



Paciente: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

Identificación: 45480445.

Direccion: CARRERA 5 CALLE 9 ESQUINA

Ciudad: **ZARZAL**

Telefonos: 2205452

Remitente: Colpatria

Arp: Colpatria

Eps: Nueva EPS

Afp: No Informa

Employer:



Representante de la entidad:

Medico Ponente: JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO H.

HOJA DE RUTA

[illegible]

**JUNTA NACIONAL DE
CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ**
042123
No. de Radicación: _____
Fecha: 11 OCT 2012
Recibido por: _____
Pasa a: Coupatia


JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
DEL VALLE DEL CAUCA
 NIT 805.012.111-1
 CALLE 5E No. 42A-05 B/TEQUENDAMA
 Pbx. 5531020 Fax 5531020 Ext. 112 Cel-311-7702055 / 314-6773540 / 311-7976308
www.jrcivalledelcauca.com / Email: jrcivalle@emcali.net.co


EL DIA DE LA AUDIENCIA ES EL **14 JUN 2012** DE 2012, POR FAVOR
 LLAMARNOS EL DIA **13 JUN 2012** A LAS _____ PARA CONFIRMAR
 LA HORA PARA LA CUAL USTED QUEDA CITADO. ES INDISPENSABLE TRAER
DOCUMENTO DE IDENTIDAD.
 FIRMA PACIENTE Luz Stella Henao S
 USTED FUE ATENDIDO POR: S3



ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES
División Medicina Laboral

Santiago de Cali, Junio 27 de 2012

Doctora:

Julieta Barco Llanos.

Secretaria Técnica Junta Regional de Calificación de Invalidez
Del Valle del Cauca

Calle 5-E No. 42 A - 05 Barrio Tequendama. Teléfono 5531020
Santiago de Cali

003183

Ref: **Recurso de Reposición y en subsidio el de Apelación.**

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL CC: 45.450.445

DICTAMEN: 12190612

FECHA DEL DICTAMEN: 14/06/2012

Por medio de la presente interponemos Recurso de Reposición y en Subsidio el de Apelación ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, ante el Dictamen que emitió la JRCI del afiliado en mención.

OPORTUNIDAD

Conforme lo dispone el artículo 33 y 34 del Decreto 2463 de 2001 este Recurso de Reposición debe interponerse dentro de los 10 días siguientes a la notificación del acto administrativo por lo tanto se esta actuando dentro del término.

ANTECEDENTES:

El señor **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL** identificado con **CC 45.450.445** fue calificado por ARP COLPATRIA el día 21/04/2012 a través del dictamen No. 15937 y por la Junta Regional de Invalidez del Valle como se muestra en el siguiente cuadro comparativo:

DIAGNOSTICO	ARP COLPATRIA	JUNTA REGIONAL
SINDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO	ENF COMUN	ENF PROFESIONAL

MOTIVOS DE INCONFORMIDAD:

No estamos de acuerdo con el dictamen de la Junta Regional de Invalidez del Valle basado en los siguientes puntos:

1. La Junta Regional califica el origen de la patología como profesional basados en que la trabajadora para el desarrollo de la actividad laboral realiza movimientos repetitivos en forma intermitente con tiempo de exposición suficiente para generar una patología muscular. Sin tener en cuenta los hallazgos imagenológicos encontrados en el hombro afectado.



ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES

División Medicina Laboral

2. La paciente tiene una RMN de hombro derecho del día 18/02/2011 la cual muestra un pequeño osteofito inferior, Acromión tipo III, el cual hace contacto con el borde superior del supraespinoso, hay escaso liquido en la bursa subacromial y subdeltoidea este hallazgo relacionado con proceso de bursitis.

3. Cuando es llevada a procedimiento quirúrgico para manejo de dolor en su hombro afectado (27/05/2011) encuentran manguito rotador integro, abundante sinovitis subacromial y sinovitis del bíceps con pinzamiento subacromial con osteofitos anteriores por lo que realizan bursectomia, sinovectomía más acromioplastia por artroscopia.

4. Al evaluar nuevamente el análisis del puesto de trabajo encontramos que para carga postural presenta una intensidad moderada. Para carga Física Dinámica baja intensidad y para carga de manipulación se evidencia manipulación de pesos hasta 600gramos. Dentro del mismo análisis para movimientos repetitivos encontramos que se presentan en forma intermitente durante la alimentación de la empalladora y que su nivel de peligrosidad para originar lesiones osteomusculares es de baja intensidad ya que no se asocia a manipulación de objetos pesados.

Teniendo en cuenta los anteriores argumentos solicitamos muy respetuosamente,

PETICIONES:

1. Muy respetuosamente, solicitamos a la Junta Regional de Calificación de Invalidez, evaluar y corregir el origen dado a la patología presentada en hombro derecho. Es cierto que la empresa para la cual labora la señora Henao presenta un historial de enfermedades profesionales calificadas como tal, pero no solo por este hecho se deben profesionalizar enfermedades que no cumplen con los criterios necesarios para este origen. Cada día los estudios han mostrado fuerte evidencia de que este tipo de patologías es causada por un pinzamiento crónico dado por un Acromión tipo III como el presentado por la trabajadora, pinzamiento confirmado en la artroscopia realizada. Sumado a esto se cuenta con un análisis de puesto de trabajo que evidencia un riesgo leve para movimientos repetitivos de hombros (excluyendo otras partes del cuerpo como manos). Es importante recordar que para determinar un origen como profesional no solo se debe tener en cuenta el tiempo de exposición sino que como primera medida se deben descartar patología comunes que pueden estar generando sintomatología asociada al trabajo realizado, para este caso, Acromión tipo III. En este orden de ideas consideramos que la trabajadora presenta una patología de origen común agravada por el trabajo

Cordialmente,

Comisión de Medicina Laboral

Medicina laboral ARP COLPATRIA Regional Cali

C C: COLPATRIA -Archivo



ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES
División Medicina Laboral

Santiago de Cali, Junio 27 de 2012

Doctora:

Julieta Barco Llanos.

Secretaria Técnica Junta Regional de Calificación de Invalidez
Del Valle del Cauca
Calle 5-E No. 42 A - 05 Barrio Tequendama. Teléfono 5531020
Santiago de Cali

003219

Ref: Recurso de Reposición y en subsidio el de Apelación.

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL CC: 45.450.445

DICTAMEN: 12190612

FECHA DEL DICTAMEN: 14/06/2012

Por medio de la presente interponemos Recurso de Reposición y en Subsidio el de Apelación ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, ante el Dictamen que emitió la JRCI del afiliado en mención.

OPORTUNIDAD

Conforme lo dispone el artículo 33 y 34 del Decreto 2463 de 2001 este Recurso de Reposición debe interponerse dentro de los 10 días siguientes a la notificación del acto administrativo por lo tanto se esta actuando dentro del término.

ANTECEDENTES:

El señor **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL** identificado con **CC 45.450.445** fue calificado por ARP COLPATRIA el día 21/04/2012 a través del dictamen No. 15937 y por la Junta Regional de Invalidez del Valle como se muestra en el siguiente cuadro comparativo:

DIAGNOSTICO	ARP COLPATRIA	JUNTA REGIONAL
SINDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO	ENF COMUN	ENF PROFESIONAL

MOTIVOS DE INCONFORMIDAD:

No estamos de acuerdo con el dictamen de la Junta Regional de Invalidez del Valle basado en los siguientes puntos:

1. La Junta Regional califica el origen de la patología como profesional basados en que la trabajadora para el desarrollo de la actividad laboral realiza movimientos repetitivos en forma intermitente con tiempo de exposición suficiente para generar una patología muscular. Sin tener en cuenta los hallazgos imagenológicos encontrados en el hombro afectado.



ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES
División Medicina Laboral

2. La paciente tiene una RMN de hombro derecho del día 18/02/2011 la cual muestra un pequeño osteofito inferior, Acromión tipo III, el cual hace contacto con el borde superior del supraespinoso, hay escaso liquido en la bursa subacromial y subdeltoidea este hallazgo relacionado con proceso de bursitis.
3. Cuando es llevada a procedimiento quirúrgico para manejo de dolor en su hombro afectado (27/05/2011) encuentran manguito rotador integro, abundante sinovitis subacromial y sinovitis del biceps con pinzamiento subacromial con osteofitos anteriores por lo que realizan bursectomía, sinovectomía más acromioplastia por artroscopia.
4. Al evaluar nuevamente el análisis del puesto de trabajo encontramos que para carga postural presenta una intensidad moderada. Para carga Física Dinámica baja intensidad y para carga de manipulación se evidencia manipulación de pesos hasta 600gramos. Dentro del mismo análisis para movimientos repetitivos encontramos que se presentan en forma intermitente durante la alimentación de la empalladora y que su nivel de peligrosidad para originar lesiones osteomusculares es de baja intensidad ya que no se asocia a manipulación de objetos pesados.

Teniendo en cuenta los anteriores argumentos solicitamos muy respetuosamente,

PETICIONES:

1. Muy respetuosamente, solicitamos a la Junta Regional de Calificación de Invalidez, evaluar y corregir el origen dado a la patología presentada en hombro derecho. Es cierto que la empresa para la cual labora la señora Henao presenta un historial de enfermedades profesionales calificadas como tal, pero no solo por este hecho se deben profesionalizar enfermedades que no cumplen con los criterios necesarios para este origen. Cada día los estudios han mostrado fuerte evidencia de que este tipo de patologías es causada por un pinzamiento crónico dado por un Acromión tipo III como el presentado por la trabajadora, pinzamiento confirmado en la artroscopia realizada. Sumado a esto se cuenta con un análisis de puesto de trabajo que evidencia una riesgo leve para movimientos repetitivos de hombros (excluyendo otras partes del cuerpo como manos). Es importante recordar que para determinar un origen como profesional no solo se debe tener en cuenta el tiempo de exposición sino que como primera medida se deben descartar patología comunes que pueden estar generando sintomatología asociada al trabajo realizado, para este caso, Acromión tipo III. En este orden de ideas consideramos que la trabajadora presenta una patología de origen común agravada por el trabajo

Cordialmente,

Comisión de Medicina Laboral

Medicina Laboral ARP COLPATRIA Regional Cali

C C: COLPATRIA -Archivo



OFICIO No. 2 REC-12-263

Santiago de Cali, julio 26 de 2012

Señores
**COLPATRIA ADMINISTRADORA DE
RIESGOS PROFESIONALES**
Comisión de Medicina Laboral
Regional Cali
Calle 22 N No. 5BN-102
Teléfono: 488 1919
Cali - Valle

**REF. RECURSO DE REPOSICION
LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
CC N° 45450445**

Se está dando trámite al escrito mediante el cual, la entidad **COLPATRIA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES**, a través de la Comisión de Medicina laboral, interpone recurso de Reposición y en subsidio el de Apelación, en contra del Dictamen número 12190612 de fecha 14 de junio de 2012, a nombre de la señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, manifestando,..." **MOTIVOS DE INCONFORMIDAD:**

No estamos de acuerdo con el dictamen de la Junta Regional de Invalidez del Valle basado en los siguientes puntos:

1. La Junta Regional califica el origen de la patología como profesional basados en que la trabajadora para el desarrollo de la actividad laboral realiza movimientos repetitivos en forma intermitente con tiempo de exposición suficiente para generar una patología muscular. Sin tener en cuenta los hallazgos imagenológicos encontrados en el hombro afectado.
2. La paciente tiene una Resonancia Magnética Nuclear de hombro derecho del día 18/02/2011 la cual muestra un pequeño osteofito inferior, Acromion tipo III, el cual hace contacto con el borde superior del supraespinoso, hay escaso líquido en la bursa subacromial y subdeltoidea este hallazgo relacionado con proceso de bursitis.
3. Cuando es llevada a procedimiento quirúrgico para manejo de dolor en su hombro afectado (27/05/2011) encuentran manguito rotador íntegro, abundante sinovitis subacromial y sinovitis del bíceps con pinzamiento subacromial con osteofitos anteriores por lo que realizan bursectomía, sinovectomía más acromioplastia por artroscopia.
4. Al evaluar nuevamente el análisis del puesto de trabajo encontramos que para carga postural presenta una intensidad moderada. Para carga Física Dinámica



baja intensidad y para carga de manipulación se evidencia manipulación de pesos hasta 600gramos. Dentro del mismo análisis para movimientos repetitivos encontramos que se presentan en forma intermitente durante la alimentación de la empalladora y que su nivel de peligrosidad para originar lesiones osteomusculares es de baja intensidad ya que no se asocia a manipulación de objetos pesados.

Teniendo en cuenta los anteriores argumentos solicitamos muy respetuosamente,

PETICIONES:

1. Muy respetuosamente, solicitamos a la Junta Regional de Calificación de Invalidez, evaluar y corregir el origen dado a la patología presentada en hombro derecho. Es cierto que la empresa para la cual labora la señora Henao presenta un historial de enfermedades profesionales calificadas como tal, pero no solo por este hecho se deben profesionalizar enfermedades que no cumplen con los criterios necesarios para este origen. Cada día los estudios han mostrado fuerte evidencia de que este tipo de patologías es causada por un pinzamiento crónico dado por un Acromion tipo III como el presentado por la trabajadora, pinzamiento confirmado en la artroscopia realizada. Sumado a esto se cuenta con un análisis de puesto de trabajo que evidencia un riesgo leve para movimientos repetitivos de hombros (excluyendo otras partes del cuerpo como manos). Es importante recordar que para determinar un origen como profesional no solo se debe tener en cuenta el tiempo de exposición sino que como primera medida se deben descartar patología comunes que pueden estar generando sintomatología asociada al trabajo realizado, para este caso, Acromion tipo III. En este orden de ideas consideramos que la trabajadora presenta una patología de origen común agravada por el trabajo...".

Consideraciones:

Se estudian nuevamente los documentos que obran en el expediente y los argumentos expuestos en el recurso.

La señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL** ha laborado como operaria empalladora 12 años, operaria pesadora manual 1 año, operaria envase manual 1 año, operaria recibidora cortadora envolvedora 11 años, Dentro de las funciones como empalladora le correspondía: alimentar la maquina con los palillos del bombón, refiere que para subirse a alimentar la maquina utiliza una escalerilla Burro; esta actividad la realiza cada 15 minutos, continuo, durante su turno, Realiza movimientos de rotación por encima de la horizontal del hombro, movimientos repetitivos, Luego pasa al cargo de operaria envolvedora donde tenía que estar pendiente de las boinas y colocarlas en la maquina envolvedora lo cual realizaba por debajo del nivel del hombro.



