



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

**1. Información general del dictamen**

<b>Fecha de dictamen:</b> 27/07/2022	<b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)	<b>Nº Dictamen:</b> 1143873800 - 3147
<b>Instancia actual:</b> No aplica		
<b>Tipo solicitante:</b> Rama judicial	<b>Nombre solicitante:</b> JUZGADO 4 ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE CALI	<b>Identificación:</b> NIT
<b>Teléfono:</b> 8962418	<b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca	<b>Dirección:</b> CARRERA 5 # 12-42 EDIFICIO BANCO DE OCCIDENTE PISO 7
<b>Correo electrónico:</b> of02admcali@cendoj.ramajudicial.gov.co; adm04cali@cendoj.ramajudicial.gov.co		

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

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

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

<b>Nombres y apellidos:</b> LUISA FERNANDA GIRON MURILLO	<b>Identificación:</b> CC - 1143873800	<b>Dirección:</b> Carrera 26 H2 No. 122 – 104 – Barrio Lideres
<b>Ciudad:</b> Santiago de cali - Valle del cauca	<b>Teléfonos:</b> 3769969 - 3172214566	<b>Fecha nacimiento:</b> 23/10/1997
<b>Lugar:</b>	<b>Edad:</b> 24 año(s) 9 mes(es)	<b>Genero:</b> Femenino
<b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad económicamente activa	<b>Estado civil:</b>	<b>Escolaridad:</b>
<b>Correo electrónico:</b> of02admcali@cendoj.ramajudicial.gov.co, luisagiron_2310@hotmail.com, merabogada94@hotmail.com	<b>Tipo usuario SGSS:</b>	<b>EPS:</b>
<b>AFP:</b>	<b>ARL:</b>	<b>Compañía de seguros:</b>

**4. Antecedentes laborales del calificado**

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



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

### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

Mujer de 24 años.- Enviada por JUZGADO DIECIOCHO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALII, para: "...Por medio del presente le notifico el fallo constitucional No. 066 de julio 18 de 2022, el cual dispuso lo siguiente: "PRIMERO: CONCEDER la acción de tutela interpuesta por Luisa Fernanda Girón Murillo. SEGUNDO: ORDENAR a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca que en el término de 48 horas contadas a partir de la notificación de la presente providencia proceda a fijar fecha para llevar a cabo la prueba pericial tal y como fue ordenada por el Juzgado Cuarto Administrativo de Oralidad de Cali... Cópiese, Notifíquese y Cúmplase, La Juez Patricia López Montaña..."-.

