

Señores,  
**JUZGADO PRIMERO (01) LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**  
E. S. D.

**PROCESO:** ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA.  
**DEMANDANTE:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
**DEMANDADO:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. Y OTROS  
**RADICADO:** 760013105001-2024-00039-00.

**REFERENCIA:** CONTESTACIÓN DEMANDA.

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C., abogado en ejercicio portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116. del Consejo Superior de la Judicatura, apoderado Especial de **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**, con Nit. 890903790-5, sociedad debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera, conforme al poder especial otorgado que presento al Despacho, manifiesto que mediante el presente libelo procedo a contestar la demanda impetrada por el señor **HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES** contra **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**, la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA** y la **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ**, en los siguientes términos:

**CAPITULO I**  
**CONTESTACIÓN A LA DEMANDA**  
**FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA**

**AL PRIMERO: NO ME CONSTA**, que el señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES, haya estado al servicio de varios empleadores, ni mucho menos si todos cumplieron con su deber de realizar los respectivos aportes al sistema general de seguridad social y de riesgos laborales, pues a **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**, únicamente le consta la vinculación que sostuvo con la empresa Montajes de Mecánica y Electricidad Montain, LTDA., tal como se encuentra probado en el plenario.

**AL SEGUNDO: NO ME CONSTA**, que el señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES, siempre se haya desempeñado como mecánico general de motores, soldador, electricista, entre otros, por cuanto esto resulta ser un hecho ajeno a mi representada, situación que deberá ser probada por la parte interesada en el momento oportuno de conformidad con artículo 167 del Código General del Proceso aplicable por analogía y por disposición expresa del artículo 145 de Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

**AL TERCERO: NO ES CIERTO**, como se indica, pues si bien es cierto que el demandante sufrió accidente de trabajo el día 04/05/2015, mientras se encontraba prestando sus servicios personales a favor de la empresa Montajes de Mecánica y Electricidad Montain LTDA., esto no conllevó que padeciera afectaciones psíquicas, psicológicas o funcionales, pues de la historia clínica que se allega al expediente y de las calificaciones de pérdida de capacidad laboral practicadas al actor, es claro que la única patología que padece es "*Trastorno de la órbita, no especificado*".

**AL CUARTO: ES CIERTO**, el señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES, sufrió accidente laboral el 04/05/2015, tal como consta con la documental que reposa en el expediente.

**AL QUINTO: ES CIERTO**, conforme la historia clínica del actor.

**AL SEXTO: NO ME CONSTA** por cuanto **NO ES UN HECHO**, lo expresado por el apoderado judicial del demandante en el presente numeral, obedece a una apreciación subjetiva, la cual resulta inviable calificar afirmativa o negativamente, motivo por el cual, esto debe ser probado por la parte interesada en el momento oportuno de conformidad con artículo 167 del Código General del Proceso aplicable por analogía y por disposición expresa del artículo 145 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

xxx

Aunado a lo anterior, debe tener en cuenta el Despacho que el señor Bermúdez aduce padecer diferentes patologías, no obstante, se resalta que éste ha sido calificado en 4 oportunidades diferentes, lo cual conllevó la emisión de los siguientes dictámenes:

	# de Dictamen	Fecha	Entidad Calificadora	Patologías Calificadas	PCL	Fecha de Estructuración
1	6421163-6173	23/12/2016	Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca	*Deficiencia por sistema visual. *Trastorno de estrés postraumático	32,99%	22/09/2016
2	6421163-3795	06/07/2018	Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca	*Trastorno de la órbita, no especificado. *Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.	30,97%	12/01/2018
3	6421163-3033	13/02/2019	Junta Nacional de Calificación de Invalidez	*Trastorno de la órbita, no especificado. *Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.	36,92%	12/01/2018
4	1310343408-634619	09/08/2022	Seguros de Vida Suramericana S.A.	Trastorno de la órbita, no especificado.	25,4%	07/07/2022

De las anteriores calificaciones, así como de la historia clínica aportada por el demandante, es dable realizar varias apreciaciones:

