



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

1. Información general del dictamen

| | | |
|--|--|---|
| Fecha de dictamen: 22/12/2022 | Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014) | Nº Dictamen: 1143943237 - 5774 |
| Instancia actual: No aplica | | |
| Tipo solicitante: Rama judicial | Nombre solicitante: - FISCALIA 15 LOCAL - SEVILLA - FISCALIA 15 LOCAL - SEVILLA | Identificación: NIT |
| Teléfono: 3989980 EXT 25120 | Ciudad: Sevilla - Valle del cauca | Dirección: CALLE 51 CON CARRERA 50 PALACIO MUNICIPAL 5 PISO |
| Correo electrónico: | | |

2. Información general de la entidad calificadora

| | | |
|---|--|--|
| Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2 | Identificación: 805.012.111-1 | Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca) |
| Teléfono: 5531020 | Correo electrónico: solicitudes@juntavalle.com | Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca |

3. Datos generales de la persona calificada

| | | |
|---|---|--|
| Nombres y apellidos: DIDIER BURBANO TRIANA | Identificación: CC - 1143943237 - CALI | Dirección: FINCA PUERTO SOL VEREDA SAN MARCOS |
| Ciudad: Sevilla - Valle del cauca | Teléfonos: - Paciente - 320 779 1139 - Hermana - 321 303 7110 - OK | Fecha nacimiento: 30/08/1990 |
| Lugar: La vega - Cauca | Edad: 32 año(s) 3 mes(es) | Genero: Masculino |
| Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa | Estado civil: Soltero | Escolaridad: Básica primaria |
| Correo electrónico: didierburbano19277@gmail.com; copijl@hotmail.com | Tipo usuario SGSS: | EPS: EMSSANAR |
| AFP: | ARL: | Compañía de seguros: |

4. Antecedentes laborales del calificado

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

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)



Relación de documentos

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

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

FUNDAMENTOS DE HECHO:

SE LLAMA PACIENTE EL 11/11/2022 Y SE LE AGENDA CITA DE VALORACION VIRTUAL PREVIO CONSENTIMIENTO Y ACEPTACION PARA EL 15/11/2022. SE ENVÍA RECORDATORIO DE CITA A CORREO ELECTRÓNICO

Diagnóstico actual:

- T07X TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS
- S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Argumento: Paciente de 32 años. Sexo: Masculino. Empresa: NO INFORMA. Cargo: NO INFORMA
Estado Civil: Soltero
Nivel Educación: Primaria

Evento: 16/11/19 a las 06+30horas. "yo venía de la finca en una moto venia manejando y venia más o menos llegando a bomberos y un taxi no me puso direccionales y se cruzó y ocasiono el choque, el señor del taxi se bajó miro el taxi y me alego y me dijo vea usted venia muy rápido y no me auxilio y me recogió bomberos y me llevaron al hospital." -

Antecedentes de importancia

Patológicos: Negativo. Traumáticos: Negativo. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Madre epilepsia. Farmacológicos: Negativo. Quirúrgicas: En dedo pulgar izquierdo.

Motivo de consulta: Remitido(a) por FISCALIA 15 LOCAL – SEVILLA para determinar la calificación de pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas. #SPOA 767366000186201900791

El presente dictamen sólo es válido para presentar ante la FISCALIA 15 LOCAL - SEVILLA. Lo anterior de conformidad con lo establecido en el parágrafo del artículo 2.2.5.1.52 del Decreto 1072 de 2015, en el cual se lee:



"...PARÁGRAFO. Los dictámenes emitidos en las actuaciones como perito no tienen validez ante procesos diferentes para los que fue requerido y se debe dejar claramente en el dictamen el objeto para el cual fue solicitado..."

En correo electrónico de fecha 15/11/2022, el paciente aporta historia clínica, la cual se revisa, pero ya reposa en expediente

Resumen de información clínica:

APORTAN No. 83 DE FOLIOS

Conceptos médicos

Fecha: 16/11/2019 **Especialidad:** ATENCIÓN INICIAL:

Resumen:

accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta colisiona contra un taxi con trauma en muslo izquierdo con posterior dolor, deformidad y limitación funcional, refiere leve trauma en cara con escoriaciones sin Sangrado activo examen físico buen estado general algico intranquilo laceraciones superficiales en cara izquierda deformidad de muslo izquierdo manejo analgesia radiografía que reporta fractura diafisaria de fémur izquierdo trámite clínica Cristo Rey Cali valoración por ortopedia remitido refiere dolor de moderada intensidad dolor limitación funcional de miembro inferior izquierdo férula en mismo miembro paciente relato acefalía de alta intensidad ordenó tomografía de cráneo en la cual no evidencia lesiones paciente con fractura de cuello y diáfisis del fémur realizan reducción abierta más colocación de material de osteosíntesis clavo endomedular bloqueado