#### Resumen de información clínica:

Aporta HCL, de donde se rescata: 1) URGENCIAS CLINICA BURGOS (13/05/16): "Paciente víctima de accidente de tránsito con politraumatismo que compromete todo el hemicuerpo izquierdo, desde la cabeza, el tórax derecho, laceraciones múltiples con exposición del tejido óseo en codo, laceraciones a nivel del tobillo, la muñeca y a cadera izquierda. paciente politraumatizada de forma severa, con laceraciones múltiples en el hemicuerpo izquierdo. Examen médico: Dolor severo, trauma leve en región frontal con laceración mínima, sin pérdida del conocimiento... Plan. se realizan rx de cráneo, codo, antebrazo, cadera, rodilla y tobillo izquierdos con ausencia de fracturas, rush, inmediato no muestra lesiones, pero está muy edematizada y se suspende el examen, hay muchas laceraciones, y presencia de tejido macerado, cuerpos extraños, tierra, y sangrado. Otros: la presencia de reacciones alérgicas impide el suministro de analgésicos, ya que refiere no tolerar muchos medicamentos. impresión diagnóstica: politraumatismo, laceraciones, contusiones, en todo el hemicuerpo izquierdo. trauma cerrado de tórax, abdomen y pelvis. Plan terapéutico: hospitalizar para cubrir con antibióticos y analgésicos, y mañana bajo anestesia general y sin utilizar los medicamentos e insumos realizarle lavado, escarificación, del 20% del cuerpo"; 2) 2) RMN RODILLA IZQUIERDA (15/04/17): "Lesión grado 1 residual del ligamento colateral medial. Aumento de la intensidad de señal e irregularidad en las fibras del ligamento cruzado anterior por ruptura parcial significativa o completa cicatrizada. El ligamento cruzado posterior, las porciones identificables del complejo ligamentario colateral lateral, el tendón patelar, las porciones visualizadas del tendón poplíteo y del tendón cuádriceps y los retináculos patelares se reconocen sin alteraciones. No hay signos de rupturas o desgarros meniscales. Los diferentes grupos musculares identificables son de apariencia, morfología e intensidad de señal normales. Hidartrrosis leve con cambios inflamatorios sinoviales. Bursitis del semimembranoso. Imagen hipointensa anterior en surco intercondíleo de 9 mm en relación a cuerpo libre osteocondral. No hay evidencia de quistes poplíteos. CONCLUSIÓN: Contusión en resolución de la médula ósea posterior del platillo tibial lateral. Lesión grado 1 residual del ligamento colateral medial. Aumento de la intensidad de señal e irregularidad en las fibras del ligamento cruzado anterior por ruptura parcial significativa o completa cicatrizada. Hidartrrosis leve con cambios inflamatorios sinoviales. Bursitis del semimembranoso. Imagen hipointensa anterior en surco intercondíleo de 9 mm en relación a cuerpo libre osteocondral"; 4) MEDICINA GENERAL (04/07/17): "Control médico:



