su interés en las cosas que le agradaban y en las actividades sociales, dentro de los síntomas psicofisiológicos experimentados expresa que en ocasiones sufre mareos, alteración en los patrones del sueño, siente que no logra descansar igual. Actualmente no refiere estar medicado.

III. Protocolo de evaluación Neuropsicológica

A. Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)

	Cantidad de palabras recordadas
Ensayo 1	2 (+1 intrusión)
Ensayo 2	4 (+1P+1 intrusión)
Ensayo 3	5
Ensayo 4	5 (+2P+1 intrusión)
Ensayo 5 (*)	6 (+4P)
Total sumatoria (1-5)	22
Lista B (interferencia)	2 (+2 intrusiones)
Lista A (post interferencia) (**)	4 (+1P+1 intrusión)
Compare (*) con (**) para evaluar efecto de la interferencia	(*6) (**4)
Lista A (recuerdo diferido)	5 (+5P+2 intrusiones)
Reconocimiento	5

Tabla 1

Se aplica Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey obteniendo los siguientes resultados: el primer ensayo demuestra que la memoria del paciente se encuentra afectada, teniendo en cuenta que se considera puntuación normal en 6 aciertos y el obtiene 2. Se evidencia una curva de aprendizaje ascendente con un incremento de 4 palabras entre el primero y ultimo ensayos. Predomina el efecto de primacia, se logra apreciar un efecto de interferencia proactiva en la que el material viejo influye negativamente sobre el nuevo. Como indicador clínico significativo, se observa que el paciente realiza 12 intrusiones en total y 15 perseveraciones, aspectos que correlacionan con características propias del TEPT. Llama la atención el número de palabras evocadas con apoyo de reconocimiento visual pues solo consigue 5, considerándose una producción muy pobre.

B. Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin

Resumen de puntuaciones

DIMENSIONES	Puntuación directa	Puntuación típica	Puntuación T	Puntuación centil
Nº de intentos aplicados	128			
Respuestas correctas	75			
Nº total de errores	53	86	41	18
Porcentaje de errores	41	89	43	23
Respuestas perseverativas	40	84	39	14

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

Porcentaje respuestas perseverativas	31	85	40	16
Errores perseverativos	39	80	37	9
Porcentaje de errores perseverativos	30	80	37	9
Errores no perseverativos	14	100	50	50
Porcentaje de errores no perseverativos	11	105	53	63
Respuestas de nivel conceptual	66			
Porcentaje de respuestas de nivel conceptual	52	92	45	30

Tabla 2

Otras puntuaciones

	Puntuación directa	Puntuación centil
Nº de categorías completas	4	11-16
Intentos para completar la 1ª categoría	23	2-5
Fallos para mantener la actitud	1	>16
Aprender a aprender	14,25	>16

Tabla 2a

BAREMO UTILIZADO:

Edad: 50-0 a 59-11 / Nivel educativo: hasta 8 años

Cálculo de la puntuación "Aprender a aprender"

Nº de la categoría	Nº de intentos	Errores	Porcentaje de errores	Diferencia entre porcentajes de errores
1	23	4	17,39	
2	23	3	13,04	4,35
3	20	8	40	26,96
4	70	36	51,43	11,43
Diferencia media				14,25

Tabla 2b

Los siguientes datos corresponden a una paciente masculino de 58 años de edad con un nivel educativo de básica secundaria incompleta. Se le practicó el WCST para determinar el nivel básico de sus habilidades cognitivas. Como se puede apreciar, la paciente completó satisfactoriamente 4 categorías, dando 75 respuestas correctas y 53 errores. Fracasó una vez en el Mantenimiento de la actitud, lo cual ocurrió al final del test. Al puntuar las respuestas perseverativas, se observa que el paciente establece como principio perseverativo principalmente **Forma**.

El recuento del número de elementos marcados con "p" proporciona la puntuación directa de 40 en respuestas perseverativas, 39 de las cuales aparecen rodeadas, indicando con ello que se trata de errores. La puntuación directa en Porcentaje de errores perseverativos es 30% (39/128), y la de los intentos realizados para completar la primera categoría es 23. Como se puede observar, en el transcurso de los 128 intentos, el paciente dio 66 respuestas de Nivel conceptual en 10 grupos con tres o más respuestas correctas consecutivas que proporcionan una puntuación directa de 52% en Porcentaje de respuestas de nivel conceptual. No es posible establecer la puntuación para el indicador de Aprender a aprender puesto que la paciente sólo logra completas dos categorías correctas. Su puntuación directa en Aprender a aprender fue de 14,25 (ver tabla 2a).

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

C. Test de Stroop

	PD	PT
P	66	28
C	59	36
PC	38	42
$P \times C / P + C = PC$	31,15	
$PC - PC' = \text{INTERFERENCIA}$	6,85	56

Tabla 3

Se aplica el test de Stroop con el objetivo de evaluar flexibilidad cognitiva, control y atención selectiva, atención voluntaria y la capacidad de inhibición de estímulos que desencadenan respuestas automáticas, se presentan al paciente tres láminas de 100 elementos cada una en forma consecutiva y se brindan las indicaciones pertinentes frente a la tarea. Tras el análisis de resultados se obtiene una puntuación de interferencia de 6,85 dado que las puntuaciones de interferencia teóricas tienen como promedio cero y desviación típica 10 y según la puntuación obtenida por el paciente, esta no se separa más de una desviación típica de la media, lo anterior indica que no es posible afirmar que sea un sujeto muy resistente a la interferencia.

IV. Conclusiones y recomendaciones

Paciente de sexo masculino de 58 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). Es sometido a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología.

Hallazgos clínicos significativos:

La ejecución del *Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)* muestra algunos hallazgos clínicos importantes que correlacionan con el TEPT, uno de ellos hace referencia al número de intrusiones realizadas por el paciente 12 en total, las cuales ha distribuido en los diferentes ensayos y pueden surgir como resultado de una pobre monitorización de la recuperación de información, se observa además que dichas intrusiones se asemejan fonéticamente a la lista de palabras real (tapiz por lápiz) por lo que el paciente tiende a hacer sustituciones como estrategia de evocación. Otro elemento relevante dentro de su ejecución se relaciona con el número de perseveraciones (15) lo cual implica la rigidez en el pensamiento o en la respuesta debido a una dificultad en los mecanismos de regulación. En cuanto a la memoria de reconocimiento se evidencia que el paciente muestra importantes dificultades a la hora de evocar información y de incluir nuevo material.

Respecto al *Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin* se encuentra que el nivel de realización de la prueba corresponde al nivel de deterioro superior a la media con puntuaciones típicas comprendidas entre 85 y 91. Se aplicaron 128 intentos y logró completar con éxito 4 categorías de 6 posibles. Se observa en la ejecución del paciente ciertos rasgos perseverativos que se consideran una constante en la realización de las diferentes pruebas aplicadas, lo anterior puede relacionarse con una inhibición defectuosa del sistema ejecutivo que en conjunto con la falta de flexibilidad cognoscitiva cobra un interés especial en el campo de la solución de problemas. Tal déficit a nivel del sistema ejecutivo correlaciona con los síntomas de ansiedad que el paciente viene experimentando y que han influido en su rendimiento cognitivo y en algunos aspectos del desempeño de su vida diaria. Su proceso ansioso lo lleva a percibir muchos estímulos como amenazantes, generando temores que afectan su desempeño en tareas de la función ejecutiva tales como concentración, capacidad para mantener la información y la adecuación de los recursos atencionales, la inhibición de respuestas inapropiadas en determinadas circunstancias y la monitorización de la conducta en referencia a estados motivacionales y emocionales del organismo.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

La puntuación de interferencia obtenida en el *Test de Stroop* (6,85) no permite afirmar que el paciente sea altamente resistente a la interferencia, según su desempeño cognitivo y sus manifestaciones conductuales se puede inferir que el paciente presenta escasa habilidad para disminuir o suprimir la activación de información que resulta irrelevante para los objetivos de la tarea, fallos que están relacionados con el control inhibitorio y que permitirían comprender algunos aspectos de la sintomatología asociada al TEPT.

Recomendaciones:

Entrenar la focalización y mantenimiento atencional e inhibición de interferencias para una respuesta más adaptativa a las demandas del medio.

Incrementar las actividades de ocio, las actividades lúdicas y deportivas como medio para canalizar la ansiedad.

Generar intervenciones que favorezcan en el paciente un aumento de la sensación de control cognitivo, sobre sus pensamientos y sobre sus reacciones fisiológicas.

Es todo cuanto puedo informar,



Sandra Paulina Arias Aguirre

CC 29346669 de Candelaria

Telf. 3165343392

E-mail: sandraariasaguirre@gmail.com

Dirección: Cra 1bis 56-50 B/Torres de Comfandi

Psicóloga- Neuropsicóloga

T.P 135860

FORMATO 1. ROL LABORAL ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES									
FORMULARIO DE CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL									
DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014									
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL									
Fecha de dictamen:		10/07/21		Número de dictamen:					
Motivo de solicitud:		Primera Oportunidad:		x		Primera instancia:		Segunda instancia:	
Solicitante:		EPS		AFP		Sin afiliaci ARL		Empleador	
		Afiliado		Pensionado		Rama Judicial		Otro: X	
Nombre solicitante		NIT/Documento de identidad		Teléfono(s)		Ciudad:		Cali	
Dirección Solicitante		Teléfono:		Correo Electrónico:		Ciudad:		Cali	
2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA									
Nombre:		Luisa Fda Blandon G		Nit:		38790533			
Dirección:		Kra 75#3c-11		Teléfono:		3206735186		email: lu.f.da82@hotmail.com	
								Ciudad: Cali	
3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA									
Afiliado:		Beneficiario:							
Apellido(s):		Parra Murillo		Nombre(s):		José Raúl			
				No:		16883286			
Documento de identificación:		NIU		RC		TI		CC x	
								Ce	
Fecha de nacimiento:		28		3		1963		Edad: _____ Meses	
								58 Años	
ETAPAS DEL CICLO VITAL:									
Bebes y niños menores de 3 años:					Niños y adolescentes:				
Población en Edad Económicamente acti: x					Adultos mayores:				
ESCOLARIDAD:									
Básica:					Media: x				
Tecnológica:					Otros:				
Dirección:					Teléfono(s):		Correo Electrónico:		Ciudad: Cali
ESTADO CIVIL:									
Soltero:					Casado: x		Unión Libre:		Primaria:
Separado:					Viudo:		Otros:		Post Grados:
En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:					Documento de identidad		Teléfono(s)		Ciudad:
Nombre y Apellidos									
En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:					Documento de identidad		Teléfono(s)		Ciudad:
Nombre y Apellidos									
AFILIACIÓN AL SIS:									
Regimen en Salud:					Contributivo:		Subsidiado:		No afiliado: x
Administradoras:					EPS:		AFP:		ARL:
					Nombre - Email		Nombre - Email		Otros:
									Nombre - Email
4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO									
Independiente: x					Dependiente:				
Nombre del Trabajo/empleo:					Ocupación:		Código CIUO:		
Nombre Actividad Económica:					Clase:				
Nombre de la Empresa:					NIT/CC				
No Aplica									
5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)									
Historial Clínico: x		Examen de psiquiatría Dr Luis Alfonso Gomez Medico Psicoanalista del 14/11/2019 "Paciente quien presenta síntomas psiquiátricos posterior a exposición a suceso explosión de motobomba frente a alcaldía de miranda el 26/03/2019. Su aspecto denota intranquilidad, se relaciona bien con el entrevistador y el examen de funciones cognitivas es normal. El estado de los afectos deja ver angustia y algo de tristeza. Su pensamiento discurre normalmente aunque se entrecorta al llegar al tema de los relatos del suceso. La memoria y el juicio se conservan normales. Puede concluirse huellas de trauma, flashbacks de imágenes vividas, insomnio y dolor psicogenico del brazo. Ix Estress post traumatico".							
Estudios clínicos: x		PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS 14/06/2021 DRA SANDRA PAULINA ARIAS "... IV. Conclusiones y recomendaciones Paciente de sexo masculino de 58 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). Es sometido a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología. Hallazgos clínicos significativos: La ejecución del Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT) muestra algunos hallazgos clínicos importantes que correlacionan con el TEPT, uno de ellos hace referencia al número de intrusiones realiza se por el paciente 12 en total, las cuales ha distribuido en los diferentes ensayos y pueden surgir como resultado de una pobre monitorización de la recuperación de información, se observa además que dichas intrusiones se asemejan fonéticamente a la lista de palabras real (tapis por lapis) por lo que el paciente tiende a hacer sustituciones como estrategia de evocación. Otro elemento relevante dentro de su ejecución se relaciona con el número de perseveraciones (16) lo cual implica la rigidez							
Pruebas objetivas: x		Examen de psiquiatría Dr Luis Alfonso Gomez Medico Psicoanalista del 14/11/2019 "... Su aspecto denota intranquilidad, se relaciona bien con el entrevistador y el examen de funciones cognitivas es normal. El estado de los afectos deja ver angustia y algo de tristeza. Su pensamiento discurre normalmente aunque se entrecorta al llegar al tema de los relatos del suceso. La memoria y el juicio se conservan normales. Puede concluirse huellas de trauma, flashbacks de imágenes vividas, insomnio y dolor psicogenico del brazo. Ix Estress post traumatico".							
Examen físico: x									
Otras interconsultas:									
6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II									
TÍTULO I									
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS									
No	CÓDIGOS CIE 10	DIAGNÓSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACIÓN / CONDICIONES DE SALUD						
1	F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO	TRASTORNO POR ESTRESS						
2									
3									
4									
Clase funcional/Valor porcentual									