Fecha: 27/11/2019 **Especialidad:** PRIMER RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL:

Resumen:

Examen médico legal aspecto general ingresa por sus propios medios con ayuda de muletas tranquilo colaborador descripción de hallazgos neurológicos sentado en tiempo espacio y persona sin déficit miembros inferiores herida suturada en proceso de cicatrización de 6 cm en cara anterior de cadera izquierda sin signos de infección herida suturada en proceso de cicatrización de 3 cm en cara anterior del muslo izquierdo tercio proximal sin signos de infección herida suturada en proceso de cicatrización de 4 cm en cara anterior del muslo izquierdo tercio medio sin signos de infección herida suturada en proceso de cicatrización de 3 cm en cara anterior del muslo izquierdo tercio distal sin signos de infección abrasión de 1 cm x 0.5 cm con costra hemática el cara anterior tercio medio de muslo izquierdo equimosis verde violácea de 10 cm por 4 cm en cara lateral externa del muslo izquierdo dolor edema y limitación funcional del muslo izquierdo análisis interpretación y conclusiones mecanismos traumáticos de lesión contundente abrasivo incapacidad médico legal provisional 105 días a partir de los hechos debe regresar a Nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional con nuevo oficio de su despacho secuelas médico legales deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir para determinar el carácter de las secuelas médico legales se requiere una nueva valoración en 105 días debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos sino oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

Fecha: 26/03/2021 **Especialidad:** SEGUNDO RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL:

Resumen:



EXAMEN MÉDICO LEGAL Aspecto general: ingresa por sus propios medios con marcha cojeante marcada, tranquilo, colaborador. Descripción de hallazgos - Neurológico: orientado en tiempo, espacio y persona sin déficit. - Miembros inferiores: cicatriz hipertrófica, normocrómica de 5 cm en cara lateral externa, tercio proximal de muslo izquierdo, cicatriz hipertrófica, normocrómica de 3 cm en cara lateral externa, tercio proximal de muslo izquierdo, cicatriz hipertrófica, normocrómica de 4 cm en cara lateral externa, tercio medio de muslo izquierdo, cicatriz hipertrófica, normocrómica de 5 cm en cara lateral externa, tercio distal de muslo izquierdo, cicatriz hipertrófica, normocrómica de 2 cm en cara anterior, tercio proximal de muslo izquierdo. - Osteomuscular: limitación para la flexo-extensión del muslo izquierdo. Piel y Faneras: referido en Miembros Inferiores. **ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES** Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal **DEFINITIVA CIENTO CINCO (105) DÍAS. SECUELAS MEDICO LEGALES:** Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo. de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente; **SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES**

Fecha: 30/04/2022 **Especialidad:** ORTOPEDIA:

Resumen:

Paciente con antecedente de fractura de fémur izquierdo en el año 2019 y que Se realizaron cirugía pero que presenta retardo de la consolidación de la fractura solicitado Tac en el 2021 y no fue autorizado resultados de paraclínicos radiografía de fémur con una consolidación del 75% al 2021 análisis se ordena tomografía de fémur izquierdo con reconstrucción tridimensional para poder descartar posibles pseudoartrosis

Fecha: 17/09/2022 **Especialidad:** MÉDICO GENERAL:

Resumen:

Dx celulitis abscedada en pie derecho s/s refiere sentirse bien objetivo Beg hidratado febril sv ta 110/ 70 fc 80 por minuto c/c piral mucosa oral húmeda conjuntivas rosadas ab blando depresible no doloroso al palpación extre eutróficas simétricas análisis paciente en buena condición considero manejo antibiótico ambulatorio plan se da majeadado medico antibiótico incapacidad medica control por consulta externa información educación se le da información al paciente de conducta

Pruebas específicas

Fecha: 12/08/2022 **Nombre de la prueba:** TOMOGRAFÍA:

Resumen:

Se observan cambios por pseudoartrosis a nivel del foco de fractura en el tercio medio de la diáfisis del fémur izquierdo con cambios por proceso inflamatorio crónico osteomielitis Crónica clavo intramedular con dos tornillos céfalo cervicales y un tornillo distal sin signos de aflojamiento

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario



Fecha: 15/11/2022 **Especialidad:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

Valoración Terapeuta Ocupacional 15/11/2022: se realiza valoración por tele consulta previa autorización del paciente.