enfermedad actual paciente accidente de tránsito 13 de mayo de 2016 conductora moto volcamiento por hueco en vía pública común trauma en hemicuerpo izquierdo con trauma en tobillo, rodilla, laceraciones en glúteo y codo. se indicó terapia física las que no completo para manejo de tobillo paciente refiere ahora dolor en tobillo, rodilla y glúteo izquierdo. Análisis y Conducta paciente postrauma hace un año persistencia de dolor en tobillo, rodilla (fosa poplíteica) y glúteo izquierdo al examen físico no alteraciones se decide toma de ecografía tobillo, rodilla y glúteo descartar compromiso crónico de tejidos blandos, se inicia manejo de dolor neuropático pregabalina 76 mg cada 12 horas y control con 1mg enes para definir conducta a seguir”; 5) **PSIQUIATRÍA** (03/05/21): “Paciente atendido el día de hoy mediante teleconsulta debido a contingencia de energía por covid 19, paciente que presento accidente de tránsito hace 5 años al parecer lesión de tejidos blandos, persiste con dolor, era bailarina de salsa pero no ha vuelto a bailar ¿, subió de peso, llora con frecuencia, comenta que no la, volvieron a valorar de su pie "yo fui atendida con mi soat pero después ya no tuve más controles" no ha presentado ideas de auto y heteroagresión, no está durmiendo bien, no ha presentado cambios conductuales ni síntomas psicóticos. Pacientes. Paciente con síntomas ansiosos y depresivos secundarios a pérdida de funcionalidad por dolor en tobillo, se inicia sertralina 50mg 1/2 después del desayuno durante 1 semana y luego continuar 1 tab entera cada día, trazodona 50mg cada noche 7pm, control en 3 meses refiere que hará un viaje el 10 de mayo, regresa en agosto derivó a psicología y terapia ocupacional. Diagnóstico: Episodio depresivo moderado – trastorno de adaptación”; 6) **ORTOPEDIA** (27/09/21): “Paciente quien, en accidente de tránsito, hace 5 años, presento trauma a nivel de tobillo izquierdo y cadera, refiere que desde ese tiempo presenta dolor a nivel de tobillo y cadera izquierda. Examen físico: Presenta dolor a la palpación y movilización de cadera izquierda se evidencia contractura muscular a nivel de tobillo se palpa crujido articular al realizar maniobras de cajo en rodilla izquierda, dolor a la palpación de cara medial de rodilla – cajón insinuado. Plan: RMN de cadera izquierda...Diagnostico: Dolor en articulación”; 7) **ORTOPEDIA** (06/12/21): “Trauma rodilla izquierda hace 4 años refiere dolor constan en rodilla limitación funcional. examen físico: rodilla izquierda lachman + cajón anterior + pivot + grada – bostezo - cadera izquierda dolor con rotaciones caderas máximas tobillo izquierdo alteración propiocepción fuerza 4/5. Plan: Rodilla izquierda posible ruptura LCA, requiero ayudas dx... valoración ortopedia artroscopia cadera. Diagnostico: esguince y torcedura del tobillo”; 8) **PSIQUIATRÍA** (07/03/22): “Paciente que refiere es remitida a psiquiatra por psicología según comenta antecedente de tránsito hace 5 años refiere era bailarina profesional y después del accidente no pudo volver, a bailar refiere a partir de eso tuvo proceso de adaptación con frustración, tono del ánimo, con cuadro de dolor crónico con ideas de minusvalía lo que dificulta su relación de pareja comenta ( no soporto estar de pie para las relaciones sexuales también estoy sin trabajo yo era bailarina y mi esposos y yo viajábamos mucho y a partir de lo que me paso me sintoma frustrada)... insomnio de conciliación y según refiere acompañados de pesadillas , refiere a tenido pensamientos relacionados con la muerte no delirios, no alteraciones sensorio percepción a la fecha, fue indicado sertralina y trazodona con los cuales no tuvo mejoría. Plan: Paciente a la fecha con tono de adaptación que posteriormente se convierte en turno depresivo y de ansiedad a la fecha sin mejoría de los síntomas... Diagnóstico: Episodio depresivo moderado – trastorno mixto de ansiedad y depresión” y 9) **MD PONENTE JRCI** (25/07/22): Se realiza videollamada a las 11:00am (Hora programada).- Refiere era Bailarina, actualmente cesante (da clases ocasionales, cuando no son tan dirigidas con su cuerpo).- S: Dolor en rodilla Izquierda, al estar de pie o en una misma posición; le duele una masita que le quedó en el glúteo, también dolor en el tobillo.- EF: Refiere T: 165, P: 80Kg.- Sobrepeso.- Lo (+): Deambula ocasionalmente en una muleta, cojera a expensas del MII y dolor al



**caminar.- MIEMBROS INFERIORES:** Usa rodillera y tobillera de neopreno en el MII.- **AMAS** completos, excepto Rodilla izquierda que logra 100°, con dolor a la movilización.- Se observa hipotrofia del muslo izquierdo, de aproximadamente 1 a 2 cm.- **FM** no valorable.- **EXAMEN MENTAL:** Consciente, alerta, orientada, lenguaje fluido, quejumbrosa, juicio conservado.- Resto, no evaluado.-

#### Concepto de rehabilitación

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

#### Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

**Fecha:** 22/07/2022 **Especialidad:** PSICÓLOGO JRCIV

**Mujer de 24 años.-** Enviado por **JUZGADO DIECIOCHO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**, se le realiza videollamada al pte el cual refiere que laboraba como bailarina hace 12 años, actualmente se encuentra cesante, sufrió accidente hace 5 años con lesión en pierna izquierda y cadera, continua en rehabilitación, pendiente por cirugía, en las actividades domesticas como lo son barrer y trapear las realiza con dificultad por dolor, problemas con el esposo por no querer salir a la calle, dolor al momento de tener relaciones sexuales, en las actividades de autocuidado las realiza sola con dificultad, utiliza muletas en ocasiones por dolor, refiere que en las posturas prolongadas como estar de pie o sentada presenta dolor.