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DEL TRABAJO
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



Se evidencia exposición a factor de riesgo ergonómico por movimientos frecuentes de flexión y abducción de ambos hombros por encima de los ángulos de confort del cuerpo; configurándose el nexo causal entre las patologías calificadas y la actividad laboral desempeñada por la señora **HENAO SANDOVAL**.

La entidad recurrente no aporta elementos de juicio legales o científicos que permitan desvirtuar los fundamentos en que se apoya el dictamen cuestionado.

Por lo anterior, se confirma el dictamen número 12190612 de fecha 14 de junio del año 2012.

Fundamentos:

Fundamentos de hecho: Historia Clínica.

Fundamentos de derecho: Ley 100 de 1993, Decreto 917 de 1999, Decreto 2463 de 2001 y Ley 962 de 2005

Resuelve:


Teniendo en cuenta los anteriores fundamentos de hecho y de derecho expuestos, la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, en audiencia celebrada el día 26 de julio de 2012, resuelve, **NO REPONER**.

En consecuencia se envía a la Junta Nacional para el trámite respectivo.

Atentamente,


DRA. JUDITH E. PARDO HERRERA
Médico Principal (Ponente) – Sala N° 2


DRA. JULIETA BARCO LLANOS
Secretaria Técnica Principal – Sala N° 2


DRA. ALBA LILIANA SILVA PADILLA
Médico Principal – Sala N° 2


DRA. LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO
Terapeuta Ocupacional Principal – Sala N° 2

COPIA:

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
CARRERA 5 CALLE 9 ESQUINA
TELEFONO: 2205452-3128068333
LA PAILA VALLE
ZARZAL – VALLE

NUEVA EPS
DRA. NIIDIA LORENA GARCIA QUIRA
MEDICO LABORAL
AVDA 5 N N° 21N-86
CALI – VALLE

Expediente – Consecutivo

Myriam G.H.

① Guia 410081020
② Guia 410081021
③ Guia 410081022
Agosto 21/12



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRABAJO
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



Cali 11 de septiembre de 2012.

JN-12-1954.

Señor
Secretario Principal
Junta Nacional de Calificación de Invalidez
Sala de decisión Reparto
Calle 32 A No 19-35
Barrio Teusaquillo
Correo Electrónico: juntanacional@gmail.com
Teléfono 7443707
Bogotá

REFERENCIA: REMISION APELACIONES.

JULIETA BARCO LLANOS, en mi condición de Secretaria Principal de la Sala Dos de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, en virtud de designación efectuada por el Ministerio de la Protección Social mediante Resolución 00004726 del 12 de octubre de 2011; me permito hacerle remisión y entrega del expediente correspondiente al señor(a), **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, identificado (a) con CC. No, 45450445 en 41 folios útiles, del cual apelo Colpatría ARP, durante el término.

Atentamente


JULIETA BARCO LLANOS
Secretaria Técnica Sala Dos

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL- COLPATRIA ARP.

Nohemy



*Junta Nacional De Calificación De Invalidez
República De Colombia*

Bogotá, 06 de Noviembre de 2012

Señor(a):
LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
Cra 5 calle 9 Esquina
2205452
La paila, valle

RADICADO 45480445

Asunto: Notificación audiencia de decisión

VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO, identificado con la cédula de ciudadanía No 10.118.469 de Pereira y con tarjeta profesional No 116609 del CSJ, en mi calidad de Secretario Principal de la Sala de Decisión Número tres (3) de la Junta Nacional de Calificación Nacional de Calificación de Invalidez, por medio de la presente me permito informarle lo siguiente:

1- Que la apelación elevada ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez del dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez será resuelta en audiencia de decisión que se realizará el día 6 de Diciembre de 2012 a las 10:50:00 AM

2- Su asistencia a la audiencia de decisión no es obligatoria, no obstante puede asistir a la misma si lo considera pertinente.

3- La sede de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez se ubica en la calle 32 A No 19-35, Localidad Teusaquillo, Bogotá D.C.

4- En todo caso el resultado de la calificación le será enviado a la dirección de su domicilio que aparece en el expediente a la semana siguiente de la audiencia de decisión.

5- La decisión de programar la apelación interpuesta para audiencia de decisión en la fecha señalada encuentra sustento en el artículo 142 del Decreto Ley 0019 de 2012, el cual modificó el artículo 52 de la Ley 962 de 2005 que a su vez modificó el artículo 41 de la ley 100 de 1993, además en el numeral 5° del artículo 13 y en el inciso primero del artículo 28 del Decreto 2463 de 2001.

Atentamente,

VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO
Secretario Principal Sala de Decisión Tres



Elaborado: Lory Juleth Arango Rivera



CONSTANCIA DE ASISTENCIA
AUDIENCIA PRIVADA SALA N° 3
JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

Se presentó el (la) Señor (a):

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL con cedula de ciudadanía N° **45.450.445** quien asistió a la audiencia , el día de hoy 06 de diciembre de 2012 por la Sala Tercera de decisión de la Junta Nacional de Calificación De Invalidez, en la Calle 32 A No 19-35 Barrio la Soledad, en la Ciudad de Bogotá D. C .

Esta constancia se hace a solicitud del interesado a los 06 días del mes de diciembre de 2012 hora 1:10 pm.

Cordialmente,

VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO
SECRETARIO PRINCIPAL SALA 3

LUZ STELLA HENAO
45 450 445

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Numero Dictamen: 45450445

Entidad Remitente: ARL

Fecha Dictamen: 06/12/2012

COLPATRIA

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad Calificadora: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

Dirección: Calle 32A No 19 - 35 Barrio Teusaquillo

Telefonos: 7440737

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombre: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

Identificación: Cedula

No: 45450445

Fecha Nacimiento: 26/05/1961 **Edad:** 51,55 **Años**

Sexo: F

Estado Civil: Casado

Escolaridad: Secundaria

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

4.1 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL

Ocupacion: No Identificada

Nombre Empresa

Cargo

A M

COLOMBINA S.A

OPERARIA

22

Riesgos

Ergonomico

Fisico

Mecanico

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

5.1 RELACION DE DOCUMENTOS

Epicrisis o resumen de la historia clinica

Historia Clinica

Exámenes o pruebas paraclínicas

5.2 DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACION

SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

5.3 EXAMENES O DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

Examen

Resultado

Fecha

VER PONENCOA

06/12/2012

6. CALIFICACION DEL ORIGEN

Enfermedad:

Accidente:

Muerte:

Fecha Estructuración:

7. RESPONSABLES DE LA CALIFICACION


SANDRA HERNANDEZ GUEVARA

MEDICA


LISIMACO HUMBERTO GOMEZ ADAIME

MEDICO


DORA ANGELICA VARGAS RUIZ

TERAPEUTA OCUPACIONA


VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO

ABOGADO

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL



Libertad y Orden

*Junta Nacional de Calificación de Invalidez
República de Colombia*

PONENTE: LISIMACO HUMBERTO GOMEZ ADAIME
PACIENTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
CC: 45.450.445
ENTIDAD REMITENTE: COLPATRIA
JUNTA QUE REMITE: VALLE DEL CAUCA
FECHA DE PONENCIA: 06/12/2012

ANTECEDENTES

- Paciente de 51 años de edad, ocupación Operaria en Colombina S.A durante 22 años.
- La JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE VALLE DEL CAUCA mediante dictamen No. 12190612 del 14/06/2012, calificó el Dx Síndrome manguito rotatorio. Origen: ENFERMEDAD PROFESIONAL.
- COLPATRIA el 21/04/2012 calificó el Dx: Síndrome del manguito rotatorio. Origen: ENFERMEDAD COMUN.