No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	No Tabla	Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado		CAT	Dominancia	% Total Deficiencia (P. Bataza)	
									Clase final y literal	% Deficiencia				
1	TRASTORNOS POR ESTRÉS	13.4	1							20			#####	
2														
3														
4														
5														
CFP: Clase Factor principal CFM: Clase Factor Modulador CFU: Clase Factor único														
Formula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP)+ (CFM2-CFP)+ (CFM3-CFP)														
Formula de Bataza: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar:														
Combinación de valores: A + $\frac{(100-A) \cdot B}{100}$ A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor														
CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:										% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5		=	10%	

TITULO II

VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES

Personas en edad económicamente activa (excluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)

ROL LABORAL

1	Restricciones del rol laboral	0	5	10	15	20	25
		X					
2	Restricciones autosuficiencia económica	0	1	1.5	2	2.5	
			X				
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2.5	0.5	1	1.5	2	2.5
					X		
Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)		3.0					

VALORACIÓN OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES (A100)

Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia

CLASE	VALOR				
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia	D 0.3	Dificultad severa- dependencia severa	
B	0.1	Dificultad leve no dependencia	E 0.4	Dificultad completa- dependencia completa	
C	0.2	Dificultad moderada-dependencia moderada			

COD	AREA OCUPACIONAL	d110	d116	(d140-145)	d150	d163	d168	d170	d172	d175	d1761	
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10
			0	0	0	0.0	0.1	0.0	0	0.1	0.1	0.1
d3	Tabla 7	Comunicación	d319	d315	d317	d325	d330	d335	d340	d345	d346	d345
			2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	2.11
			0.1	0.1	0	0.1	0	0	0	0	0	0
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d446	d445	d445	d470	d475
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
d5	Tabla 9	Auto cuidado-cuidado personal	d510	d510	d510	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5731
			4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
d6	Tabla 10	Vida domestica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6304	d6504
			5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10
			0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20 %)												1.2

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa

4.2

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Perdida de Capacidad Laboral: = TITULO I -Valor Final Ponderada + TITULO II -Valor Final

VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL % = 14.2%

14 12 2020

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN:

ORIGEN:

Accidente: Si NO

Laboral: X

Común: Si NO

Enfermedad: Si NO

Laboral: X

Común: X

Sustentación:

ALTO COSTO

¡CATASTRÓFICA

CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD (marcar con una X)

REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales): Si NO X

REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA LA TOMA DE DECISIONES Si NO X

REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales): Si NO X

TIPO DE ENFERMEDAD/DEFICIENCIA: DEGENERATIVA F. (OGRESIVA)

8. GRUPO CALIFICADOR

GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO

Nombre	Cedula	Registro Medico	Firma
Medico	Luisa Fda Blandon Gonzalez	38790533	RM:763417 Lic SO: 0629-09-10
Terapeuta Ocupacional			
Terapeuta Fisico			
Psicólogo			
Otro profesional de la salud (según corresponda)			

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA



I. Datos personales

Nombres y apellidos: Claudia Johana Pozo Mejía

Edad: 31 años

Lugar y fecha de nacimiento: Cali/ 14 junio de 1990

Documento de identidad: 1.112.224.192

Dirección y teléfono: Carrera 9ª 12B-15/ 3222826926

Nivel de escolaridad: 11º bachillerato

Estado civil: Soltera

Ocupación actual: Vendedora en panadería

Fecha de evaluación: Junio 16 del 2021

Motivo del informe: Solicitud de valoración neuropsicológica.

II. Anamnesis

Problema actual: "Me he visto muy afectada, sobre todo los nervios, mantengo muy asustada, cada que vez que veo un carro que o una moto han dejado cerca a la panadería pienso lo peor, como sigo trabajando en la panadería, este lugar me recuerda lo que pasó y siento que me pone fuera de control, mis hijos siempre me dicen que deje este trabajo de la panadería por el peligro que puede representar...todo el tiempo estoy pensando qué puede pasar hoy, cuando veo muchos policías inmediatamente pienso que algo está sucediendo, ese día yo acaba de llegar, eran como las 6:10 am, me encontraba barriendo cuando de pronto todo fue un caos"

Paciente femenina de 31 años de edad que acude a valoración neuropsicológica por primera vez el día 16 de junio de 2021, ingresa por sus propios medios, sin acompañante.

Al momento de la valoración se realiza examen mental, la paciente se muestra lúcida y coherente con discurso fluido, adecuado contacto visual con la entrevistadora, utiliza un tono de voz bajo, se observa susceptible al llanto en diferentes momentos de la entrevista. Evidencia pensamiento globalmente lógico que se sustenta en lo expresado como parte del cuadro clínico actual, no se aprecian alteraciones sensorio-perceptivas, refiere afectación a nivel de memoria y atención posterior a la vivencia del hecho traumático.

Respecto a su núcleo familiar, manifiesta que vive con sus tres hijos: Melanie de 15 años, Hellen de 13 años y Rodolfo de 11 años, todos escolarizados. Considera que la relación con sus hijos es buena, aunque siente que ella se ha tornado sobreprotectora después de lo sucedido, ya no les permite ir al parque, expresa que su hijo menor permanece "muy nervioso", comenta que sus hijos continuamente le expresan que se retire de su trabajo, sin embargo, tal y como lo refiere la paciente "las oportunidades laborales en Miranda son pocas".

Refiere que su vida social ha cambiado significativamente, no le agrada participar de actividades de esparcimiento con sus hermanas pues le genera temor, evita las actividades que impliquen desplazamientos por la calle, a excepción de su trabajo que es de obligatorio cumplimiento.

La paciente cuenta con valoración previa por psiquiatría y psicología, con diagnóstico actual F43.1 Trastorno de estrés post-traumático, trastorno cuya aparición se relaciona directamente con el evento traumático experimentado por ella y que en ausencia del mismo no se habría generado.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

Con el objetivo de profundizar y comprender el cuadro sintomático expresado por la paciente, se aplica entrevista estructurada que permite reconocer su situación actual:

MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, (entrevista diagnóstica estructurada de breve duración que explora los principales trastornos psiquiátricos del Eje I del DSM-IV y la CIE-10):

A la entrevista, refiere haber sido testigo de un acontecimiento de naturaleza excepcionalmente amenazante (motobomba), hecho que no le permite sentirse segura y tranquila, comenta que recuerda con frecuencia lo sucedido a manera de pensamientos intrusivos que aún cuando ella no lo desee aparecen y la desestabilizan emocionalmente; con relación a la capacidad de disfrute y desenvolvimiento en actividades sociales expresa que ya no es igual, que prefiere permanecer en casa pues es el lugar que considera más seguro. La paciente comenta que intenta evitar los estímulos que le recuerden el atentado, cabe anotar que no siempre lo logra pues su lugar de trabajo no lo puede evadir, por esta razón la ansiedad y el miedo que experimenta es constante mientras se halla trabajando.

Con relación a los síntomas fisiológicos, refiere que aparecen dolores de cabeza frecuentes que antes del evento traumático no presentaba, le cuesta conciliar el sueño, aspecto que considera se ha ido agudizando tras la pandemia, siente que la ingesta de alimentos se ha incrementado, tal vez como una forma de canalizar la ansiedad, percibe además que estos síntomas se perpetúan en el tiempo sin señales de mejoría.

III. Protocolo de evaluación Neuropsicológica

A. Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)

	Cantidad de palabras recordadas
Ensayo 1	5
Ensayo 2	3 (+1P+2 intrusiones)
Ensayo 3	5 (+1P+2 intrusiones)
Ensayo 4	6 (+1 intrusión)
Ensayo 5 (*)	6 (+1 intrusión)
Total sumatoria (1-5)	25
Lista B (interferencia)	5
Lista A (post interferencia) (**)	7
Compare (*) con (**) para evaluar efecto de la interferencia	(*6) (**7)
Lista A (recuerdo diferido)	6 (+1P+1 intrusión)
Reconocimiento	10 (+3 intrusiones)

Tabla 1

Se aplica Test de memoria auditivo verbal con los siguientes resultados: la paciente consigue un recobro inmediato de 5 palabras en el primer ensayo, considerándose que la puntuación normal es 6 se puede decir que presenta dificultades a nivel de MCP pues la información que logra codificar es limitada. Produce 10 intrusiones y 3 perseveraciones, en cuanto al recuerdo demorado (MLP) la paciente logra evocar 6 palabras de las 6 que consiguió en el ensayo 5, significa que retiene cierta cantidad de información pero le cuesta incorporar material nuevo. Se observa efecto de primacia en sus evocaciones y una curva de aprendizaje con tendencia plana.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

B. Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin

Resumen de puntuaciones

DIMENSIONES	Puntuación directa	Puntuación típica	Puntuación T	Puntuación centil
Nº de intentos aplicados	128			
Respuestas correctas	52			
Nº total de errores	76	62	25	1
Porcentaje de errores	59	64	26	1
Respuestas perseverativas	70	<55	<20	<1
Porcentaje respuestas perseverativas	55	<55	<20	<1
Errores perseverativos	61	<55	<20	<1
Porcentaje de errores perseverativos	48	<55	<20	<1
Errores no perseverativos	15	92	45	30
Porcentaje de errores no perseverativos	12	96	47	39
Respuestas de nivel conceptual	25			
Porcentaje de respuestas de nivel conceptual	20	62	25	1

Tabla 2

Otras puntuaciones

	Puntuación directa	Puntuación centil
Nº de categorías completas	1	2-5
Intentos para completar la 1ª categoría	12	>16
Fallos para mantener la actitud	1	>16
Aprender a aprender	N/P	

Tabla 2a

BAREMO UTILIZADO:

Edad: 30-0 a 39-11 / Nivel educativo: 9-11 años

Los siguientes datos corresponden a una paciente femenina de 31 años de edad con un nivel educativo de básica secundaria completa. Se le practicó el WCST para determinar el nivel básico de sus habilidades cognitivas. Como se puede apreciar, la paciente completó una categoría, su total de aciertos fue 52 respuestas correctas y 76 errores. No logra el Mantenimiento de la actitud pues solo consigue una secuencia de 6 emparejamientos correctos y a pesar de recibir feedback positivo por parte de la examinadora, la paciente no responde coherentemente respecto a ninguna categoría. Al puntuar las respuestas perseverativas, se observa que la paciente establece como principio perseverativo **Color**.

