



Cód Verificación:  
26627797



Pág 1 de 6

**FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**  
**DECRETO 1507 agosto 12 de 2014**

**1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL**

Fecha dictamen: 11/09/2022		Dictamen No: 3803971	
Motivo de solicitud:	Primera oportunidad: <input checked="" type="checkbox"/>	Primera Instancia:	Segunda Instancia:
Solicitante:	EPS:	AFP:	ARL:
	Empleador:	Rama Judicial:	Otro:
Afiliado: <input checked="" type="checkbox"/>		Pensionado	
Nombre solicitante: ALEXIS TORRES MUNOZ NIT/Documento de Identidad: 1124857975 Teléfono:			
Dirección: VEREDA EL PEPINO Email: ALEXIS-TORRES31@HOTMAIL.COM Ciudad: MOCOA (PUTUMAYO)			

**2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA**

Nombre: Seguros de vida Alfa S.A.	Nit: 860.503.617-3
Dirección: Avenida Calle 24A No. 59-42 Torre 4 piso 4 Teléfono: 7435333 Email:	
Ciudad: BOGOTA	

**3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA**

Afiliado: <input checked="" type="checkbox"/>	Beneficiario:
Apellidos: TORRES MUNOZ	Nombre: ALEXIS
Documento de identificación: CC	No: 1124857975
Fecha nacimiento: 12/06/1992	Edad: 30 AÑOS

**ETAPAS DEL CICLO DE VIDA:**

Bebes y menores de 3 años:	Niños y adolescentes:
Población en edad económicamente activa: <input checked="" type="checkbox"/>	Adultos Mayores:

**Escolaridad:** SIN DATO

**Dirección:** VEREDA EL PEPINO **Teléfono:** 3142327509 **Email:** ALEXIS-TORRES31@HOTMAIL.COM **Ciudad:** MOCOA (PUTUMAYO)

**Estado civil:** SIN DATO

**Afiliado SISS:**

Regimen en salud:	Contributivo: <input checked="" type="checkbox"/>	Subsidiado:	No afiliado:
Administradoras:	EPS: NUEVA EPS	AFP: PORVENIR S.A.	ARL: POSITIVA SA
	Nombre - email	Nombre - email	Otros: Nombre - email

**4 ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO**

Independiente:	Dependiente: <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del trabajo/empleo:	Ocupación:
Nombre actividad económica:	Código CIUO:
Nombre de la empresa: CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS TERCER MILENIO LTDA	NIT/CC:
No aplica:	

**5. RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO- (Descripción)**

DOCUMENTOS	SE TUVO EN CUENTA
HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA	<input checked="" type="checkbox"/>
EXÁMENES PARACLÍNICOS	<input checked="" type="checkbox"/>
EXÁMENES PRE-OCUPACIONALES	
EXÁMENES PERIÓDICOS OCUPACIONALES	
EXÁMENES POST-OCUPACIONALES	
CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL	
OTROS	

**6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TITULOS I y II**

Descripción de la enfermedad Actual:

Paciente masculino de 30 años, ocupación auxiliar técnico, cargo operario de cartera, quien sufrió accidente de tránsito el 24/10/2015, cursando con fractura de la diáfisis del fémur, fractura supracondílea de fémur izquierda, otras gonartrosis



Cód Verificación:  
26627797

postraumáticas, gonartrosis postraumática izquierda, traumatismo del plexo braquial izquierdo, trastornos de disco lumbar y otros con radiculopatía, diagnósticos por los cuales cuenta con dictamen de calificación de pérdida de capacidad laboral proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez con PCL de 48.32% con fecha de estructuración del 03/06/2020. Por solicitud directa del afiliado se procede a nueva calificación de pérdida de capacidad laboral ya que presenta nuevas patologías no incluidas en el dictamen de PCL con la documentación aportada a la fecha de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1352 de 2013.