MOTIVO DE CONTROVERSIA

•ARP presentó recurso de apelación manifestando desacuerdo con el origen de la patología, toda vez que la junta regional califica el origen de la patología como profesional basados en que la trabajadora para el desarrollo de la actividad laboral realiza movimientos repetitivos en forma intermitente con tiempo de exposición suficiente para generar una patología muscular. Sin tener en cuenta los hallazgos imagenológicos encontrados en el hombro afectado. La paciente tiene una RMN de hombro derecho del día 18 de febrero de 2011 la cual muestra un pequeño osteofito inferior, acromion tipo III, el cual hace contacto con el borde superior del supraespinoso, hay escaso líquido en la bursa subacromial y subdeltoidea este hallazgo relacionado con proceso de bursitis. Cuando es llevada a procedimiento quirúrgico para manejo del dolor en su hombro afectado (27/05/2011) encuentra manguito rotador íntegro, abundante sinovitis subacromial y sinovitis del bíceps con pinzamiento subacromial con osteofitos anteriores por lo que se realiza bursectomía, sinovectomía más acromioplastia por artroscopia. Al evaluar nuevamente el análisis del puesto de trabajo encontramos que para carga postural presenta una intensidad moderada. Para carga física dinámica baja intensidad y para carga de manipulación se evidencia manipulación de pesos hasta 600 gramos. Dentro el mismo análisis para movimientos repetitivos encontramos que se presentan en forma intermitente durante la alimentación de la empalladora y que su nivel de peligrosidad para originarse lesiones osteomusculares es de baja intensidad ya que no se asocia a manipulación de objetos pesados. Se solicita evaluar y corregir el origen dado a la patología presentada en el hombro derecho. Es cierto que la empresa para cual labora presenta un historial de enfermedades profesionales calificadas como tal, pero no sólo por este hecho se debe profesionalizar enfermedades que no cumplen con los criterios necesarios para este origen. Cada día los estudios han mostrado fuerte evidencia de que este tipo de patologías es causada por un pinzamiento crónico dado por un acromion tipo III como el presentado por la trabajadora, pinzamiento confirmado en la artroscopia realizada. Sumado a esto se cuenta con un análisis de puesto de trabajo que evidencia un riesgo leve para movimientos repetido hombro (excluyendo otras partes del cuerpo como manos). Es importante recordar que para determinar un origen como profesional no sólo se debe tener en cuenta el tiempo exposición sino que como primera medida se deben descartar patologías comunes que pueden estar generando sintomatología asociada al

trabajo realizado, para este caso, acromion tipo III. En este orden de ideas se considera que la trabajadora presenta una patología de origen común agravada por el trabajo.

•La Junta Regional resuelve el recurso de reposición y no encuentra razón para modificar dictamen motivo por el cual ratifica en todos sus términos. Como quiera que fue apelado se remite expediente a nivel nacional de acuerdo a lo solicitado por el recurrente.

ESTADO ACTUAL

•Se revisa la historia clínica y se encuentra paciente con síndrome del manguito rotador hombro derecho. Dolor se inició hace cuatro años, hombro derecho con sensación de pérdida de la fuerza, ha realizado 50 sesiones de fisioterapia, infiltración, analgésico, sin mejoría.

Resonancia nuclear magnética de hombro del 18 de febrero de 2011 acromion muestra un pequeño osteofito tipo III hay inclinación lateral y hace contacto con el borde superior del supraespinoso, hay escaso líquido en la bursa subacromial y subdeltoidea, este hallazgo se relaciona con un proceso de bursitis, no hay cambios significativos en la intensidad del manguito rotador, ni signos de ruptura.

Fisiatría 09/03/2012: evidencia cirugía y RNM con fenómeno de pinzamiento por acromion tipo 3 y osteofitos.

Ortopedia 27/05/2011: artroscopia de hombro derecho se observa manguito íntegro, con abundante sinovitis subacromial y sinovitis del bíceps, pinzamiento subacromial con osteofitos anteriores se realiza bursectomía, sinovectomía y acromioplastia.

Resonancia nuclear magnética hombro derecho 28/01/2012: líquido en articulación acromioclavicular proceso inflamatorio o degenerativo el acromion es tipo II, se aprecian cambios de ruptura completa del tendón del supra espinoso con retracción de fragmentos, el músculo supraespinoso presenta pérdida del volumen en borde inferior.

A la valoración por la Junta Regional, enfermedad actual: "yo me siento mal, no puedo mover el brazo, no lo puedo alzar, dolor, no lo pudo llevar hacia atrás".

Al examen físico: paciente ingresa por sus propios medios al consultorio, sin ayudas, en compañía del esposo y el hijo, consiente, orientado en las tres esferas, peso 56,6 kilos, talla 1.58, tensión arterial 110/80, IMC 25(sana). Lateralidad derecha, cardiopulmonar normal, abdomen blando no masas, escoliosis dorso lumbar, espasmo trapecios, dolor en hombro derecho la palpación. Limitación para los amas hombro derecho por dolor, asimetría de cintura escapular, marcha: patrón adecuado en fases de apoyo de talón, propulsión y balanceo. Resto no evaluado.

•El análisis de puesto de trabajo de Septiembre de 2011 en el cargo de operaria de la empalilladora y máquinas envolventoras reporta:

- De acuerdo al método RNUR carga postural es de intensidad moderada (GR=3).
- La carga física dinámica durante la operación de las máquinas envolventoras, empalilladora es de baja intensidad debido al poco peso los productos.
- La carga de manipulación sólo se presenta en la alimentación del dispensador de la maquina empalilladora y durante el arrume de bandejas con manipulación de pesos a 600 gramos.
- El movimiento repetitivo se presenta en forma intermitente durante la alimentación de la empalilladora y su nivel de peligrosidad para originar lesiones osteomusculares es de baja

intensidad ya que no se asocia a la manipulación de objetos pesados, pero se debe tener en cuenta que se supera los ángulos de confort de los hombros durante la operación de la alimentación de la empalilladora se realizaba cada diez minutos, con peso hasta de 600 gramos, con un tiempo exposición de 12 años.

- Los planos de trabajo de las diferentes tareas se adecuan para la antropometría de la operaria.

La Junta Regional conceptúa:

Criterio clínico: existe evidencia de signos y síntomas de la enfermedad. Se evidencia en las imágenes diagnósticas como resonancia nuclear magnética, proceso degenerativo y artrosico con presencia de osteofito que produce síndrome de pinzamiento.