El recuento del número de elementos marcados con "p" proporciona la puntuación directa de 70 en respuestas perseverativas, 61 de las cuales aparecen rodeadas, indicando con ello que se trata de errores. La puntuación directa en Porcentaje de errores perseverativos es 48% (61/128). Como se puede observar, en el transcurso de los 128 intentos, la paciente dio 25 respuestas de Nivel conceptual que proporcionan una puntuación directa de 20% en Porcentaje de respuestas de nivel conceptual. No es posible establecer la puntuación para el indicador de Aprender a aprender puesto que la paciente solo logra completar una de las categorías establecidas.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

C. Test de Stroop

	PD	PT
P	74	32
C	63	38
PC	27	32
$P \times C / P + C = PC$	34,02	
$PC - PC' = \text{INTERFERENCIA}$	- 7,02	42

Tabla 3

La puntuación de interferencia obtenida en el Test de Stroop (- 7,02) indica que la paciente presenta dificultades importantes para resistir la interferencia, de ahí que sus puntuaciones directas y el desempeño en las diferentes tareas sea deficiente. Consigue leer 74 estímulos en la primera lámina, 63 en la segunda lámina y 27 en la tercera lámina, tales puntuaciones sugieren escaso control inhibitorio e incapacidad para frenar tendencias prepotentes ligadas a estímulos ambientales, pensamientos y conductas.

IV. Conclusiones y recomendaciones

Paciente de sexo femenino de 31 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). Es sometida a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología.

Hallazgos clínicos significativos:

Respecto al *Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)* se encuentra que el análisis del aprendizaje y la capacidad de retención de información son limitados, se obtiene que la paciente puede adquirir aprendizajes nuevos pero limitados o cortos por su nivel de retención (span corto). En cuanto al recuerdo demorado (memoria a largo plazo), la paciente muestra importantes dificultades a la hora de evocar información y de incluir nuevo material. Como hallazgo importante, llama la atención el número de intrusiones realizadas por la paciente y la relación que este indicador tiene con los pacientes que padecen TEPT, se plantea que los pacientes que presentan altos niveles de ansiedad podrían aumentar la prevalencia de intrusiones como resultado de una pobre monitorización de la recuperación de información durante el proceso de evocación. Su curva de aprendizaje sostiene una tendencia plana que refiere escaso esfuerzo en aprender palabras en un orden particular, por lo tanto requiere mejoras en su estrategia de evocación.

El *Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin* revela que el nivel de desempeño de la paciente la ubica en un nivel de deterioro grave a moderado, se le aplicaron 128 intentos en los cuales solo logra establecer una categoría de manera correcta, lo cual implica escasa habilidad para desarrollar y mantener la estrategias de solución de problemas necesarias para lograr un objetivo, este desempeño se asocia a déficits en el funcionamiento ejecutivo que correlaciona con el TEPT y sus implicaciones en las alteraciones cognitivas y funciones ejecutivas caracterizadas por fallas en la memoria de trabajo, control inhibitorio, flexibilidad/cambio atencional y planificación. Por otra parte, no fue posible evaluar la dimensión de Aprender a aprender ya que la paciente solo logró completar una categoría, esto nos indica deterioro de la flexibilidad cognitiva para aprender de sus errores y permite evidenciar escasa eficacia conceptual a través de las diferentes etapas de la prueba. En lo que respecta al número de respuestas perseverativas se puede decir que esta se vincula con la flexibilidad cognoscitiva y refleja la dificultad de la paciente para adaptar distintas perspectivas sobre determinado concepto y utilizar la retroalimentación externa.

Los resultados obtenidos en el *Test de Stroop* muestran una puntuación de interferencia de - 7,02 separándose de la media por el lado negativo, significa esto, que la paciente tiene una baja resistencia a la interferencia y encuentra dificultades para ejecutar la tarea de denominación del color ante las palabras con contenido semántico incongruente.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

Ante este resultado, se puede concluir que la paciente suele exhibir inflexibilidad cognitiva, tiende a ser menos creativa y le cuesta adaptarse al estrés cognitivo, indicadores que se reflejan de manera similar en el TEPT.

Recomendaciones:

Se recomienda iniciar proceso psicoterapéutico basado en un enfoque cognitivo conductual, ya que es el modelo que cuenta con mayor evidencia científica de eficacia en el Trastorno de estrés post- traumático (TEPT), trabajar técnicas de exposición a estímulos traumáticos que logren disminuir el nivel de ansiedad experimentado por la paciente y que afecta de manera significativa su calidad de vida.

Entrenar la focalización y mantenimiento atencional e inhibición de interferencias para una respuesta más adaptativa a las demandas del medio.

Incrementar las actividades de ocio, las actividades lúdicas y deportivas como medio para canalizar la ansiedad.

Generar intervenciones que favorezcan en la paciente un aumento de la sensación de control cognitivo, sobre sus pensamientos y sobre sus reacciones fisiológicas.

Se sugiere realizar un abordaje multidisciplinario teniendo en cuenta las dificultades neuropsicológicas halladas incluyendo un tratamiento de rehabilitación cognitiva que le brinde a la paciente herramientas internas y externas para su desempeño en la vida cotidiana.

Es todo cuanto puedo informar,



Sandra Paulina Arias Aguirre

CC 29346669 de Candelaria

Telf. 3165343392

E-mail: sandraariasaguirre@gmail.com

Dirección: Cra 1bis 56-50 B/Torres de Comfandi

Psicóloga- Neuropsicóloga

T.P 135860

FORMATO 1. ROL LABORAL ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES									
FORMULARIO DE CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL									
DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014									
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL									
Fecha de dictamen:		10/07/21		Número de dictamen:					
Motivo de solicitud:		Primera Oportunidad:		x		Primera Instancia:		Segunda Instancia:	
Solicitante:		EPS		AFP		Sin afiliaci ARL		Empleado	
		Afiliado		Pensionado		Rama Judicial		Otro: X	
Nombre solicitante		NIT/Documento de Identidad:		Teléfono(s)		Ciudad:		Cali	
Dirección Solicitante		Teléfono:		Correo Electrónico:		Ciudad:		Cali	
2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA									
Nombre:		Luisa Fda Blandon G		Nit:		38790533			
Dirección:		Kra 75#3c-11		Teléfono:		3206735196		email: luisa82@hotmail.com	
								Ciudad: Cali	
3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA									
Afiliado:		Beneficiario:							
Apellidos(s):		Posso Mejia		Nombre(s):		Claudia Johanna			
Documento de identificación:		NIU		RC		Ti		CC x	
								Ce	
Fecha de nacimiento:		14		6		1990		Edad: _____ Meses	
								_____ 31 Años	
ETAPAS DEL CICLO VITAL:									
Bebes y niños menores de 3 años:					Niños y adolescentes:				
Población en Edad Económicamente activ x					Adultos mayores:				
ESCOLARIDAD:					ANALFABETA:				
Básica: BACHILLER X					Media:				
Tecnológica:					Otros:				
Dirección: Carrera 9ª 12B-15					Teléfono(s): 3222826926				
					Correo Electrónico:				
ESTADO CIVIL:					Soltero: X				
					Casado: _____				
					Unión Libre: _____				
					Viudo: _____				
En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:					Documento de Identidad:				
Nombre y Apellidos					Teléfono(s)				
					Ciudad:				
En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:					Documento de Identidad:				
Nombre y Apellidos					Teléfono(s)				
					Ciudad:				
AFILIACION AL SISS:									
Régimen en Salud:					Contributivo				
					Subsidiado				
					No afiliado x				
Administradoras:					EPS:				
					Nombre - Email				
					AFP:				
					Nombre - Email				
					ARL:				
					Nombre - Email				
					Otras: _____				
					Nombre - Email				
4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO									
Independiente: x					Dependiente:				
Nombre del Trabajo/empleo:					Ocupación:				
					Código CIUC:				
Nombre Actividad Económica:					Clase:				
Nombre de la Empresa:					NIT/CC				
No Aplica:									
5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)									
Historial Clínico: x		Examen de psiquiatría Dr Luis Alfonso Gomez Medico Psicoanalista del 14/11/2019 "Paciente quien presenta síntomas psiquiátricos posterior a exposición a suceso explosivo de motocicla frente a alacalá de miranda el 26/03/2019. Su aspecto denota ansiedad, se relaciona bien con el entrevistador y el examen de funciones cognitivas es normal. El estado de los afectos es normal. Puede concluirse huellas de trauma, flashbacks de imágenes vividas y angustia ante ruidos fuertes. (dx Estrés post traumático)"							
Estudios clínicos: x		Paciente de sexo femenino de 31 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico F43.1 Trastorno de estrés post traumático (TEPT). Es sometida a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología. Hallazgos clínicos significativos: Respecto al Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT) se encuentra que el análisis del aprendizaje y la capacidad de retención de información son limitados, se obtiene que la paciente puede adquirir aprendizajes nuevos pero limitados o cortos por su nivel de retención (apari corto). En cuanto al recuerdo demorado (memoria a largo plazo), la paciente muestra importantes dificultades a la hora de evocar información y de incluir nuevo material. Como hallazgo importante, llama la atención el número de intrusiones realizadas por la paciente y la relación que este indicador tiene con los pacientes que padecen TEPT, se plantea que los pacientes que presentan altos niveles de ansiedad podrían aumentar la prevalencia de intrusiones como resultado de una pobre monitorización de la recuperación de información durante el proceso de evocación. Su curva de aprendizaje sostiene una tendencia plana que refiere exceso esfuerzo en aprender palabras en un orden particular, por lo tanto requiere mejoras en su estrategia de evocación. El Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin revela que el nivel de desempeño de la paciente la ubica en un nivel de deterioro grave a moderado, se le aplicaron 125 intentos en los cuales solo logra establecer una categoría de manera correcta, lo cual implica escasa habilidad para desarrollar y mantener la estrategia de solución de problemas necesarias para lograr un objetivo, este desempeño se asocia a déficit en el funcionamiento ejecutivo que conlleva con el TEPT y sus implicaciones en las alteraciones cognitivas y funciones ejecutivas caracterizadas por fallas en la memoria de trabajo, control inhibitorio, flexibilidad/cambio atencional y planificación. Por otra parte, no fue posible evaluar la dimensión de Aprender a aprender ya que la paciente solo logró completar una categoría, esto nos indica deterioro de la flexibilidad cognitiva para aprender de sus errores y permite evidenciar niveles elevados de perseverancia a través de las diferentes etapas de la prueba. En lo que respecta al número de respuestas perseverativas se puede							
Pruebas objetivas: x		Examen de psiquiatría Dr Luis Alfonso Gomez Medico Psicoanalista del 14/11/2019 " Su aspecto denota ansiedad, se relaciona bien con el entrevistador y el examen de funciones cognitivas es normal. El estado de los afectos es normal. Puede concluirse huellas de trauma, flashbacks de imágenes vividas y angustia ante ruidos fuertes. (dx Estrés post traumático)"							
Examen físico: x									
Otras interconsultas:									
6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II									
TÍTULO I									
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS									
No	CÓDIGOS CIE 10	DIAGNÓSTICO	DEFICIENCIA(S)	MOTIVO DE CALIFICACIÓN / CONDICIONES DE SALUD					
1	F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO		TRASTORNO POR ESTRESS					
2									
3									
4									

No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	Clase funcional/Valor porcentual										CAT	Dominancia	% Total Deficiencia (F Bata)
		No Tabla	Clase	CFP 6 FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado Clase final y total	% Deficiencia				
1	TRASTORNOS POR ESTRÉS	13.4	2							40			#####	
2														
3														
4														
5														
CFP Clase Factor principal CFM Clase Factor Modulador CFU Clase Factor único														
Formula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP)+(CFM2-CFP)+(CFM3-CFP)														
Formula de Batastar: Obtener el valor final de las deficiencias sin ponderar:														
Combinación de valores: A + (100-A) * B A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor														
CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA: % Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5 = 20%														

TITULO II

VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES

Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)

1	Restricciones del rol laboral	0	5	10	15	20	25	
2	Restricciones autosuficiencia económica	0	1	1.5	2	2.5		
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2.5	0.5	1	1.5	2	2.5	
Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)								2.5