Edad: 32 años

Escolaridad: Bachiller

Estado civil: Soltero, vive en compañía de los padres

Paciente con antecedente de traumatismos múltiples, fractura de la diáfisis del fémur, independiente en actividades básicas cotidianas y actividades de la vida diaria, orientado. Presenta movimientos de miembro inferior izquierdo disminuidos, dolorosos, marcha con cojera asistida con bastón. Puede desplazarse por terreno regular por periodos cortos de tiempo, puede subir y bajar escaleras realizando pausas, dificultad para adquirir postura de cuclillas y manipular peso, para cargar la canasta de café.

Presenta dificultad para participar en actividades deportivas (fútbol) y actividades sociales. Vive en casa finca familiar, anteriormente vivía solo, tiene perros, gatos, conejos y pollos de mascotas, anteriormente manejaba moto.

Rol Laboral:

Se desempeñó como oficios varios del campo independiente durante 8 años Tareas habituales: manipular machete, azadón, guadañar, plantar árboles, cargar bultos, coger plátano, café, de manera esporádica laboraba en construcción. Indica que permaneció sin laborar durante 8 meses.

Actualmente refiere que labora de manera esporádica, realiza labores livianas desyerbar con la mano, guadañar periodos cortos, labora con el padre.

Económicamente indica que depende de los padres y de lo que labore.

Fecha: 15/11/2022 **Especialidad:** MÉDICO PONENTE

Valoración Médica:

PACIENTE A QUIEN SE LE AGENDA CITA DE VALORACION VIRTUAL PARA EL DIA 15/11/2022 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO

Examen físico: Se realiza Teleconsulta: Paciente DOMINANCIA DERECHA, Orientado en las tres esferas, tiempo espacio y persona. Refiere pesar 68 Kg estatura 1,65 IMC 25 SOBREPESO, cuello: normal. Cardio pulmonar: Normal. Abdomen: Normal. refiere QUE FUE OPERADO Y LUEGO 4 MESES DE FISIOTERAPIAS, LE HAN REALIZADO RX ES COJO Y SIENTE AHORA DOLOR EN RODILLA DERECHA. TRABAJA EN UN FINCA ... Refiere usar bastón para caminar. No déficit neurológico.

Fundamentos de derecho:

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

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

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

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

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

Ponderación

Título Primero. Valoración de las deficiencias 50%



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

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

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

Otros Fundamentos De Derecho

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

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

Análisis y conclusiones:

DECISIÓN:

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

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

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

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

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

| CIE-10 | Diagnóstico | Diagnóstico específico | Fecha | Origen |
|--------|--|------------------------|-------|-----------|
| S723 | Fractura de la diáfisis del fémur | | | No aplica |
| T07X | Traumatismos múltiples, no especificados | | | No aplica |

Deficiencias



| Deficiencia | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|---|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|---------------|
| Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático | 12 | 12.5 | 2 | NA | NA | NA | 15,00% | | 15,00% |
| Deficiencia por trastornos de postura y marcha - Izquierda | 12 | 12.3 | 1 | NA | NA | NA | 10,00% | | 10,00% |
| Valor combinado | | | | | | | | | 23,50% |

| Capítulo | Valor deficiencia |
|--|-------------------|
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico. | 23,50% |

| | |
|---|---------------|
| Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar | 23,50% |
|---|---------------|

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.

| | |
|--|---------------|
| Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5 | 11,75% |
|--|---------------|

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

| Rol laboral | |
|--|---------------|
| Restricciones del rol laboral | 10 |
| Restricciones autosuficiencia económica | 1 |
| Restricciones en función de la edad cronológica | 1 |
| Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%) | 12,00% |



Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

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

| 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 | 0 | 0 |
| 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 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 | 0.2 | 0 | 0 | 0.2 | 0.2 | 0 | 0.2 | 0.2 | 1 |
| 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 | |
| | | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0.1 | 0.2 | 0 | 0 | 0.2 | 0 | 0.6 |
| 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 | |
| | | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0.1 | 0 | 0 | 0.7 |

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

2.3

Valor final título II

14,30%



7. Concepto final del dictamen pericial

| | |
|--|---------------|
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I | 11,75% |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II | 14,30% |
| Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II) | 26,05% |

Origen: No aplica

Riesgo: No aplica

Fecha de estructuración:

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

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

William Salazar Sánchez

Médico ponente

Miembro Principal Sala 2
RM 256/84

Lilian Patricia Posso Rosero

Terapeuta Ocupacional

Miembro Principal Sala 2
RG 13425/97

Judith Eufemia del Socorro Pardo

Herrera

Médico Laboral

Miembro Principal Sala 2
RM 10146/84