Criterio ocupacional: operaria empalilladora 12 años, operaria pesadora manual 1 año, operaria envase manual 1 año, operaria recibidora cortadora envolvente 11 años. Dentro de las funciones, empalilladora: alimentar la máquina con los palillos del bombón, refiere que para subirse a alimentar la máquina utiliza una escalerilla burro, esta actividad la realiza cada quince minutos, continuo, durante su turno, realiza movimientos de rotación por encima de la horizontal del hombro, movimientos repetitivos. Luego pasa al cargo de operaria envolvente donde tenía que estar pendiente de las boinas y colocarlas en la máquina envolvente lo cual realizada por debajo del nivel del hombro. Hay exposición a factor de riesgo ergonómico por movimientos frecuentes de flexión y abducción de ambos hombros por encima de los ángulos de confort del cuerpo. Se revisa estudio puesto de trabajo y se encuentra que desde hace 22 años se desempeña como operaria la empresa colombiana, que para el desarrollo de la actividad laboral realiza movimientos repetitivos en forma intermitente, se superan los ángulos de confort a nivel de hombros y tiene periodos de exposición a los factores de riesgo suficiente para generar una patología osteomuscular.

Valoración Médica:

En virtud de las disposiciones normativas contenidas en la Decreto-Ley 019 del 10 enero de 2012; así como el numeral 5 del artículo 13 y el inciso primero del artículo 28 del decreto 2463 de 2001, se procede a decidir conforme a las pruebas existentes en el expediente, por considerarse que las mismas constituyen fundamento suficiente para decidir sobre el presente caso.

Valoración Terapeuta Ocupacional:

Se desempeña como operaria de producción en la empalilladora de la troqueladora y envolvente, su función principal es la alimentación manual de la empalilladora de la troqueladora de bombones encargándose del correcto funcionamiento de la misma, y la calidad de formación del bombón y el aseo general del área, lleva mas de 22 años en sus tareas de la maquina empalilladora el movimiento de hombro es de 0 a 90°, con ABD de 0 a 15°, en una frecuencia de cada 10 minutos por un tiempo de 12 años, lo realiza en forma intermitente, por lo que no se encuentra suficiente factor de riesgo para generar la patología.

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

El contexto legal para el presente caso lo enmarca el Decreto 2566 de 2009, el cual define la **Enfermedad Profesional** así:

"Se considera Enfermedad profesional como todo estado patológico que sobrevenga como consecuencia obligada de la clase de trabajo que desempeña el trabajador o del medio en que se ha visto obligado a trabajar".

Igualmente en el mismo Decreto en los artículos 2 y 3 se establece la relación de causalidad para determinar si el origen es profesional:

"En los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades profesionales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional, será reconocida como enfermedad profesional.

Para determinar la relación de causalidad en patologías no incluidas en el artículo 1o. de este decreto, es profesional la enfermedad que tenga relación de causa-efecto entre el factor de riesgo y la enfermedad.

Artículo 3o. Determinación de la causalidad

Para determinar la relación causa - efecto, se deberá identificar:

1. La presencia de un factor de riesgo causal ocupacional en el sitio de trabajo en el cual estuvo expuesto el trabajador.
2. La presencia de una enfermedad diagnosticada médicamente relacionada causalmente con ese factor de riesgo.

No hay relación de causa-efecto entre factores de riesgo en el sitio de trabajo, con la enfermedad diagnosticada, cuando se determine:

- a. Que en el examen médico pre-ocupacional practicado por la empresa se detectó y registró el diagnóstico de la enfermedad en cuestión.
- b. La demostración mediante mediciones ambientales o evaluaciones de indicadores biológicos específicos, que la exposición fue insuficiente para causar la enfermedad".

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

Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación

Decreto 917 de 1999, determina el Manual Único de Calificación de Invalidez.

Decreto 2463 de 2001, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación.

Decreto 2566 de 2009, define la Tabla de Enfermedades Profesionales

ANÁLISIS Y CONSIDERACIONES

•Revisados los antecedentes obrantes al expediente, la calificación realizada por la Junta Regional, así como la controversia presentada por ARP, se encuentra que el presente caso se trata de paciente con Síndrome manguito rotatorio. Fue calificado por la Junta Regional de Valle del Cauca, Origen: ENFERMEDAD PROFESIONAL. Apela ARP por desacuerdo con el origen de la patología.

•En relación con el origen de la patología, de acuerdo con la historia clínica obrante al expediente, se encuentra paciente femenina de 50 años de edad, 22 vinculada a empresa de la industria de alimentos. Inicio de sintomatología dolorosa en hombro derecho de 4 años de evolución, acompañado de disminución de la fuerza; cuadro clínico ante el cual se documentó por resonancia

una ruptura de manguito rotador, que artroscopia de mayo de 2011, desmintió para centrarse en proceso inflamatorio tipo bursitis; aunque en resonancia postoperatoria se vuelve a hablar de ruptura del rotador.

En el estudio de puesto de trabajo aportado, se describen 2 actividades fundamentales que ha desarrollado la señora Henao, 1 Empalladora, 12 años, 90% de la jornada laboral, flexión de hombro a 90°, abducción de 15°, exigencias cada 3 minutos; 2 Envolvedora, 8 años, flexión de hombro de 20°, abducción de 15°, exigencias laborales no cuantificadas.

Los factores de riesgo ocupacional que han demostrado estar asociados al HD son: 1 Postura mantenida de hombro: Elevación del hombro por encima de 60°, pero la mayoría de los estudios no separan efectos de carga postural y trabajo repetitivo: Evidenciada pero con latencias suficientemente recuperadora en la tarea de empallado. 2 Movimiento repetitivo: Frecuencia de movimientos de flexión y abducción de hombro en ángulos predefinidos, el número de piezas manipuladas por unidad de tiempo y el ciclo de tiempo en relación a las tareas realizadas durante ese ciclo. Repetición de movimientos en los ángulos predefinidos por encima de 60° de flexión y abducción (elevación) Número de piezas manipuladas por hora por día ciclos cortos < a 30 segundos o > del 50% del ciclo gastado: Evidenciado en envolvedora pero dentro de ángulos no lesivos. 3 fuerza: Tener que mover objetos y herramientas o tener que mantener la articulación del hombro en una posición determinada: No evidenciada. 4 Exposición a vibración: Uso de herramientas vibrátiles: No evidenciado. 5 factores psicosociales: Organización temporal del trabajo (jornadas, turnos, descansos), tipo de proceso (automatizado, en cadena, ritmos individuales, entre otros), características de las actividades y costo cognitivo (toma de decisiones, atención, memoria, monotonía, entre otros) La alta carga mental y demanda laboral puede incrementar la tensión muscular y disminuir las micropausas en la actividad muscular. El estrés laboral puede incitar respuestas que incrementan la coactivación incrementando así la carga del sistema músculo esquelético. El estrés laboral puede reducir la habilidad de relajación durante descansos y después del trabajo, influenciando adversamente la recuperación. La alta carga mental y demandas de trabajo originan cambios adversos en la respuesta inmune. Las respuestas del SNC al estrés laboral pueden originar un incremento en la sensibilidad a estímulos dolorosos: No descrito.