4 CALIFICACIÓN OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES (10%)

Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia

CLASE	VALOR				
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia	D	0.3	Dificultad leve a dependencia severa
B	0.1	Dificultad leve no dependencia	E	0.4	Dificultad completa- dependencia completa
C	0.2	Dificultad moderada-dependencia moderada			

COD	ÁREA OCUPACIONAL	d110	d115	(d140-145)	d150	d153	d158	d170	d172	d175	d178	
d1	Tabla 6 Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
d3	Tabla 7 Comunicación	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	2.11	0.80
d4	Tabla 8 Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	0.40
d5	Tabla 9 Auto cuidado-cuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	0.0
d6	Tabla 10 Vida domestica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	0.0
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20 %)												1.70

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa 4.2

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Pérdida de Capacidad Laboral: = TITULO I -Valor Final Ponderada + TITULO II -Valor Final

VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL % = 24.2%

10 7 2021

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: ORIGEN: FECHA ACCIDENTE: DD MM AAAA

Accidente: SI NO X

Comun: SI NO X

Enfermedad: SI NO X

Comun: SI NO X

ALTO COSTO /CATÁSTRÓFICA

CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD (marcar con una X)

REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales): SI NO X

REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA LA TOMA DE DECISIONES SI NO X

REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales): SI NO X

TIPO DE ENFERMEDAD/DEFICIENCIA: DEGENERATIVA: PROGRESIVA:

8. GRUPO CALIFICADOR

GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO

Nombre	Cedula	Registro Medico	Firma
Medico Luisa Fda Blandon Gonzalez	38790533	RM 763417 Lic SO: 0629-09-10	
Terapeuta Ocupacional			
Terapeuta Fisico			
Psicólogo			
Otro profesional de la salud (según corresponda)			

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA



I. Datos personales

Nombres y apellidos: Sandra Patricia Maya Martínez

Edad: 43 años

Lugar y fecha de nacimiento: Padilla- Cauca/ 5 de noviembre de 1978

Documento de identidad: 25.389.834

Dirección y teléfono: cra 5 5-44 B/ Central/ 3195503488

Nivel de escolaridad: 9º bachillerato

Estado civil: separada

Ocupación actual: Propietaria tienda de mascotas

Fecha de evaluación: Junio 16 de 2021

Motivo del informe: Solicitud de valoración neuropsicológica.

II. Anamnesis

Problema actual: "No recuerdo la fecha exacta en que ocurrió el atentado, iban a ser las 6:00 am, todo fue muy confuso porque se escuchó una explosión, yo sentí que el cielo raso donde yo estaba voló, yo estaba con mis dos hijos menores, estábamos muy confundidos porque no sabíamos lo que pasaba...mi negocio quedó vuelto nada, porque el atentado ocurrió al frente de donde yo vivo, a partir de ese momento todo me empezó a generar pánico, incluso a mi hijo pequeño que en ese momento tenía tres años. Desde ese momento me sobresalto con mucha facilidad ante cualquier ruido y siempre pienso que en qué momento vuelve y pasa, mantengo con mucho estrés y no logro estar tranquila, a mis hijos por ejemplo los sobreprotejo, no quiero que salgan de la casa por temor a que les pueda pasar algo"

Paciente femenina de 43 años de edad que acude a valoración neuropsicológica por primera vez el día 16 de junio de 2021, ingresa por sus propios medios, sin acompañante.

Al inicio de la evaluación se realiza examen mental, la paciente se muestra lúcida, coherente, ubicada en lugar y persona, más no en tiempo, su apariencia es adecuada al género, edad y condición social, evidencia actitud colaboradora, se observa atenta al contexto de la entrevista, se exploran interferencias de los olvidos en la vida cotidiana y su impacto en la funcionalidad básica. Se determina que el lenguaje cumple satisfactoriamente su función comunicativa, presenta un pensamiento globalmente lógico. No hay evidencia de alteraciones sensorio-perceptivas.

Su núcleo familiar está conformado por sus dos hijos de 5 y 14 años, el niño se llama Owen Girón y la niña Sara Mosquera, respecto a la relación que sostiene con ellos, la describe como buena, no obstante manifiesta que en ocasiones presenta algunos conflictos con su hija, situación que atribuye al ciclo vital en que se encuentra (adolescencia). Siente que después del evento traumático si sus hijos están con ella, puede estar tranquila, de lo contrario, el temor, la sensación de inseguridad y la ansiedad se convierten en una constante, por ejemplo cuando ellos se desplazan al colegio o a otros lugares.

La paciente cuenta con valoración previa por psiquiatría y psicología, con diagnóstico actual F43.1 Trastorno de estrés post-traumático, trastorno cuya aparición se relaciona directamente con el evento traumático experimentado por ella y que en ausencia del mismo no se habría generado.

Con el objetivo de profundizar y comprender el cuadro sintomático expresado por la paciente, se aplica entrevista estructurada que permite reconocer su situación actual:

MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, (entrevista diagnóstica estructurada de breve duración que explora los principales trastornos psiquiátricos del Eje I del DSM-IV y la CIE-10):

Respecto a la entrevista refiere que constantemente recuerda el evento traumático de manera angustiosa, que todos los estímulos que evocan el evento le generan temor (motos, ruidos estrepitosos, personas desconocidas), expresa que prefiere estar "encerrada en su casa" pues es el espacio donde se siente más segura, situación que en el momento actual limita su contacto social. Considera que las respuestas que da frente a las demandas del medio en ocasiones son poco adaptativas "mantengo a la defensiva". Con relación a la capacidad de sentir placer y disfrutar de las actividades que anteriormente gozaba, expresa que ya no lo hace de la misma manera pues siempre hay miedo y zozobra, siente que "no ha vuelto a ser igual" reitera que vive en constante alerta y se sobresalta fácilmente. Respecto a los síntomas psicofisiológicos manifiesta sentir dolor de cabeza constante, sensación de ahogo, expresa que le cuesta mucho conciliar el sueño, relaciona pensamientos intrusivos con contenido negativo, argumenta que sólo logra sentirse más tranquila cuando se encuentra en otro lugar como su finca, sin embargo por razones laborales debe regresar todos los días a la tienda de mascotas donde ocurrieron los hechos.

Considera que posterior al evento su actividad laboral también se ha visto afectada pues ahora cierra mas temprano su tienda, no se siente tranquila y segura en este espacio, refiere que si sus vecinos cierran el negocio, ella inmediatamente cierra porque teme estar sola, siente que esta situación ha perjudicado mucho su trabajo porque no logra controlar el miedo y la ansiedad y prefiere cerrar temprano afectando negativamente su economía.

Expresa que ha raíz del estrés que experimenta de manera frecuente se ha tornado más irritable, ansiosa, sobreprotectora con sus hijos pues se siente impotente al no poder estar siempre con ellos y protegerlos.

III. Protocolo de evaluación Neuropsicológica

A. Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)

	Cantidad de palabras recordadas
Ensayo 1	4 (+1 intrusión)
Ensayo 2	3 (+1R)
Ensayo 3	4
Ensayo 4	5
Ensayo 5 (*)	2
Total sumatoria (1-5)	18
Lista B (interferencia)	3
Lista A (post interferencia) (**)	6 (+1R)
Compare (*) con (**) para evaluar efecto de la interferencia	(*)2 (**)6
Lista A (recuerdo diferido)	2 (+1 intrusión)
Reconocimiento	10

Tabla 1

Tras la aplicación del Test de aprendizaje auditivo verbal, la paciente obtiene los siguientes resultados: se observa curva de aprendizaje fluctuante pues la cantidad de palabras recordadas aumenta y disminuye entre un ensayo y otro, esto evidencia escaso progreso de la paciente frente a la tarea. Tras evaluar el efecto de la interferencia (*)2 (**)6 se encuentra que la paciente presenta un mejor registro de información posterior a un tiempo de interferencia corta (MCP) evidenciándose un tipo de interferencia proactiva, no obstante después de transcurridos 20min no hay progresos en la evocación de palabras con relación al ultimo ensayo suministrado pues tan solo recuerda 2 palabras.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

B. Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin

Resumen de puntuaciones

DIMENSIONES	Puntuación directa	Puntuación típica	Puntuación T	Puntuación centil
Nº de intentos aplicados	128			
Respuestas correctas	33			
Nº total de errores	95	<55	<20	<1
Porcentaje de errores	74	56	21	<1
Respuestas perseverativas	101	<55	<20	<1
Porcentaje respuestas perseverativas	79	<55	<20	<1
Errores perseverativos	89	<55	<20	<1
Porcentaje de errores perseverativos	70	<55	<20	<1
Errores no perseverativos	7	107	55	68
Porcentaje de errores no perseverativos	6	112	58	79
Respuestas de nivel conceptual	10			
Porcentaje de respuestas de nivel conceptual	8	58	22	<1

Tabla 2

Otras puntuaciones

	Puntuación directa	Puntuación centil
Nº de categorías completas	0	<1
Intentos para completar la 1ª categoría	129	2-5
Fallos para mantener la actitud	0	>16
Aprender a aprender	N/P	

Tabla 2a

BAREMO UTILIZADO:

Edad: 40-0 a 49-11 / Nivel educativo: 9-11 años

Los siguientes datos corresponden a una paciente femenina de 43 años de edad con un nivel educativo de básica secundaria incompleta. Se le practicó el WCST para determinar el nivel básico de sus habilidades cognitivas. Como se puede apreciar, la paciente **NO** completó ninguna categoría, su total de aciertos fue 33 respuestas correctas y 95 errores. No logra el Mantenimiento de la actitud pues ninguna secuencia incluyó mas de cinco emparejamientos correctos y a pesar de recibir feedback positivo por parte de la examinadora, la paciente no logra responder coherentemente respecto a ninguna categoría. Al puntuar las respuestas perseverativas, se observa que la paciente establece como principio perseverativo **Forma**.

El recuento del número de elementos marcados con "p" proporciona la puntuación directa de 101 en respuestas perseverativas, 89 de las cuales aparecen rodeadas, indicando con ello que se trata de errores. La puntuación directa en Porcentaje de errores perseverativos es 70% (89/128). Como se puede observar, en el transcurso de los 128 intentos, la paciente dio 10 respuestas de Nivel conceptual que proporcionan una puntuación directa de 8% en Porcentaje de respuestas de nivel conceptual. No es posible establecer la puntuación para el indicador de Aprender a aprender puesto que la paciente no logra completar ninguna de las categorías establecidas.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

C. Test de Stroop

	PD	PT
P	68	30
C	46	28
PC	22	26
$P \times C / P + C = PC$	27,43	
$PC - PC' = \text{INTERFERENCIA}$	- 5,43	44

Tabla 3

Conforme a los resultados obtenidos en el Test de Stroop: Puntuación de Interferencia – 5,43 se puede inferir una gran dificultad en la paciente para resistir a la interferencia, la cual ha afectado de manera significativa su desempeño en la prueba. Logra leer 68 estímulos en la primera lámina ("palabra"), 46 en la segunda lámina "color" y 22 en la tercera lámina "palabra-color"; indicando así escasa flexibilidad cognitiva.

IV. Conclusiones y recomendaciones

Paciente de sexo femenino de 43 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). Es sometida a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología.

Hallazgos clínicos significativos:

El *Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin* y los resultados obtenidos por la paciente corresponden a un nivel de deterioro grave a moderado, se le aplicaron 128 intentos y no logró completar ninguna categoría, este fallo puede deberse a un problema de abstracción y conceptualización, a problemas de flexibilidad cognitiva e incluso problemas atencionales por lo que la paciente seguramente recurrió a la estrategia de ensayo y error. Los problemas de flexibilidad cognitiva se traducen en un mayor número de respuestas perseverativas y errores perseverativos tal como se evidencia en los resultados obtenidos en el test, lo que puede demostrar una dificultad para pensar en alternativas e incorporar nuevas estrategias, en correlación con el TEPT, se encuentra que los pacientes que presentan este trastorno tienen un mayor déficit de conectividad frontoparietal que se relaciona con una peor ejecución en tareas con componente atencional y de funciones ejecutivas. Por otra parte, se evidencia como hallazgo significativo, la dificultad que presenta la paciente para el Mantenimiento de la actitud, a pesar de recibir feedback positivo de la examinadora no logra responder coherentemente respecto a las categorías mostrando poca capacidad frente a la resolución de problemas dada su rigidez conductual y del pensamiento.