Fecha	Especialista o examen	Resultado
20/09/2019	Concepto de rehabilitación – Medimas E	Diagnóstico: trastorno de plexo braquial, fractura de la epífisis inferior del fémur. Resumen de historia: paciente con incapacidad prolongada por los diagnósticos anotados, se remite para calificación de PCL, en 2015 sufre accidente de tránsito. Concepto: desfavorable.
23/11/2019	Estudio de electrodiagnóstico . City med	Estudio electrofisiológico normal con lesión completa del plexo braquial izquierdo preganglionar afectación de raíces C5 a C8 y postganglionar del tronco superior, sin evidencia de signos de re-inervación
23/11/2019	Radiografía de rodilla izquierda - Cendic	Osteopenia. Disminución del espacio articular patelofemoral con osteofitos marginales. Esclerosis de los platillos tibiales. Afilamiento de las espinas tibiales. Material de osteosíntesis en cóndilos femorales. Los tejidos blandos periarticulares no muestran ensanchamientos por edema o derrame articular. No hay calcificaciones patológicas por pedir tendinitis o cuerpo extraño. CONCLUSION: cambios artrósicos en articulación de la rodilla izquierda.
25/11/2019	Radiografía del fémur izquierdo - Cendic	Densidad ósea ligeramente disminuida en el tercio distal del fémur. Fractura antigua consolidada en el tercio distal del fémur izquierdo con compromiso los cóndilos femorales, reducida mediante un tornillo. Se observan dos tornillos intraóseos los cuales se encuentran con pérdida la cabeza de los mismos. Esclerosis del foco la fractura control ondulamiento del periostio. Tejidos blandos normales. Radiografía de hombro izquierdo: osteopenia. Cabeza humeral descendida en probable relación con subluxación crónica. Múltiples imágenes con densidad metálica el hombro izquierdo y en el tercio proximal de la reja costal que podrían corresponder a material postquirúrgico. No hay calcificaciones distróficas. Tejidos blandos normales
22/01/2020	RM columna lumbosacra – Cenditer	Pequeña hernia discal central derecha prolapsada en L5-S1 que no comprime raíces nerviosas en el reposo.
03/06/2020	Ortopedia – tomado de dictamen JNCI	Paciente con dolor lumbar irradiado a MII, con parestesias, secuela de lesión de plexo braquial izquierdo con reconstrucción en 2 ocasiones, antecedente de fractura supracondílea de fémur izquierdo, al examen físico miembro superior izquierdo parética, marcha con cojera a expensas del lado izquierdo, dolor a la digitopresión a nivel de L4-L5 L5S1 ligero espasmo paravertebral, lasegue negativo, acortamiento de MII con deformidad en varo de rodilla izquierda con movilidad de 0-90°, control en dos meses, diagnóstico: trastorno de disco lumbar.
19/08/2020	Psiquiatría – clínica de la amazonia	Paciente con cuadro clínico que inicia en 2015m posterior secuelas física secundaria, accidente de transito, limitacion en la movilidad y dolor de difícil manejo, síntomas que han empeorado en los 6 meses, posteiro a separación de pareja, ideas depresivas, de minusvalia, se considera episodio depresivo, se realiza contención emocional, se indica manejo antidepressivo, psicoioia, control.
05/01/2021	Dictamen de PCL- JNCI	Numero: 1124857975 -936. Primera oportunidad: Seguros de vida alfa. Primera instancia: JRJC Bogotá. Diagnostico: fractura de la diáfisis del fémur, fractura supracondílea de fémur izquierda, otras gonartrosis



Cód Verificación:  
26627797

		postraumáticas, gonartrosis postraumática izquierda, traumatismo del plexo braquial izquierdo, trastornos de disco lumbar y otros con radiculopatía. Título I: 32.52%. Título II: rola laboral: 11.50%, otras áreas ocupacionales: 4.30%. PCL total: 48.32%. Origen: accidente común. Fecha de estructuración: 03/06/2020, concepto de ortopedia donde se establece diagnostico de trastorno de disco lumbar, indica proceso de rehabilitación. Origen: enfermedad común.
02/12/2021	Psiquiatría – Clínica de la Amazonia	Paciente quien es auxiliar de enfermería, cuadro que inicia en 2015, presentando limitación en la moviliza y dolor en extremidad de difícil manejo, se considera diagnóstico de episodio depresivo moderado, secuelas físicas postraumáticas, perdida de la movilidad de miembro superior izquierdo, dolor lumbar, en agosto de 2020 se inicio manejo con sertralina, quetiapina, adecuada respuesta clínica, no adherente al manejo, se brinda psicoeducación, la importancia de adherencia, necesidad de manejo farmacológico, síntomas depresivos mal adaptativos, se realiza contención emocional, manejo antidepresivo, psicología semana, control en un mes. Diagnóstico: episodio depresivo moderado, dolor crónico intratable.
15/12/2021	Rx panorámica de MMII – Cendidter	Existe acortamiento del eje funcional del MII en relación con el eje funciona de MID de 35 mm.