Consideramos en el presente caso y para la patología de hombro, priman los factores individuales del tipo variante anatómica del acromion, sobre los riesgos ergonómicos generados en el trabajo

•En relación con la cuantificación del porcentaje de Pérdida de la Capacidad Laboral, se aclara al paciente que para la determinación de la misma deberá seguir el procedimiento legalmente establecido en el Artículo 52 de la Ley 962 de 2005.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con las consideraciones consignadas en el análisis, la sala tres de decisión de la Junta Nacional, propone resolver el recurso de apelación así:

MODIFICAR el dictamen No. 12190612 de fecha 14/06/2012 proferido por la Junta Regional de Calificación de Valle del Cauca:



Libertad y Orden


Junta Nacional de Calificación de Invalidez
República de Colombia

Diagnóstico (s):

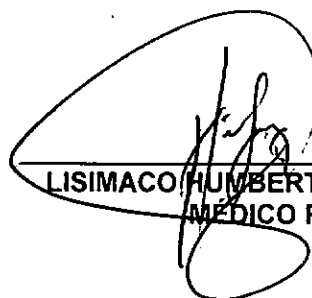
1. Síndrome manguito rotatorio derecho.

Origen: Enfermedad Común.

Una vez leída y aprobada la presente decisión se firma por quienes intervinieron a los seis (06) días del mes de Diciembre de dos mil doce (2012).



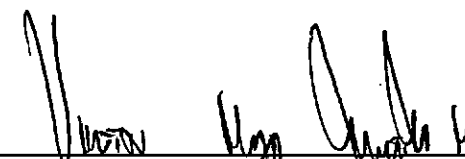
SANDRA HERNÁNDEZ GUEVARA
MÉDICO PRINCIPAL



LISIMACO HUMBERTO GÓMEZ ADAIME
MÉDICO PRINCIPAL



DORA ANGÉLICA VARGAS RUIZ
TERAPEUTA OCUPACIONAL PRINCIPAL



VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO
SECRETARIO PRINCIPAL SALA 3

República de Colombia
JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
Nit. 830026324

BOGOTÁ D.C. Diciembre 06 de 2012

Señor (a)
LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
Telefono : 2205452
CARRERA 5 CALLE 9 LA PAILA
CALI

REFERENCIA : NOTIFICACION DICTAMEN

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 32 del Decreto 2463 de 2001, me permito remitir a usted copia del Dictamen Numero **45450445** expedido por la Junta en Audiencia realizada el 06 de Diciembre de 2012

Atentamente,

Victor H. Trujillo Hurtado
Junta Nacional
de Calificación
NIT.: 830.006.324-5

Luz Stella Henao. s
45450445 / gema.

Dr(a). **VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO**
Secretario SALA TRES



53339



JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
República De Colombia
Bogotá D.C.

Bogotá D.C. 20 de Mayo de 2014

Señora:
LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
Carrera 5 con Calle 9 La Paja
Teléfono: 3174231753
Roldanillo, Valle

JUNTA NAL CALIFICACION INVALID
Al contestar Cite el siguiente radicado
* 0 2 0 0 1 4 5 9 9 *
30/05/2014 11:34:06 AM
ASUNTO: COMUNICACIÓN

REFERENCIA: FIRMEZA DICTAMEN 06 DE DICIEMBRE DEL 2012
RADICADO JUNTA NACIONAL: 7884-16052014

OFICIO JUNTA NACIONAL JLP-P 4450

VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO, actuando en mi condición de Abogado, en virtud de designación efectuada por el Ministerio de Protección Social mediante Resolución 04726 del 12 de octubre de 2011, me dirijo a usted en atención a la petición radicada en la Junta Nacional el día 16 de mayo del 2014 y para tal fin me permito realizar las siguientes manifestaciones:

Revisada la base de datos de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez se encuentra que el caso de la señora Luz Stella Henao Sandoval se resolvió en Audiencia de Decisión, anterior artículo 30 del Decreto 2463 del 2001, vigente al momento de realizar la calificación, el día 06 de diciembre del 2012, fecha en la que se emite dictamen número 45450445 en la Junta Nacional resolviendo la controversia interpuesta por ARL Colpatria contra el dictamen emitido en la Junta Regional de Valle del Cauca.

En el pronunciamiento del 06 de diciembre de 2012 se decide modificar el dictamen proferido en la Junta Regional de Valle del Cauca, determinando que el origen del diagnóstico "Síndrome manguito rotatorio derecho" es común.

El paciente debe tener en cuenta que el dictamen proferido el día 06 de diciembre del 2012 se encuentra en firme, como lo establece el literal b) del artículo 45 del Decreto 1352 del 2013¹, por ello no es posible que los profesionales que calificaron su caso modifiquen el pronunciamiento final.

En el dictamen emitido el día 06 de diciembre de 2012 los profesionales de la Sala Tres sólo se pronunciaron respecto al origen del diagnóstico controvertido, que era el objeto de estudio y en controversia, sin pronunciarse en relación a la pérdida de capacidad laboral y la fecha de

¹ **Artículo 45.** Firmeza de los dictámenes. Los dictámenes adquieren firmeza cuando:

- a) Contra el dictamen no se haya interpuesto el recurso de reposición y/o apelación dentro del término de diez (10) días siguientes a su notificación;
- b) Se hayan resuelto los recursos interpuestos y se hayan notificado o comunicado en los términos establecidos en el presente decreto;
- c) Una vez resuelta la solicitud de aclaración o complementación del dictamen proferido por la Junta Nacional y se haya comunicado a todos los interesados.

JUNTA NAL CALIFICACION INVALID
Al contestar Cite el siguiente radicado



* 0 2 0 0 0 1 6 5 6 2 *

02/07/2014 08:52:53 AM

ASUNTO: COMUNICACIÓN



JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
República De Colombia
Bogotá D.C.

estructuración, pues el pronunciamiento de la Junta Nacional sólo versa respecto a lo controvertido, en concordancia con el inciso cuarto del artículo 40 del Decreto 1352 de 2013:

“Artículo 40. Dictamen.

Lo anterior, debe estar previamente establecido en la calificación que se realiza en primera oportunidad y las Juntas Regionales y la Nacional en el dictamen resolverán únicamente los que hayan tenido controversia respecto del origen, la pérdida de la capacidad laboral, la fecha de estructuración y transcribirá sin ningún tipo de pronunciamiento, ni cambio alguno, aquellos que no hayan tenido controversia.”

Para determinar el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y la fecha de estructuración se debe realizar el trámite establecido en el artículo 142 del Decreto 019 de 2012, comenzando por la entidad de seguridad social, AFP, que emite un primer concepto de calificación, después el caso es de conocimiento de la Junta Regional, que profiere dictamen en primera instancia, decisión que si es recurrida se remite a la Junta Nacional que conoce del caso en segunda y última instancia.

Por último, si pretende controvertir el dictamen proferido en la Junta Nacional de Calificación de Invalidez se debe hacer mediante Acción Judicial ante la Justicia Laboral Ordinaria, así como lo regula el artículo 44 del Decreto 1352 del 2013:

Artículo 44. *Controversias sobre los dictámenes de las Juntas de Calificación de Invalidez. Las controversias que se susciten en relación con los dictámenes emitidos en firme por las Juntas de Calificación de Invalidez, serán dirimidas por la Justicia Laboral Ordinaria de conformidad con lo previsto en el Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, mediante demanda promovida contra el dictamen de la junta correspondiente. Para efectos del proceso judicial, el Director Administrativo y Financiero representará a la junta como entidad privada del Régimen de Seguridad Social Integral, con personería jurídica, y autonomía técnica y científica en los dictámenes.*

No siendo otro el motivo de ésta comunicación me suscribo.