**Fecha:** 22/07/2022 **Especialidad:** MEDICO LABORAL JRCIV

De acuerdo al instructivo Nacional y al estado de Emergencia Sanitaria declarado por el Ministerio de Salud y Protección Social que dictó las directrices para la calificación de pacientes en medio de la crisis de salud pública y en concordancia con las medidas para prevenir la propagación del COVID-19, “los casos de controversia en Origen serán calificados por expediente al igual que los de Pérdida de Capacidad Laboral” y al Comunicado público de ésta Junta Regional emitido el 01 de Junio del 2020 y prorrogado mediante nuevo Comunicado de fecha 01 de Julio de 2022, ante el estado de la Pandemia – en especial en nuestro Departamento – donde se decidió “cancelar las valoraciones físicas las cuales no serán reprogramadas” y existiendo suficiente Historia Clínica, se procede a **REALIZAR** el Peritazgo solicitado.- **F.E. = 07/03/22, Concepto de Psiquiatría.-**

#### Análisis y conclusiones:

**NOTA:** En el presente caso, se le envió a su dirección electrónica copia del Comunicado de la JRCI-VALLE y posteriormente se llamó a la Sra. Girón Murillo - (Ver Hoja de Ruta virtual) para otorgarle cita por videollamada con el Médico Ponente el día Jueves 25/07/22, a las 11: 00 am e informarle que si así lo autorizaba se resolvería su caso con las pruebas existentes y que podría aportar en el transcurso de los días previos a la Audiencia Virtual de la Sala 1, todos los documentos, conceptos y paraclínicos que aún no reposen en el Expediente.-



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

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

#### Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
M255	Dolor en articulación	Rodilla izquierda		Accidente común
F321	Episodio depresivo moderado			Enfermedad común
S934	Esguinces y torceduras del tobillo	Izquierdo		Accidente común
F432	Trastornos de adaptación			Accidente común

#### Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Secuelas Tx MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: Disestesia secundaria a neuropatía periférica y/o dolor crónico somático	12	12.5	NA	NA	NA	NA	10,00%		10,00%
							<b>Valor combinado</b>		<b>10,00%</b>

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

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.12	NA	NA	NA	NA	7,00%		7,00%
							<b>Valor combinado</b>		<b>7,00%</b>

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	10,00%
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	20,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	7,00%

**Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar**

**33,04%**

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

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

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

100

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

**16,52%**



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

### Rol laboral

Restricciones del rol laboral	15
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	0.5
<b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b>	<b>16,50%</b>

### Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

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

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0.2	0	0.2
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0.1	0	0	0	0	0	0	0.2	0.3
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0	0	0	0	0	0.1	0.1	0.2	0.2	0	0.6
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0	0.1	0.1	0.1	0	0	0	0	0	0.3
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0	0	0	0.2	0.2	0.1	0.1	0	0	0.6

<b>Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)</b>	<b>2</b>
---	----------

<b>Valor final título II</b>	<b>18,50%</b>
------------------------------	---------------



### 7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	16,52%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	18,50%
<b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>	<b>35,02%</b>

**Origen:** Accidente

**Riesgo:** Común

**Fecha de estructuración:** 07/03/2022

**Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:**

**F.E. = 07/03/22, Concepto de Psiquiatría.-**

**Nivel de pérdida:** Incapacidad permanente parcial

**Muerte:** No aplica

**Fecha de defunción:**

**Ayuda de terceros para ABC y AVD:** No aplica

**Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No aplica

**Requiere de dispositivos de apoyo:** No aplica

**Enfermedad de alto costo/catastrófica:** No aplica

**Enfermedad degenerativa:** No aplica

**Enfermedad progresiva:** No aplica

### 8. Grupo calificador

\_\_\_\_\_  
Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte  
**Médico ponente**  
Miembro Principal Sala 1

\_\_\_\_\_  
David Andrés Álvarez Rincón  
Miembro Principal Sala 1

\_\_\_\_\_  
Hector Velásquez Rodas  
Miembro Principal Sala 1