**TITULO I**  
**CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS**

CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN	DEFICIENCIA(S)/MOTIVO DE CALIFICACION/CONDICIONES DE SAL
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	Común	Fractura supracondilea de femur izquierdo
M173	OTRAS GONARTROSIS POSTRAUMATICAS	Común	Gonartrosis postraumática izquierda
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	Común	Trastorno de disco lumbar
S143	TRAUMATISMO DE PLEXO BRAQUIAL	Común	Traumatismo de plexo braquial izquierdo
F328	OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS	Común	Trstorno depresivo

No	Descripción	Clase funcional/Valor porcentual								CAT	Domi nan cia	% Total Deficiencia (F.Balthazar ,sin ponderar)
		No Tabla	Clase	CFP FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Deficiencia	Resultado Clase final y Deficiencia			
1	Deficiencias de las extremidades superiores por deterioros de	12.12	4		4				4C	60.00	0.0	72.03
2	Deficiencia por trastornos del humor	13.2		1						20.00	0.00	
3	Deficiencia en el movimiento de la rodilla izquierda	14.12		1						7.00	0	
4	Deficiencia de la columna lumbar	15.3	1		1	0			1B	6.00	0.00	

CFP: Clase Factor principal		CFM: Clase Factor Modulador		CFU: Clase Factor único	
Formula : Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)					
Formula de Balthazar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar					
Combinación de valores:	$A+ \frac{(100-A) * B}{100}$			A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor	
CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:			% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5		36.01



Cód Verificación:  
26627797

Página 4 de 6

TITULO II					
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES					
Personas en edad económicamente activa ( incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan )					
ROL OCUPACIONAL					
1	Restricciones del rol laboral			10.00	
2	Restricciones autosuficiencia económica			1.00	
3	Restricciones en función de la edad cronológica			1.00	
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)				12.00	
CALIFICACION OTRAS AREAS OCUPACIONALES					
Asigne el valor según el grado de dificultad, ayuda y dependencia					
CLASE	VALOR		CLASE	VALOR	
A	0.1	No hay dificultad, no dependencia	D	0.4	Dificultad severa, dependencia severa
B	0.2	Dificultad leve, no dependencia	E	0.5	Dificultad completa, dependencia completa
C	0.3	Dificultad moderada, dependencia moderada			

COD	AREA OCUPACIONAL		d110	d115	d140 145	d150	d160	d165	d170	d172	d175	d1751	
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.2
d3	Tabla 7	Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
			2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.2
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	
			0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.2	0.3	1.6
d5	Tabla 9	Autocuidado - cuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
			4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	
			0.1	0.2	0.0	0.1	0.1	0.2	0.2	0.0	0.0	0.2	1.1
d6	Tabla 10	Vida doméstica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6601	d6506	
			5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	
			0.0	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.0	0.0	1.4
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20%)													4.5

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa		16.50
Calculo final PCO	Valor final deficiencia ponderado + Suma área motriz + Suma área adaptativa:	17
7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL		
Perdida de capacidad laboral = TITULO I Valor Final Ponderada + TITULO II Valor Final		
VALOR FINAL DE LA PCL / OCUPACIONAL (%):	52.51	
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 02/12/2021	ORIGEN:	FECHA ACCIDENTE
Sustentación: 02/12/2021 Fecha de concepto de psiquiatría con el que se soporta la deficiencia de esfera mental con la que se soporta la recalificación.	Accidente	SI NO
	Laboral	
	Común	X
	Enfermedad	SI NO
	Laboral	
	Común	

Paciente masculino de 30 años, ocupación auxiliar técnico, cargo operativo de cartera, quien sufrió accidente de tránsito el 24/10/2015, cursando con fractura de la diáfisis del fémur, fractura supracondílea de fémur izquierda, otras gonartrosis postraumáticas, gonartrosis postraumática izquierda, traumatismo del plexo braquial izquierdo, trastornos de disco lumbar y otros con radiculopatía, diagnósticos por los cuales cuenta con dictamen de calificación de pérdida de capacidad laboral proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez con PCL de 48.32% con fecha de estructuración del 03/06/2020. Por solicitud directa del afiliado se procede a nueva calificación de pérdida de capacidad laboral ya que presenta nuevas



Cód Verificación:  
26627797

patologías no incluidas en el dictamen de PCL con la documentación aportada a la fecha de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1352 de 2013.