Atentamente,


VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO
Abogado
Junta Nacional de Calificación de invalidez

Proyectó: José Luis Peña Castro, 20-05-2014

Junta Nacional de Calificación de Invalidez
Calle 32 a N° 19-35
Teléfono: 744 07 37

Doctora
Sandra Hernández Guevara
Medica
Junta Nacional de Calificación de Invalidez
Bogotá D.C
E. S. D.



Referencia : Derecho de Petición artículo 23 Constitución Nacional.
Asunto : Calificación de pérdida de capacidad laboral y estructuración del derecho.

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de La Paila (Valle), identificada con cédula de ciudadanía No. 45.450.445 expedida de Cartagena – Bolívar, en ejercicio del derecho fundamental de petición, contenido en el artículo 23 de la Constitución Nacional, me permito con todo respeto recurrir a usted a efecto de manifestarle que mediante dictamen 45450445 de fecha 06 de diciembre de 2012, se me determinó por esta Junta Calificadora el origen de la patología que padezco, mas no se determinó el porcentaje de la pérdida de capacidad laboral que me asiste, al igual que la fecha de estructuración de la misma.

En consecuencia, solicito de manera comedida se determine el porcentaje de pérdida de capacidad laboral que padezco en razón a la patología que me aqueja, al igual que la fecha de estructuración de la misma, aspectos importantes para acceder a solicitar el reconocimiento y pago de la pensión que me corresponde.

Por último, en el estudio sobre el caso particular realizado por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, se determinó el origen de la patología que padezco como profesional y en el estudio y valoración realizado por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, se determinó la patología que me aqueja de origen común, no existiendo uniformidad en el dictamen, situación que amerita de manera mesurada, profesional e imparcial una justificación para definir de manera concreta el verdadero origen, siendo de vital importancia para la reclamación.

Recibo correspondencia en la carrera 5 calle 9 esquina La Paila - Zarzal Valle.
o Cra 7 # 9-44 Beldanillo CL 317-4231193

Con todo respeto.

Atentamente;


Luz Stella Heno S.
LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

C.C.No.45.450.445 expedida de Cartagena - Bolívar


01

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE ZARZAL (V)
DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
Y RECONOCIMIENTO

En Zarzal, Valle, hoy: **21 ABR 2014**
Compareció ante el Suscrito Notario Único de Zarzal, Valle el (la) señor(a):

NOTARIA UNICA DE ZARZAL VALLE
AUTENTICACION
LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
C.C. 45.450.445


Fecha: 21/04/2014



y declaró que el documento presentado personalmente es cierto y que la firma y huella, que en él aparecen son suyas.

Luz Stella Heno S.
Declarante

Alba Ruby Lopez Cañas
NOTARIO



*Recd 11.10.12
33 valle del Cauca Colpatria*

JUNTA NAL CALIFICACION INVALID
Al contestar Cite el siguiente radicado



* 0 2 0 0 0 1 3 8 0 8 *

17/05/2014 11:48:25 AM

ASUNTO: DERECHO PETICION

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.450.445

HENAO SANDOVAL

APELLIDOS

LUZ STELLA

NOMBRES

Luz Stella Henao S.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1961

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

A+

F

ESTATURA

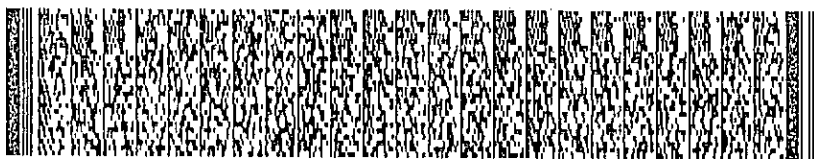
G.S. RH

SEXO

25-NOV-1981 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3112400-00174505-F-0045450445-20090901

0015630850A 1

26678845

COLVANES S.A.S. NIT. 800.185.306-4

Bogotá (1) 423 8888 - Cali (2) 891 2600
Medellín (5) 444 4747 - Barranquilla (6) 375 8700
Lto. para Comunicaciones 0000 0000 0000 0000
Lto. Min. Transporte 0080 de marzo 14/2000

COMPLEMENTARIOS DEL CODIGO DE COMERCIO.

GUIA



53339

C

CORTESIA

055010114970

10/06/2014		08:28		PEREIRA		DESTINO: BOGOTA-D.C.	
DE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL				01-001-0007010		PARA: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALID-JNCI 005	
DIRECCION: CARRERA 5 CON CALLE 9 LA PAJA				DIRECCION: CLL 32 A # 19 - 35 TEUSAQUILLO		C-2023 7-31-2-4	
TELEFONO 45450445				CC/NIT:		TELEFONO 7440737 CC/NIT 830026324-5	
UNIDADES	PESO (KG)	VOLUMEN (CM3)	PESO A COBRAR	PESO (Gms)	VALOR DECLARADO	NO RECIBE LOS SABADOS	CITA PARA ENTREGAR
1	0	1	1		10000	<input type="checkbox"/>	
FLETE				C.MANEJO	OTROS	RECIBI A SATISFACCION: NOMBRE(S) Y APELLIDOS	
0				0	0		
000000000000							
DEV 014970992654 / 34-DIRECCION DESTINAT							

-DESTINATARIO- Somos Autorretenedores Resoluc:4327 Julio/97 - Somos Grandes Contribuyentes Resoluc:12506 Dic/2002 FOPER55

envia
Atención y Mercaderías

COLVANES S.A.S. NIT. 800.185.306-4

Bogotá (1) 423 8888 - Cali (2) 891 2600
Medellín (5) 444 4747 - Barranquilla (6) 375 8700
Lto. para Comunicaciones 0000 0000 0000 0000
Lto. Min. Transporte 0080 de marzo 14/2000

ESTE CONTRATO SE REGULA POR EL DECR.229/95 Y
NORMAS REGLAMENTARIAS:ART.981 SIGUIENTES Y
COMPLEMENTARIOS DEL CODIGO DE COMERCIO.

GUIA



C

CORTESIA

055010114970

10/06/2014		08:28		PEREIRA		DESTINO: BOGOTA-D.C.	
DE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL				01-001-0007010		PARA: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALID-JNCI 005	
DIRECCION: CARRERA 5 CON CALLE 9 LA PAJA				DIRECCION: CLL 32 A # 19 - 35 TEUSAQUILLO			
TELEFONO 45450445				CC/NIT:		TELEFONO 7440737 CC/NIT 830026324-5	
UNIDADES	PESO (KG)	VOLUMEN (CM3)	PESO A COBRAR	PESO (Gms)	VALOR DECLARADO	NO RECIBE LOS SABADOS	CITA PARA ENTREGAR
1	0	1	1		10000	<input type="checkbox"/>	
FLETE				C.MANEJO	OTROS	RECIBI A SATISFACCION: NOMBRE(S) Y APELLIDOS	
0				0	0		
000000000000							
DEV 014970992654 / 34-DIRECCION DESTINAT							

-CUMPLIDO ORIGEN- Somos Autorretenedores Resoluc:4327 Julio/97 - Somos Grandes Contribuyentes Resoluc:12506 Dic/2002 FOPER55



Lic. Min. Transporte 0080 de marzo 14/2000
Lic. Min. 001191 de julio 13/2010



GUIA CREDITO 014970992654

COLVANES SAS. NIT 800.185.306-4

Principal: Calle 13 # 84 - 60 Bogotá D.C.