Respecto al *Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)* se observa una curva de aprendizaje fluctuante, se infiere, de acuerdo al desempeño evidenciado en la prueba, que la paciente opta por una reproducción aleatoria de palabras y no presta atención a las palabras que recordaba anteriormente, este modo de operar revela escasas estrategias organizativas a nivel cognitivo. Se aprecia un tipo de interferencia proactiva, puesto que el material viejo influye negativamente sobre el nuevo, esto se puede evidenciar claramente en la cantidad de palabras recordadas de la lista B (3). La reproducción de palabras que emerge tras 20 min (recuerdo diferido- demorado), es significativamente inferior al esperado (2 palabras) esto sugiere problemas de evocación ya que en la lista de reconocimiento consigue identificar 10 palabras de las 15 que se le presentaron, así, esta paciente tiene más información almacenada en la memoria de lo que es capaz de manifestar por evocación; consistentemente con el TEPT se sabe que estos pacientes tienen una menor actividad frontal que interfiere en los procesos de codificación y recuperación ante las tareas de memoria.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

Los resultados obtenidos en el *Test de Stroop* muestran una puntuación de interferencia de - 5,43, separándose de la media por el lado negativo, significa esto, que la paciente tiene una baja resistencia a la interferencia y encuentra dificultades para ejecutar la tarea de denominación del color ante las palabras con contenido semántico incongruente. Ante este resultado, se puede concluir que la paciente suele exhibir inflexibilidad cognitiva, tiende a ser menos creativa y le cuesta adaptarse al estrés cognitivo.

Recomendaciones:

Dados los resultados obtenidos en las diferentes pruebas administradas se recomienda una evaluación neuropsicológica adicional que contemple su CI, así mismo iniciar proceso de rehabilitación desde esta especialidad.

Se recomienda iniciar proceso psicoterapéutico basado en un enfoque cognitivo conductual, ya que es el modelo que cuenta con mayor evidencia científica de eficacia en el Trastorno de estrés post- traumático (TEPT), trabajar técnicas de exposición a estímulos traumáticos que logren disminuir el nivel de ansiedad experimentado por la paciente y que afecta de manera significativa su calidad de vida.

Entrenar la focalización y mantenimiento atencional e inhibición de interferencias para una respuesta más adaptativa a las demandas del medio.

Incrementar las actividades de ocio, las actividades lúdicas y deportivas como medio para canalizar la ansiedad.

Generar intervenciones que favorezcan en la paciente un aumento de la sensación de control cognitivo, sobre sus pensamientos y sobre sus reacciones fisiológicas.

Es todo cuanto puedo informar,



Sandra Paulina Arias Aguirre

CC 29346669 de Candelaria

Telf. 3165343392

E-mail: sandraariasaguirre@gmail.com

Dirección: Cra 1bis 56-50 B/Torres de Comfandi

Psicóloga- Neuropsicóloga

T.P 135860

FORMATO 1. ROL LABORAL ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES															
FORMULARIO DE CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL															
DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014															
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL															
Fecha de dictamen: 10/07/21 Número de dictamen: _____															
Motivo de solicitud: Primera Oportunidad: x Primera Instancia: Segunda Instancia:															
Solicitante: EPS Afilado AFP Sin afiliaci ARL Pensionado Empleador Rama Judicial Otro: X															
Nombre solicitante NIT/Documento de Identidad: Teléfono(s): Ciudad: Cali															
Dirección Solicitante: Teléfono: Correo Electrónico: Ciudad: Cali															
2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA															
Nombre: Luisa Fda Bandon G Nit: 38790533															
Dirección: Kra 75#3c-11 Teléfono: 3206735186 email: luisfda82@hotmail.com Ciudad: Cali															
3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA															
Afiliado: Beneficiario:															
Apellidos(s): Maya Martinez Nombre(s): Sandra Patricia															
Documento de identificación: NIU RC TI CC x Ce No: 25389834															
Fecha de nacimiento: 5 11 1978 Edad: 43 Años															
ETAPAS DEL CICLO VITAL:															
Bebes y niños menores de 3 años: Niños y adolescentes:															
Población en Edad Económicamente act x Adultos mayores:															
ESCOLARIDAD:															
Básica: Media: X Preescolar: Primaria:															
Tecnológica: Otros: Cual: Post Grados:															
Dirección: cra 5 5-44 B/ Central Teléfono(s): 3195503488 Correo Electrónico: Ciudad: Cali															
ESTADO CIVIL:															
Soltero: Casado: Unión Libre: Separado: X Viudo: Otros:															
En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:															
Nombre y Apellidos Documento de identidad: Teléfono(s) Ciudad:															
En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:															
Nombre y Apellidos Documento de identidad: Teléfono(s) Ciudad:															
AFILIACION AL SISS:															
Régimen en Salud: Contributivo: Subsidiado: No afiliado: x															
Administradoras: EPS: AFP: ARL: Otros: Nombre - Email Nombre - Email Nombre - Email Nombre - Email															
4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO															
Independiente: x Dependiente:															
Nombre del Trabajo/empleo: Ocupación: Código CIUO:															
Nombre Actividad Económica: Clase: NIT/CC															
Nombre de la Empresa: No Aplica															
5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)															
Historial Clínico: x Examen de psiquiatría Dr Luis Alfonso Gomez Medico Psicoanalista del 14/11/2019 "Paciente quien presenta síntomas psiquiátricos posterior a exposición a suceso explosión de motobomba frente a la salida de miranda el 26/03/2019. Su aspecto denota ansiedad, se relaciona bien con el entrevistador y el examen de funciones cognitivas es normal. El estado de los afectos deja ver angustia y algo de tristeza. Su pensamiento discurre normalmente aunque se entrecorta al llegar al tema de los relatos del suceso. La memoria y el juicio se conservan normales. Puede concluirse huellas de trauma, flashbacks de imágenes vividas y angustia ante ruidos fuertes. Idx Estress post traumático".															
Estudios clínicos: x PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS 14/06/2021 DRA SANDRA PAULINA ARIAS " IV. Conclusiones y recomendaciones Paciente de sexo femenino de 43 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). Es sometida a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología. Hallazgos clínicos significativos: El Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin y los resultados obtenidos por la paciente corresponden a un nivel de deterioro grave a moderado, se le aplicaron 128 intentos y no logró completar ninguna categoría, este fallo puede deberse a un problema de abstracción y conceptualización, a problemas de flexibilidad cognitiva e incluso problemas atencionales por lo que la paciente seguramente recurrió a la estrategia de ensayo y error. Los problemas de															
Pruebas objetivas: x Examen de psiquiatría Dr Luis Alfonso Gomez Medico Psicoanalista del 14/11/2019 " Su aspecto denota ansiedad, se relaciona bien con el entrevistador y el examen de funciones cognitivas es normal. El estado de los afectos deja ver angustia y algo de tristeza. Su pensamiento discurre normalmente aunque se entrecorta al llegar al tema de los relatos del suceso. La memoria y el juicio se conservan normales. Puede concluirse huellas de trauma, flashbacks de imágenes vividas y angustia ante ruidos fuertes. Idx Estress post traumático".															
Examen físico: x															
Otras interconsultas:															
6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II															
TÍTULO I															
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS															
No	CÓDIGOS CIE 10	DIAGNÓSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACIÓN / CONDICIONES DE SALUD												
1	F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO	TRASTORNO POR ESTRESS												
2															
3															
4															
Clase funcional/Valor porcentual															
No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA		No Tabla	Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado		% Deficiencia	CAT	Dominancia	% Total Deficiencia

[illegible]

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA



I. Datos personales

Nombres y apellidos: Yeison Steven Baicue Mezu

Edad: 22 años

Lugar y fecha de nacimiento: Miranda/ Marzo 21 de 1999

Documento de identidad: 1.114.900.648

Dirección y teléfono: Calle 11ª 9-39/ 3122249158

Nivel de escolaridad: 11º bachillerato

Estado civil: Soltero

Ocupación actual: Peluquero

Fecha de evaluación: Junio 16/2021

Motivo del informe: Solicitud de valoración neuropsicológica.

II. Anamnesis

Problema actual: "En el momento yo estaba en la peluquería, estaba haciendo aseo cuando escuché la explosión, fue algo que no me esperaba, no me imaginé que iban a colocar una motobomba ahí, quedé traumatado, yo veo cualquier cosa rara y pienso que van a colocar otra vez lo mismo"

Paciente masculino de 22 años de edad que acude a valoración neuropsicológica por primera vez el día 16 de junio de 2021, ingresa por sus propios medios, sin acompañante.

Se realiza valoración del estado mental, el paciente se observa de apariencia saludable, vestido acorde al contexto social, discurso fluido, sostiene contacto visual con la entrevistadora, no refiere presencia de delirios ni alucinaciones. Se muestra atento a los estímulos de su entorno, manifiesta la vivencia de una experiencia emocionalmente perturbadora que considera ha afectado su estabilidad.

Actualmente convive con sus padres (Alexander y Jenny) y un hermano (Jhon), considera que los vínculos relacionales con los integrantes de su familia son positivos, se sintió acompañado y apoyado por ellos posterior a la ocurrencia del evento, siendo ellos su principal soporte emocional.

El paciente cuenta con valoración previa por psiquiatría y psicología, con diagnóstico actual F43.1 Trastorno de estrés post-traumático, trastorno cuya aparición se relaciona directamente con el evento traumático experimentado por él y que en ausencia del mismo no se habría generado.

Con el objetivo de profundizar y comprender el cuadro sintomático expresado por el paciente, se aplica entrevista estructurada que permite reconocer su situación actual:

MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, (entrevista diagnóstica estructurada de breve duración que explora los principales trastornos psiquiátricos del Eje I del DSM-IV y la CIE-10):

Durante la entrevista el paciente refiere que tras el evento traumático ha experimentado sensaciones constantes de volver a vivir el atentado, expresa que en las noches, antes de dormir, tiende a recordar todo lo sucedido y le cuesta controlar esos pensamientos; con relación a la práctica de actividades sociales manifiesta que se alejó un poco

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

de sus amigos, que dejó de frecuentar lugares que le agradaban por temor a que sucediera algo. Expresa que a raíz de dicho evento su trabajo en la peluquería se vio afectado, dejó de abrir por un tiempo porque sentía miedo, incluso en la actualidad decidió cambiar de domicilio y reubicar su negocio para evitar sentirse en riesgo y evocar el evento que según el paciente le genera ansiedad. Manifiesta que la decisión de reubicar su peluquería lo afectó laboral y económicamente dado que se había establecido ahí desde hace tres años, por lo que ya contaba con clientes que luego dejaron de visitarlo tras el cambio, expresa que para él significó "empezar de nuevo".

Refiere que posterior al atentado no logra conciliar el sueño con normalidad, que piensa que "van a colocar otra bomba" expresa además que con frecuencia experimenta inquietud motora (síntoma fisiológico de la ansiedad) y que se le dificulta concentrarse e incluso manifiesta olvidos constantes respecto a lo que tiene que hacer. Sus patrones de alimentación cambiaron, manifiesta inapetencia en ocasiones.

III. Protocolo de evaluación Neuropsicológica

A. Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)

	Cantidad de palabras recordadas
Ensayo 1	4
Ensayo 2	5 (+1 intrusión)
Ensayo 3	5
Ensayo 4	5
Ensayo 5 (*)	6 (+1R)
Total sumatoria (1-5)	25
Lista B (interferencia)	4
Lista A (post interferencia) (**)	9 (+1R)
Compare (*) con (**) para evaluar efecto de la interferencia	(*6) (**9)
Lista A (recuerdo diferido)	8 (+1 intrusión)
Reconocimiento	14 (+7 intrusiones)

Tabla 1

Se aplica Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey obteniendo los siguientes resultados: el primer ensayo demuestra que la memoria inmediata del paciente se encuentra afectada, teniendo en cuenta que se considera puntuación normal en 6 aciertos y él obtiene 4. Su curva de aprendizaje tiende a ser plana pues no hay ni incremento ni decremento significativo entre uno y otro ensayo, reproduce 9 intrusiones en su ejecución y 2 perseveraciones. Se observa efecto de primacia. Muestra eficacia en las palabras evocadas a través de la lista de reconocimiento pues logra identificar 14 de 15.

B. Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin

Resumen de puntuaciones

DIMENSIONES	Puntuación directa	Puntuación típica	Puntuación T	Puntuación centil
Nº de intentos aplicados	128			
Respuestas correctas	75			
Nº total de errores	53	80	37	9
Porcentaje de errores	41	82	38	12
Respuestas perseverativas	35	74	33	4
Porcentaje respuestas perseverativas	27	76	34	5

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

Errores perseverativos	35	68	29	2
Porcentaje de errores perseverativos	27	69	29	2
Errores no perseverativos	18	91	44	27
Porcentaje de errores no perseverativos	14	95	47	37
Respuestas de nivel conceptual	64			
Porcentaje de respuestas de nivel conceptual	50	84	39	14

Tabla 2

Otras puntuaciones

	Puntuación directa	Puntuación centil
Nº de categorías completas	3	2-5
Intentos para completar la 1ª categoría	11	>16
Fallos para mantener la actitud	2	11-16
Aprender a aprender	-22,87	2-5

Tabla 2a

BAREMO UTILIZADO:

Edad: 20-0 a 29-11/ Nivel educativo: 9-11 años

Cálculo de la puntuación "Aprender a aprender"

Nº de la categoría	Nº de intentos	Errores	Porcentaje de errores	Diferencia entre porcentajes de errores
1	11	1	9,09	
2	62	29	46,77	-37,68
3	31	12	38,71	-8,06
Diferencia media				-22,87

Tabla 2b

Los siguientes datos corresponden a un paciente masculino de 22 años de edad con un nivel educativo de básica secundaria completa. Se le practicó el WCST para determinar el nivel básico de sus habilidades cognitivas. Como se puede apreciar, el paciente completó tres categorías, dando 75 respuestas correctas y 53 errores. Fracasó dos veces en el Mantenimiento de la actitud, lo cual ocurrió en el intermedio y al final del test. Al puntuar las respuestas perseverativas, se observa que el paciente establece como principio perseverativo **Color y Forma** al inicio y al finalizar las dos categorías. El recuento del número de elementos marcados con "p" proporciona la puntuación directa de 35 en respuestas perseverativas, 35 de las cuales aparecen rodeadas, indicando con ello que se trata de errores. La puntuación directa en Porcentaje de errores perseverativos es 27% (35/128), y la de los intentos realizados para completar la primera categoría es 11. Como se puede observar, en el transcurso de los 128 intentos, el paciente dio 64 respuestas de Nivel conceptual en once grupos con tres o más respuestas correctas consecutivas que proporcionan una puntuación directa de 50% en Porcentaje de respuestas de nivel conceptual. Su puntuación directa en Aprender a aprender fue de - 22,87 (ver tabla 2a).

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

C. Test de Stroop

	PD	PT
P	89	40
C	65	40
PC	44	48
$P \times C / P + C = PC$	37,56	
$PC - PC' = \text{INTERFERENCIA}$	6,44	56

Tabla 3

Se aplica el test de Stroop con el objetivo de evaluar flexibilidad cognitiva, control y atención selectiva, atención voluntaria y la capacidad de inhibición de estímulos que desencadenan respuestas automáticas, se presentan al paciente tres láminas de 100 elementos cada una en forma consecutiva y se brindan las indicaciones pertinentes frente a la tarea. Tras el análisis de resultados se obtiene una puntuación de interferencia de 6,44 dado que las puntuaciones de interferencia teóricas tienen como promedio cero y desviación típica 10 y según la puntuación obtenida por el paciente, esta no se separa más de una desviación típica de la media, lo anterior indica que no es posible afirmar que sea un sujeto muy resistente a la interferencia.

IV. Conclusiones y recomendaciones

Paciente de sexo masculino de 22 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). Es sometido a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología.

Hallazgos clínicos significativos:

El nivel de ejecución en el *Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin* corresponde a un nivel de deterioro intermedio, se aplicaron 128 intentos y logró completar con éxito 3 categorías de 6 posibles. Su ejecución denota fallos a nivel conceptual ya que refleja pobre comprensión de los principios de clasificación y de las estrategias para hacer colocaciones correcta. Los fallos evidenciados para Mantener la actitud a pesar de recibir feedback positivo dejan ver escasa capacidad en el paciente frente a la resolución de problemas dada su rigidez conductual y del pensamiento, aspectos que correlacionan con el funcionamiento ejecutivo deficiente en pacientes con TEPT y que corresponden a un déficit de conectividad frontoparietal.

La ejecución del *Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)* deja ver una curva de aprendizaje plana a través de la cual se puede inferir que el paciente se esfuerza poco en aprender palabras en un orden particular, repite de forma aleatoria y presta poca atención a las palabras que recordaba anteriormente esto permite conocer las particularidades de la estrategia de la actividad mnémica del paciente; los aspectos mencionados coinciden con las alteraciones manifestadas por los pacientes con TEPT quienes presentan déficits en las funciones de atención focalizada, sostenida, alternante y selectiva, así como fallos a nivel de control inhibitorio.

La puntuación de interferencia obtenida en el *Test de Stroop* (6,44) no permite afirmar que el paciente sea altamente resistente a la interferencia, según su desempeño cognitivo y sus manifestaciones conductuales se puede inferir que el paciente presenta escasa habilidad para disminuir o suprimir la activación de información que resulta irrelevante para los objetivos de la tarea, así mismo, se observa que durante la ejecución, le cuesta resistir la interferencia generada por estímulos distractores en el ambiente, fallos que están relacionados con el control inhibitorio y que permitirían comprender algunos aspectos de la sintomatología asociada al TEPT.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

Recomendaciones:

Entrenar la focalización y mantenimiento atencional e inhibición de interferencias para una respuesta más adaptativa a las demandas del medio.

Generar intervenciones que favorezcan en el paciente un aumento de la sensación de control cognitivo, sobre sus pensamientos y sobre sus reacciones fisiológicas.

Es todo cuanto puedo informar,



Sandra Paulina Arias Aguirre

CC 29346669 de Candelaria

Telf. 3165343392

E-mail: sandraariasaguirre@gmail.com

Dirección: Cra 1bis 56-50 B/Torres de Comfandi

Psicóloga- Neuropsicóloga

T.P 135860

FORMATO 1. ROL LABORAL ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES									
FORMULARIO DE CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL									
DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014									
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL									
Fecha de dictamen:		10/07/21		Número de dictamen:					
Motivo de solicitud:		Primera Oportunidad:		x		Primera Instancia:		Segunda Instancia:	
Solicitante:		EPS		AFP		Sin afiliaci ARL		Empleador	
		Afiliado		Pensionado		Rama Judicial		Otro: X	
Nombre solicitante		NIT/Documento de Identidad:		Teléfono(s)		Ciudad:		Cali	
Dirección Solicitante:		Teléfono:		Correo Electrónico:		Ciudad:		Cali	
2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA									
Nombre:		Luisa Fda Blandon G		Nit:		38790533			
Dirección:		Kra 75#30-11		Teléfono:		3206735186		email: lufda82@hotmail.com	
								Ciudad: Cali	
3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA									
Afiliado:		Beneficiario:		Nombre(s):		Yerison Estiven			
Apellido(s):		Baicue Mezu		Documento de identificación:		NIU		RC	
		TI		CC x		Ce		No 1114900648	
Fecha de nacimiento:		21		3		1990		Edad: 22 Años	
ETAPAS DEL CICLO VITAL:									
Bebes y niños menores de 3 años:					Niños y adolescentes:				
Población en Edad Económicamente activ x					Adultos mayores:				
ESCOLARIDAD:					Preescolar:				
Básica:					Media: X				
Tecnológica:					Otros:				
					Teléfono(s): 3122249158				
Dirección: Calle 11* 9-39					Correo Electrónico:				
ESTADO CIVIL:					Soltero: X				
					Casado: Viudo:				
En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:					Documento de Identidad:				
Nombre y Apellidos:					Teléfono(s):				
En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:					Documento de Identidad:				
Nombre y Apellidos:					Teléfono(s):				
AFILIACION AL SISS:									
Régimen en Salud:					Contributivo:				
Administradoras:					EPS				
					Nombre - Email				
					Subsidiado:				
					No afiliado: x				
					ARL:				
					Nombre - Email				
					Otros:				
					Nombre - Email				
4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO									
Independiente:					Dependiente:				
Nombre del Trabajo/empleo:					Ocupación:				
Nombre Actividad Económica:					Clase:				
Nombre de la Empresa:					NIT/CC				
No Aplica:									
5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)									
Historial Clínico: x					Examen de psiquiatría Dr Luis Alfonso Gomez Medico Psiquiatra del 14/11/2019 "Paciente quien presenta síntomas psiquiátricos posterior a exposición a suceso explosión de motorbomba frente a alcalde de miranda el 25/03/2019. El examen psiquiátrico nos mostro afectación en su pensamiento por ideas de temor por eventos similares al evento de marzo. En sus alucos hay un tono ansioso. en el sueño hay pesadillas que varían alrededor del tema central la explosión que agita su corazón y se despierta en estado de angustia intenso. a veces en vigilia no alcan imágenes de los sucesos vividos el día de la bomba"				
Estudios clínicos: x					Paciente de sexo masculino de 22 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). Es sometido a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología. Hallazgos clínicos significativos: El nivel de ejecución en el Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin corresponde a un nivel de deterioro intermedio, se aplicaron 128 intentos y logró completar con éxito 3 categorías de 8 posibles. Su ejecución denota fallos a nivel conceptual ya que refleja pobre comprensión de los principios de clasificación y de las estrategias para hacer colocaciones correctas. Los fallos evidenciados para Mantener la actitud a pesar de recibir feedback positivo dejan ver escasa capacidad en el paciente frente a la resolución de problemas dada su rigidez conductual y del pensamiento, aspectos que correlacionan con el funcionamiento ejecutivo deficiente en pacientes con TEPT y que corresponden a un déficit de conectividad frontoparietal. La ejecución del Test de aprendizaje auditivo verbal de Ray (RAVLT) deja ver una curva de aprendizaje plana a través de la cual se puede inferir que el paciente se esfuerza poco en aprender palabras en un orden particular, repite de forma aleatoria y presta poca atención a las palabras que recordaba anteriormente esto permite conocer las particularidades de la estrategia de la actividad mnémica del paciente, los aspectos mencionados coinciden con las				
Pruebas objetivas: x									
Examen físico: x					Examen de psiquiatría Dr Luis Alfonso Gomez Medico Psiquiatra del 14/11/2019 " El examen psiquiátrico nos mostro afectación en su pensamiento por ideas de temor por eventos similares al evento de marzo. En sus alucos hay un tono ansioso. en el sueño hay pesadillas que varían alrededor del tema central la explosión que agita su corazón y se despierta en estado de angustia intenso. a veces en vigilia no alcan imágenes de los sucesos vividos el día de la bomba"				
Otras interconsultas:									
6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II									
TÍTULO I									
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS									
No	CÓDIGOS CIE 10	DIAGNÓSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACIÓN / CONDICIONES DE SALUD						
1	F43.1	TRASTORNO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO	TRASTORNO POR ESTRESS						
2									
3									
4									