Aporta historia clínica en la que se soporta trastorno depresivo en manejo farmacológico y psicoterapia.

Los conceptos anotados corresponden a resúmenes de estos y no a transcripciones exactas de su contenido. En el análisis del presente caso, se revisó a profundidad la totalidad de la historia clínica aportada, la cual incluye conceptos clínicos y reportes paraclínicos. Finalmente, se resalta que solo se anotan algunos conceptos relevantes en el presente dictamen aun cuando se han analizado todos los aportados. Se procede a calificación de pérdida de capacidad laboral con documentación aportada por el usuario a la fecha soportado en el Decreto 1507 de 2014, se califica:

TITULO I: Capítulo 12 Tabla 12.12 Deficiencias de las extremidades superiores por deterioros del plexo braquial (unilateral) izquierda (rangos de la deficiencia global por Plexo braquial (C5 hasta C8, T1) FP Clase 4 FM1 clase 4 Clase final 4C

Capítulo 14 Tabla 14.12 Deficiencia en el movimiento de la rodilla izquierda FUP Clase 1

Capítulo 15 Tabla 15.3 Deficiencia de la columna lumbar FP Clase 1 FM1 clase 1 FM2 Clase 0 Clase final 1B

Capítulo 13 Tabla 13.2 Deficiencia por trastornos del humor FUP Clase 1

TITULO II: Rol laboral: Rol laboral o puesto de trabajo adaptado. Económica: Autosuficiencia reajustada. Edad: Mayor o igual a 30 años, menor de 40 años.

Se estructura con la fecha de concepto de psiquiatría con el que se soporta la deficiencia de esfera mental con la que se soporta la recalificación.

Esta calificación es expedida por solicitud directa del afiliado al fondo de pensiones Porvenir, por lo tanto su validez será exclusiva para Ente solicitante y para trámites ante otras entidades del Estado, como lo estipula el Decreto 1507 del 2014, Manual Único para Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional. Esta calificación de pérdida de capacidad laboral es producto de la información suministrada por el usuario y se realiza bajo el entendido que no existe un primer dictamen, no obstante, si se llega a conocer que hay uno que se encuentre en firme por el o los mismos diagnósticos o en trámite ante alguna de las entidades competentes y/o en cualquier instancia, es importante indicar que esta segunda calificación no tendría validez y tampoco sería posible de controversia ante las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez ni de demanda ante la Jurisdicción Ordinaria Laboral. La anterior aclaración, por cuanto es nuestro interés prestar el servicio requerido sin llegar a incurrir en la conducta irregular de que trata el artículo 32 del Decreto 1352 de 2013.

ALTO COSTO / CATASTROFICA		CONGENITA O CERCANA AL NACIMIENTO				
CLASIFICACIÓN CONDICION SALUD - TIPO DE ENFERMEDAD (Marque con una X)						
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales)			SI		NO	X
SE REQUIERE CURADOR PARA LA TOMA DE DECISIONES			SI		NO	X
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO para realizar actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales)			SI		NO	X
REVISION PENSION: SI	TIPO DE ENFERMEDAD / DEFICIENCIA:SIN DATO		DEGENERATIVA	N/A	PROGRESIVA	N/A



Cód Verificación:  
26627797

**8. GRUPO CALIFICADOR**

<b>LILIANA MONTES CASTAÑEDA</b> FISIOTERAPEUTA LSO Resolución 4919 del 08/05/2012	
<b>ANDREA MARÍA RINCON CARVAJAL</b> Medico Fisiatra E.S.O RM 001782/99	
<b>JULIAN ENRIQUE CAMACHO GONZALEZ</b> MÉDICO LABORAL RM. 04036/2010 - Lic. S.O 020647 del 05/12/2012	