Atención al usuario PBX (1)4239666

www.colvanes.com.co

Somos Autorizados Resoluc: 4327 Julio/97 - Somos Grandes Contribuyentes Resoluc: 12508 Dic/2002

FEC ADMISION HORA ORIGEN CIUDAD-DPTO DESTINO CIUDAD-DPTO/PAIS

30/05/2014 11:52 BOGOTA ROLDANILLO-VALLE

NOMBRE REMITENTE CENTRO DE COSTO UNIDADES

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALI JNCI 005 1

DIRECCIÓN REMITENTE

CLL 32 A # 19 - 35 TEUSAQUILLO

TEL / CEL CEDULA / TI / NIT

7440737 830026324-5

NOMBRE DESTINATARIO

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

DIRECCIÓN DESTINATARIO

CARRERA 5 CON CALLE 9 LA PAJA

TEL / CEL CODI. POSTAL DESTINO

45450445

NOTAS

0

JOSE L

Nombre, CC. Remitente

NO RECIBE
LOS
SABADOS

DOCUMENTOS

El remitente declara que esta mercancía no es contrabando, joyas, títulos valores, dinero, ni de prohibido transporte y su contenido es:

UNIDADES

1

PESO (gramos)

1000

PESO VOL (Kgs)

1

PESO A COBRAR
(Kg)

1

VALOR DECLARADO
10000

FLETE

0

C. MANEJO

0

OTROS

0

TOTAL FLETES

0

CAUSAL DE DEVOLUCIÓN

Desconocido No.31

Rehusado No.44

No Reside No.35

No Reclamado No.40

Dir. errada No.34

Otros
(Nov Operativa/Cerrado)

Fecha Devolución al remitente

D M A H:M

Observaciones en la entrega:

CITA ENTREGA

1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

Cobra cargue /
Descargue

Para ME y RF: Tiempo de entrega 48 horas hábiles después de arribo en destino

INTENTO DE ENTREGA

	FECHA	HORA
1	D M A	H:M
2	D M A	H:M

Guía complementaria de devolución

Recibi a satisfacción.
Nombre, C.C. y sello destinatario

CARTAPORTE	000000000000	D	M	A	H:M
NO					

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la pagina web www.colvanes.com.co de Colvanes SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta que regula el servicio acordado entre las partes cuyo contenido el usuario acepta expresamente con la suscripción de este documento. Para la prestación del PQR remite a nuestra pagina web o al PBX (1)4239666

DESTINATARIO -

FOPER01



JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
República De Colombia
Bogotá D.C.

Bogotá D.C. 20 de Mayo de 2014

Señora:
LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
Carrera 5 con Calle 9 La Paja
Teléfono: 3174231753
Roldanillo, Valle

REFERENCIA: FIRMEZA DICTAMEN 06 DE DICIEMBRE DEL 2012
RADICADO JUNTA NACIONAL: 7884-16052014

OFICIO JUNTA NACIONAL JLP-P 4450

VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO, actuando en mi condición de Abogado, en virtud de designación efectuada por el Ministerio de Protección Social mediante Resolución 04726 del 12 de octubre de 2011, me dirijo a usted en atención a la petición radicada en la Junta Nacional el día 16 de mayo del 2014 y para tal fin me permito realizar las siguientes manifestaciones:

Revisada la base de datos de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez se encuentra que el caso de la señora Luz Stella Henao Sandoval se resolvió en Audiencia de Decisión, anterior artículo 30 del Decreto 2463 del 2001, vigente al momento de realizar la calificación, el día 06 de diciembre del 2012, fecha en la que se emite dictamen número 45450445 en la Junta Nacional resolviendo la controversia interpuesta por ARL Colpatria contra el dictamen emitido en la Junta Regional de Valle del Cauca.

En el pronunciamiento del 06 de diciembre de 2012 se decide modificar el dictamen proferido en la Junta Regional de Valle del Cauca, determinando que el origen del diagnóstico "Síndrome manguito rotatorio derecho" es común.

El paciente debe tener en cuenta que el dictamen proferido el día 06 de diciembre del 2012 se encuentra en firme, como lo establece el literal b) del artículo 45 del Decreto 1352 del 2013¹, por ello no es posible que los profesionales que calificaron su caso modifiquen el pronunciamiento final.

En el dictamen emitido el día 06 de diciembre de 2012 los profesionales de la Sala Tres sólo se pronunciaron respecto al origen del diagnóstico controvertido, que era el objeto de estudio y en controversia, sin pronunciarse en relación a la pérdida de capacidad laboral y la fecha de

¹ Artículo 45. Firmeza de los dictámenes. Los dictámenes adquieren firmeza cuando:

- a) Contra el dictamen no se haya interpuesto el recurso de reposición y/o apelación dentro del término de diez (10) días siguientes a su notificación;
- b) Se hayan resuelto los recursos interpuestos y se hayan notificado o comunicado en los términos establecidos en el presente Decreto;
- c) Una vez resuelta la solicitud de aclaración o complementación del dictamen proferido por la Junta Nacional y se haya comunicado a todos los interesados.

15 ENE 2016



Libertad y Orden

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
República De Colombia
Bogotá D.C.

estructuración, pues el pronunciamiento de la Junta Nacional sólo versa respecto a lo controvertido, en concordancia con el inciso cuarto del artículo 40 del Decreto 1352 de 2013:

"Artículo 40. Dictamen.

Lo anterior, debe estar previamente establecido en la calificación que se realiza en primera oportunidad y las Juntas Regionales y la Nacional en el dictamen resolverán únicamente los que hayan tenido controversia respecto del origen, la pérdida de la capacidad laboral, la fecha de estructuración y transcribirá sin ningún tipo de pronunciamiento, ni cambio alguno, aquellos que no hayan tenido controversia."

Para determinar el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y la fecha de estructuración se debe realizar el trámite establecido en el artículo 142 del Decreto 019 de 2012, comenzando por la entidad de seguridad social, AFP, que emite un primer concepto de calificación, después el caso es de conocimiento de la Junta Regional, que profiere dictamen en primera instancia, decisión que si es recurrida se remite a la Junta Nacional que conoce del caso en segunda y última instancia.

Por último, si pretende controvertir el dictamen proferido en la Junta Nacional de Calificación de Invalidez se debe hacer mediante Acción Judicial ante la Justicia Laboral Ordinaria, así como lo regla el artículo 44 del Decreto 1352 del 2013:

Artículo 44. *Controversias sobre los dictámenes de las Juntas de Calificación de Invalidez. Las controversias que se susciten en relación con los dictámenes emitidos en firme por las Juntas de Calificación de Invalidez, serán dirimidas por la Justicia Laboral Ordinaria de conformidad con lo previsto en el Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, mediante demanda promovida contra el dictamen de la junta correspondiente. Para efectos del proceso judicial, el Director Administrativo y Financiero representará a la junta como entidad privada del Régimen de Seguridad Social Integral, con personería jurídica, y autonomía técnica y científica en los dictámenes.*

No siendo otro el motivo de ésta comunicación me suscribo.

Atentamente,


VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO
Abogado
Junta Nacional de Calificación de invalidez

Proyecto: José Luis Peña Castro, 20-05-2014

Junta Nacional de Calificación de Invalidez
Calle 32 a N° 19-35
Teléfono: 744 07 37