No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	Clase funcional/Valor porcentual										CAT	Dominancia	% Total Deficiencia (Ponderada)
		No Tabla	Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado					
									Clase final y literal	% Deficiencia				
1	TRASTORNOS POR ESTRÉS	13.4	2							40			*****	
2														
3														
4														
5														
CFP: Clase Factor principal; CFM: Clase Factor Modulador; CPU: Clase Factor único. Fórmula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP) Fórmula de Batastar: Obtener el valor final de las deficiencias sin ponderar: Combinación de valores: A + ((100-A) * B) / 100 A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor														
CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:										% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5 = 20%				
TÍTULO II VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES														
Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)														
ROL LABORAL														
1	Restricciones del rol laboral							0	5	10	15	20	25	
								X						
2	Restricciones autosuficiencia económica							0	1	1.5	2	2.5		
									X					
3	Restricciones en función de la edad cronológica							2.5	0.5	1	1.5	2	2.5	
									X					
Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)										1.5				
4	CALIFICACIÓN OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES (AVD)													
Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia														
CLASE	VALOR													
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												
COD	ÁREA OCUPACIONAL		d110	d115	d140-145	d150	d155	d165	d170	d175	d175	d175		
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10		
			0	0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.8	
d3	Tabla 7	Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d340	d345	d350	d355		
			2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	2.11		
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475		
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10		
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
			d510	d520	d530	d540	d545	d550	d555	d560	d565	d570		
d5	Tabla 9	Auto cuidado-cuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10		
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
			d610	d620	d630	d635	d640	d645	d650	d655	d660	d665		
d6	Tabla 10	Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10		
			0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.50	
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20 %)										1.30				
Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa										2.8				
7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL														
Pérdida de Capacidad Laboral: = TÍTULO I -Valor Final Ponderada + TÍTULO II -Valor Final														
VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL %										= 22.8%				
16 8 2021														
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN:														
ORIGEN:														
Accidente: SI NO														
Laboral: X														
Sustentación:														
Común: SI NO														
Enfermedad: Laboral: X														
Común: X														
ALTO COSTO /CATÁSTRÓFICA														
CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD (marcar con una X)														
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales): SI NO X														
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA LA TOMA DE DECISIONES SI NO X														
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales): SI NO X														
TIPO DE ENFERMEDAD/DEFICIENCIA: DEGENERATIVA: PROGRESIVA:														
8. GRUPO CALIFICADOR														
GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO														
Nombre Cedula Registro Medico Firma														
Medico Luisa Fda Blandon Gonzalez 36790533 RM 763417 Lic SO: 0629-09-10														
Terapeuta Ocupacional														
Terapeuta Fisico														
Psicólogo														
Otro profesional de la salud (según corresponda)														

Orlando Capote
En la República de Colombia Departamento de Cauca
Municipio de Surandá
(Corregimiento o vereda, etc.)

a veinte dos del mes de marzo de mil novecientos sesenta y seis
se presentó el señor Rafael Pedrosa mayor de
(nombre del declarante)
edad, de nacionalidad colombiana natural de Surandá domiciliado
en Surandá y declaró: Que el día veinte (20)

del mes de marzo de mil novecientos sesenta y seis siendo las
doce de la M. nació en R# 82 # 7- 873
(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Surandá República de Colombia un niño de
sexo masculino a quien se le ha dado el nombre de Orlando
hijo Natural del señor _____ de _____ años de edad
(con cédula No.)

natural de _____ República de _____ de profesión _____
y la señora Aida Capote de 24 años de edad, natural de
Florida República de Colombia de profesión hogar siendo

abuelos paternos _____
y abuelos maternos Carlina Capote

Fueron testigos, Guillermo Chaux y Genaro Largo

En fe de lo cual se firma la presente acta. Hoy 28 de marzo de 1966.

El declarante, x Rafael Pedrosa C. # 1495479
(cédula No.)

El testigo, Guillermo Chaux 2065520 Cali
(cédula No.)

El testigo, Genaro Largo 1484835 Dm.
(cédula No.)

Julio A. Ojeda
(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta
Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)
(firma de la madre que hace el reconocimiento)

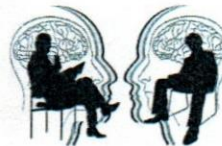
ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE
EL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA
21 MAY 2021
(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)



Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA



I. Datos personales

Nombres y apellidos: Zoraida Candelo Capote

Edad: 57 años

Lugar y fecha de nacimiento: Miranda- Cauca/16 de marzo de 1964

Documento de identidad: 25.528.007

Dirección y teléfono: calle 6 4-77 B/Central/ 312844249

Nivel de escolaridad: 7º Bachillerato

Estado civil: Divorciada

Ocupación actual: Tendera (panadería).

Fecha de evaluación: Junio 16/2021

Motivo del informe: Solicitud de valoración neuropsicológica.

II. Anamnesis

Problema actual: "El 28 de marzo de 2019 yo estaba en la casa organizándome para ir a trabajar a la panadería, cuando se escuchó una explosión, fue muy horrible, inicialmente pensé que era un temblor porque yo vivo en el segundo piso de la panadería, ese día me puse muy mal, tuve que ir al médico porque se me alteraron los nervios y desde ese momento yo escucho cualquier cosa y me pongo muy mal, me provoca correr, a veces siento que no sé qué hacer".

Paciente femenina de 57 años de edad que acude a valoración neuropsicológica por primera vez el día 16 de junio de 2021, se encuentra en compañía de su hija Viviana.

Inicialmente se realiza examen mental, se observa que al momento de la valoración la paciente se muestra lúcida, coherente, realiza contacto visual con la entrevistadora, su actitud es adecuada, colaboradora con adecuada conciencia de su yo corporal, de su funcionamiento psicológico global y de su relación con el entorno. La paciente manifiesta abiertamente quejas respecto al funcionamiento de su memoria y atención y declara pensamientos intrusivos constantes relacionados con el hecho traumático. No se evidencian trastornos sensorio-perceptivos.

Comenta que el evento terrorista tuvo lugar el día 28 de marzo de 2019 a las 5:45 am, que ese momento estuvo marcado por el pánico que experimentó y la angustia por proteger a sus hijas. Refiere que desde ese acontecimiento no logra sentirse tranquila, generalmente piensa que algo va a suceder, percibe una sensación de amenaza la mayor parte del tiempo; lo anterior puede catalogarse como un estado de hipervigilancia en donde hay un incremento de la reacción de sobresalto e insomnio.

Refiere que su núcleo familiar más próximo (hijas) siempre ha estado ahí para acompañarla en este difícil momento, su familia está compuesta por sus tres hijas: Karen Andrea (36 años, docente), Viviana Carolina y Katherin Paola son gemelas y tienen 32 años, ambas auxiliares de enfermería y su nieta de 14 años quien actualmente se encuentra escolarizada; manifiesta que su familia es muy unida aspecto que constituye un factor de protección para la paciente.

Expresa que tras la ocurrencia del evento traumático su trabajo y economía se vieron afectados, pues las personas que generalmente frecuentan la panadería no deseaban acercarse a este lugar (que queda frente a la alcaldía) por temor, repercutiendo negativamente en sus ingresos y estabilidad laboral.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

La paciente cuenta con valoración previa por psiquiatría y psicología, con diagnóstico actual F43.1 Trastorno de estrés post-traumático, trastorno cuya aparición se relaciona directamente con el evento traumático experimentado por ella y que en ausencia del mismo no se habría generado.

Con el objetivo de profundizar y comprender el cuadro sintomático expresado por la paciente, se aplica entrevista estructurada que permite reconocer su situación actual:

MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, (entrevista diagnóstica estructurada de breve duración que explora los principales trastornos psiquiátricos del Eje I del DSM-IV y la CIE-10):

En la entrevista la paciente ratifica haber vivido un acontecimiento extremadamente traumático en el cual se sintió amenazada de muerte producto del atentado terrorista (motobomba) perpetrado hacia la alcaldía de Miranda- Cauca. Tal suceso es considerado por la paciente como excepcionalmente amenazante. Refiere que continuamente vive episodios de volver a vivenciar el trauma a través de recuerdos e incluso sueños; expresa que este evento ha afectado el interés de parte de ella por las actividades que generalmente disfrutaba pues siente mucho miedo al salir de su casa y sentirse insegura. Como síntomas fisiológicos propios de los trastornos ansiosos, en este caso del TEPT, la paciente refiere frecuentes dolores de cabeza, insomnio, inquietud motora frecuente. Con relación a los hábitos de la vida cotidiana, expresa que sus patrones de alimentación cambiaron, a veces se muestra inapetente y en otras ocasiones canaliza la ansiedad a través de la comida. Refiere dificultad para concentrarse, permanece en estado de alerta pues percibe cualquier estímulo (ruidos, personas extrañas) como amenazante.

III. Protocolo de evaluación Neuropsicológica

A. Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)

	Cantidad de palabras recordadas
Ensayo 1	4 (+1 intrusión)
Ensayo 2	6 (+1 intrusión)
Ensayo 3	7 (+1P+1 intrusión)
Ensayo 4	6 (+3P+2 intrusiones)
Ensayo 5 (*)	7 (+4P+ 1intrusión)
Total sumatoria (1-5)	30
Lista B (interferencia)	4 (+1 intrusión)
Lista A (post interferencia) (**)	7
Compare (*) con (**) para evaluar efecto de la interferencia	(*7) (**7)
Lista A (recuerdo diferido)	7 (+1P+6 intrusiones)
Reconocimiento	12

Tabla 1

Se aplica test para evaluar memoria auditiva verbal arrojando los siguientes resultados: se observa que la paciente realiza intrusiones constantes en cada uno de los ensayos, lo cual puede considerarse como un marcador clínico importante en el ámbito neuropsicológico, así mismo realiza 8 perseveraciones que pueden estar relacionadas con fallos a nivel de control inhibitorio. Se evidencia curva de aprendizaje fluctuante y cierta dificultad a nivel de codificación de la información al momento del recobro espontáneo, aspecto observado en el primer ensayo con una puntuación por debajo de lo esperado. Su ejecución permite identificar un patrón de recuerdo basado en el efecto de primacia. Logra un adecuado nivel de reconocimiento con la ayuda del material visual recordando 12 de 15 ítems tras un tiempo de 20min.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

B. Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin

Resumen de puntuaciones

DIMENSIONES	Puntuación directa	Puntuación típica	Puntuación T	Puntuación centil
Nº de intentos aplicados	128			
Respuestas correctas	58			
Nº total de errores	70	77	35	6
Porcentaje de errores	55	77	35	6
Respuestas perseverativas	54	76	34	5
Porcentaje respuestas perseverativas	43	74	33	4
Errores perseverativos	49	73	32	4
Porcentaje de errores perseverativos	38	72	31	3
Errores no perseverativos	20	90	43	25
Porcentaje de errores no perseverativos	16	93	45	32
Respuestas de nivel conceptual	38			
Porcentaje de respuestas de nivel conceptual	30	78	35	7

Tabla 2

Otras puntuaciones

	Puntuación directa	Puntuación centil
Nº de categorías completas	2	6-10
Intentos para completar la 1ª categoría	28	2-5
Fallos para mantener la actitud	1	>16
Aprender a aprender	N/P	

Tabla 2a

BAREMO UTILIZADO:

50-0 a 59-11 años / Nivel educativo: Hasta 8 años

Los siguientes datos corresponden a una paciente femenina de 57 años de edad con un nivel educativo de básica secundaria incompleta. Se le practicó el WCST para determinar el nivel básico de sus habilidades cognitivas. Como se puede apreciar, la paciente completó dos categorías, dando 58 respuestas correctas y 70 errores. Fracasó una vez en el Mantenimiento de la actitud, lo cual ocurrió al final del test y a pesar de recibir feedback positivo por parte de la examinadora, la paciente no logra responder coherentemente respecto a la categoría. Al puntuar las respuestas perseverativas, se observa que la paciente establece como principio perseverativo **Color y Forma**.

El recuento del número de elementos marcados con "p" proporciona la puntuación directa de 54 en respuestas perseverativas, 49 de las cuales aparecen rodeadas, indicando con ello que se trata de errores. La puntuación directa en Porcentaje de errores perseverativos es 38% (49/128), y la de los intentos realizados para completar la primera categoría es 28. Como se puede observar, en el transcurso de los 128 intentos, la paciente dio 38 respuestas de Nivel conceptual en 5 grupos con tres o más respuestas correctas consecutivas que proporcionan una puntuación directa de 30% en Porcentaje de respuestas de nivel conceptual. No es posible establecer la puntuación para el indicador de Aprender a aprender puesto que la paciente sólo logra completas dos categorías correctas.

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

C. Test de Stroop

	PD	PT
P	108	50
C	61	36
PC	38	42
$P \times C / P + C = PC$	38,94	
$PC - PC' = \text{INTERFERENCIA}$	- 0,94	50

Tabla 3

Se aplica el test de Stroop con el objetivo de evaluar flexibilidad cognitiva, control y atención selectiva, atención voluntaria y la capacidad de inhibición de estímulos que desencadenan respuestas automáticas, se presentan a la paciente tres láminas de 100 elementos cada una en forma consecutiva y se brindan las indicaciones pertinentes frente a la tarea. Tras el análisis de resultados se obtiene una puntuación de interferencia de - 0,94, dado que las puntuaciones de interferencia teóricas tienen como promedio cero y desviación típica 10 y según la puntuación obtenida por la paciente, esta no se separa más de una desviación típica de la media, lo anterior indica que no es posible afirmar que sea una persona muy resistente a la interferencia, lo anterior, enmarcado dentro del contexto clínico es una explicación coherente del bajo nivel alcanzado en las puntuaciones por la paciente.

IV. Conclusiones y recomendaciones

Paciente de sexo femenino de 57 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). Es sometida a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología.

Hallazgos clínicos significativos:

El *Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT)* evidencia un número considerable de producción de intrusiones en los diferentes ensayos realizados por la paciente tanto en el recobro espontáneo como en la post interferencia y el recuerdo diferido, este hallazgo clínico permite mostrar la emergencia de falsas memorias que la paciente reconoce como tal y que se asocian a una pobre monitorización de la recuperación de información durante el proceso de evocación; lo anterior visto en relación con el TEPT correlaciona de manera positiva puesto que uno de los indicadores relevantes en dichos pacientes es la presencia de fallos asociados al control conductual con el consecuente déficit a nivel de inhibición de pensamientos intrusivos que pueden alterar la ejecución de tareas de tipo cognitivo. Otro aspecto interesante a destacar en la ejecución de la paciente es el número de perseveraciones realizadas, elemento que también es frecuente en pacientes con TEPT y que inducen a un desempeño más pobre en tareas de memoria.

El *Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin* y los resultados obtenidos por la paciente corresponden a un nivel de deterioro intermedio, se le aplicaron 128 intentos y pudo completar con éxito sólo 2 categorías de 6 posibles, factor que afectó de manera importante la dimensión de Aprender a aprender y que devela dificultad en la paciente respecto a la velocidad de procesamiento (focalización de la atención e inflexibilidad cognitiva), aspectos que resultan indicadores para TEPT pues se ha encontrado que dichos pacientes tienen mayor déficit a nivel de conectividad frontoparietal, que se relaciona con una peor ejecución en tareas con componente atencional y de funciones ejecutivas. Llama la atención además el número de respuestas perseverativas realizadas por la paciente y que se asocia a un déficit cognoscitivo relacionado con la inhibición, en la que interviene la activación de la corteza prefrontal, causada por sistemas ejecutivos defectuosos, lo cual no le permitió abstraer la regla que rige el problema (principio de clasificación de la prueba).

Neuropsicología Clínica

Evaluación, Diagnóstico y Rehabilitación

Durante la ejecución del *Test de Stroop* se observa que la paciente obtiene una puntuación de interferencia de $-0,94$, indicador que sugiere muy poca resistencia a la interferencia y que se asocia a dificultades en el control inhibitorio respecto al procesamiento de información, en el caso de la paciente es probable que presente una interferencia a la resistencia proactiva lo cual evidencia su dificultad para suprimir la activación de información que resulta irrelevante para el objetivo de la prueba. Visto desde el contexto del TEPT se ha encontrado como indicador que dichos pacientes muestran dificultades para inhibir interferencias, aspecto que también se hace visible en la paciente evaluada.

Recomendaciones:

Se recomienda iniciar proceso psicoterapéutico basado en un enfoque cognitivo conductual, ya que es el modelo que cuenta con mayor evidencia científica de eficacia en el Trastorno de estrés post- traumático (TEPT), trabajar técnicas de exposición a estímulos traumáticos que logren disminuir el nivel de ansiedad experimentado por la paciente y que afecta de manera significativa su calidad de vida.

Entrenar la focalización y mantenimiento atencional e inhibición de interferencias para una respuesta más adaptativa a las demandas del medio.

Incrementar las actividades de ocio, las actividades lúdicas y deportivas como medio para canalizar la ansiedad.

Generar intervenciones que favorezcan en la paciente un aumento de la sensación de control cognitivo, sobre sus pensamientos y sobre sus reacciones fisiológicas.

Es todo cuanto puedo informar,



Sandra Paulina Arias Aguirre

CC 29346669 de Candelaria

Telf. 3165343392

E-mail: sandraariasaguirre@gmail.com

Dirección: Cra 1bis 56-50 B/Torres de Comfandi

Psicóloga- Neuropsicóloga

T.P 135860

FORMATO 1. ROL LABORAL ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES									
FORMULARIO DE CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL									
DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014									
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL									
Fecha de dictamen:		10/07/21		Número de dictamen:					
Motivo de solicitud:		Primera Oportunidad:		x		Primera Instancia:		Segunda Instancia:	
Solicitante:		EPS		AFP		Sin afiliaci ARL		Empleador	
		Afiliado				Pensionado		Rama Judicial	
Nombre solicitante		NIT/Documento de Identidad:		Teléfono(s)		Ciudad:		Cali	
Dirección Solicitante:		Teléfono:		Correo Electrónico:		Ciudad:		Cali	
2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA									
Nombre:		Lusa Fda Blandon G		Nit:		38790533			
Dirección:		Kra 75#3c-11		Teléfono:		3206735186		email: lufda82@hotmail.com	
								Ciudad: Cali	
3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA									
Afiliado:		Beneficiario:		Nombre(s):		Sorayda			
Apellido(s):		Candelo Capote		Documento de identificación:		NIU		RC	
		TI		CC x		Ce		No: 25528007	
Fecha de nacimiento:		16		3		1964		Edad: 57 Años	
ETAPAS DEL CICLO VITAL:									
Bebes y niños menores de 3 años:				Niños y adolescentes:					
Población en Edad Económicamente activi: x				Adultos mayores:					
ESCOLARIDAD:				Preescolar:				Primaria:	
Básica:				Media: X				Post Grados:	
Tecnológica:				Otros:				Cual:	
				Teléfono(s):		312844249			
Dirección: calle 6 4-77 B/Central				Correo Electrónico:				Ciudad: Cali	
ESTADO CIVIL:		Soltero:		Casado:		Unión Libre:		Otros:	
		Separado: X		Viudo:					
En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:		Nombre y Apellidos:		Documento de Identidad:		Teléfono(s)		Ciudad:	
En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:		Nombre y Apellidos:		Documento de Identidad:		Teléfono(s)		Ciudad:	
AFILIACIÓN AL SIS:									
Régimen en Salud:		Contributivo:		Subsidiado:		No afiliado: x			
Administradoras:		EPS:		AFP:		ARL:		Otros:	
		Nombre - Email		Nombre - Email		Nombre - Email		Nombre - Email	
4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO									
Independiente:		x		Dependiente:					
Nombre del Trabajo/empleo:				Ocupación:				Código CIJO:	
Nombre Actividad Económica:				Clase:					
Nombre de la Empresa:				NIT/CC					
No Aplica:									
5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)									
Historial Clínico: x									
Estudios clínicos: x		PACIENTE TIENE DEFICIT COGNITIVO EN SU EJECUCIÓN DE TAREAS DE TIPO COGNITIVO Y DE TIPO PSICOMOTRIZ. IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES Paciente de sexo femenino de 57 años de edad con valoración previa por psiquiatría y psicología con diagnóstico: F43.1 Trastorno de estrés post-traumático (TEPT). En sometida a evaluación neuropsicológica para valorar indicadores de déficit neurocognitivo asociado a su situación actual y su relación con el diagnóstico establecido desde psiquiatría y psicología. Hallazgos clínicos significativos: El Test de aprendizaje auditivo verbal de Rey (RAVLT) evidencia un número considerable de producción de intrusiones en los diferentes ensayos realizados por la paciente tanto en el recobro espontáneo como en la post interferencia y el recuerdo diferido, este hallazgo clínico permite mostrar la emergencia de falsas memorias que la paciente reconoce como tal y que se asocian a una pobre monitorización de la recuperación de información durante el proceso de evocación; lo anterior visto en relación con el TEPT correlaciona de manera positiva puesto que uno de los indicadores relevantes en dichos pacientes es la presencia de fallos asociados al control conductual con el consecuente déficit a nivel de inhibición de pensamientos intrusivos que pueden alterar la ejecución de tareas de tipo cognitivo. Otro aspecto interesante a destacar en la ejecución de la paciente es el número de perseveraciones realizadas, elemento que también es frecuente en pacientes con TEPT y que inducen a un desempeño más pobre en tareas de memoria. El Test de clasificación de tarjetas de Wisconsin y los resultados obtenidos por la paciente corresponden a un nivel de deterioro intermedio, se le aplicaron 120 intentos y pudo completar con éxito sólo 2 categorías de 6 posibles, factor que afectó de manera importante la dimensión de Aprender a aprender y que denota dificultad en la paciente respecto a la velocidad de procesamiento (focalización de la atención e inflexibilidad cognitiva), aspectos que resultan indicadores							
Pruebas objetivas: x									
Examen físico: x									
Otras interconsultas:									
6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II									
TÍTULO I									
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS									
No	CÓDIGOS CIE 10	DIAGNÓSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACIÓN / CONDICIONES DE SALUD						
1	F431	TRASTORNO DE ESTRÉS POST TRAUMÁTICO	TRASTORNO POR ESTRÉS						
2									

No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	No Tabla	Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado	CAT	Dominancia	% Total Deficiencia (E. Base)
Clase funcional/Valor porcentual												
								Clase final y literal	% Deficiencia			
1	TRASTORNOS POR ESTRÉS	13.4	2							40		
2												
3												
4												
5												

CFP: Clase Factor principal CFM: Clase Factor Modulador CFU: Clase Factor Único
 Fórmula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)
 Fórmula de Batastar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar
 Combinación de valores: A + $\frac{(100-A) \cdot B}{100}$ A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor

CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:	% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5	=	20%
---	---	---	-----

TÍTULO II
VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES

Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)

Restricciones del rol laboral		0	5	10	15	20	25
1		X					
2	Restricciones autosuficiencia económica	0	1	15	2	25	
3	Restricciones en función de la edad cronológica	25	05	1	15	2	25

Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)

CLASIFICACIÓN OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES (AVO)	
CLASE	VALOR
A	0.0 No hay dificultad, no dependencia
B	0.1 Dificultad leve no dependencia
C	0.2 Dificultad moderada-dependencia moderada

COD	ÁREA OCUPACIONAL	d110	d116	(d140-146)	d160	d183	d166	d170	d172	d176	d178
d1	Tabla 6 Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10
d3	Tabla 7 Comunicación	0	0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
d4	Tabla 8 Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10
d5	Tabla 9 Auto cuidado-cuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10
d6	Tabla 10 Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10

Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20 %)

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa	4.80
---	------

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Pérdida de Capacidad Laboral: = TÍTULO I -Valor Final Ponderada + TÍTULO II -Valor Final

VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL %	= 24.8%
-------------------------------------	---------

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN:	ORIGEN:	FECHA ACCIDENTE:
16/06/2021	Accidente Laboral	DD MM AAAA
	Común	
Sustentación:	Enfermedad Laboral	
	Común	

ALTO COSTO CATÁSTRÓFICA	CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD (marcar con una X)		
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):	SI	NO	X
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA LA TOMA DE DECISIONES	SI	NO	X
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):	SI	NO	X

TIPO DE ENFERMEDAD/DEFICIENCIA:	DEGENERATIVA: PROGRESIVA:
---------------------------------	--------------------------------

8. GRUPO CALIFICADOR

GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO	Nombre	Cedula	Registro Medico	Firma
Medico Terapeuta Ocupacional	Luisa Fda Blandon Gonzalez	38790533	RM 763417 Lic SO: 0629-09-10	
Terapeuta Fisico				
Psicologo				
Otro profesional de la salud (según corresponda)				