- a. Si bien en el dictamen No. 1, se dice que califican un diagnóstico de estrés postraumático, al dirigirnos a este dictamen se observa que, en las anotaciones del resumen de la información clínica, únicamente se menciona una valoración por psicología, sin que se observe que el señor Bermúdez se ha visto inmerso en un tratamiento psicológico o psiquiátrico, como se pretende hacer ver.
- b. En los dictámenes No. 1 y 2, si bien se observa que enuncian unos diagnósticos de Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo, lo cierto es que se evidencia que esto obedeció a un error de transcripción, pues lo que en realidad se debe evaluar son las deficiencias, las cuales se aplican conforme el Manual Único de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral (Decreto 1507 de 2014), y que para el caso particular se ciñen única y exclusivamente a afectaciones visuales.
- c. En el dictamen No. 2, la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, en el acápite de resumen de la información clínica resalta en mayúscula y negrilla que **NO APORTA VALORACION PSIQUIATRIA NO HAY SEGUIMIENTO**
- d. Finalmente, tanto en la historia clínica que aporta el demandante con el escrito principal de la demanda, así como del resumen de valoraciones que se han relatado en todos los dictámenes de calificación, no se observa que existan patologías diferentes a la de un trastorno visual, por lo que mal hace el apoderado del demandante realizar tales afirmaciones que se alejan de la realidad médica del señor Bermúdez.

**AL SÉPTIMO: NO ME CONSTA** lo consignado en este acápite por ser un hecho ajeno a mi representada, se trata de actuaciones sentimientos que percibe únicamente el demandante, encontrándose por fuera de la esfera del conocimiento de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., por lo que debe ser probado por la parte interesada en el momento oportuno de conformidad con artículo 167 del Código General del Proceso aplicable por analogía y por disposición expresa del artículo 145 de Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

No obstante, debe conocer el despacho que SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., ha brindado integralmente todas las prestaciones asistenciales al señor BERMUDEZ, sin que se evidencie que recientemente haya requerido valoraciones en las que manifieste dolor o incomodidad respecto de la patología originada laboralmente.

**AL OCTAVO: NO ES CIERTO**, pues tal como se ha expresado anteriormente, el actor se ha visto inmerso en diferentes procesos de calificación de pérdida de capacidad laboral, razón por la cual, el dictamen que enuncia, No. 1310343408-634619, del 09/08/2022, no corresponde al de primera oportunidad, pues este en realidad tuvo origen con ocasión a la solicitud de recalificación realizada por el señor Hermides Bermúdez. De las diferentes calificaciones que ha tenido el actor, es pertinente resaltar las que relacionaré a continuación, mismas con las que se observa que en ninguna instancia este logro acreditar un porcentaje igual o superior al 50% de PCL:

	# de Dictamen	Fecha	Entidad Calificadora	Patologías Calificadas	PCL	Fecha de Estructuración
1	6421163-6173	23/12/2016	Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca	*Deficiencia por sistema visual. *Trastorno de estrés postraumático	32,99%	22/09/2016
2	6421163-3795	06/07/2018	Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca	*Trastorno de la órbita, no especificado. *Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.	30,97%	12/01/2018
3	6421163-3033	13/02/2019	Junta Nacional de Calificación de Invalidez	*Trastorno de la órbita, no especificado. *Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.	36,92%	12/01/2018
4	1310343408-634619	09/08/2022	Seguros de Vida Suramericana S.A.	Trastorno de la órbita, no especificado.	25,4%	07/07/2022

**AL NOVENO: NO ES CIERTO**, lo manifestado por el apoderado judicial del demandante no guarda relación con los hechos expuestos, pues, véase como en el hecho octavo afirma que el último dictamen emitido por mi representada data del 09/08/2022, por lo que no es coincidente que afirme que este fue recurrido y que, como consecuencia de ello, la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca emitió un dictamen, el cual data del 23/12/2016. Es por esto, que se evidencia que la parte demandante pretende inducir a error al Despacho, por cuanto contra el dictamen No. 1310343408-634619, del 09/08/2022, proferido por mi representada SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., no se presentó ninguna inconformidad, quedando este debidamente ejecutoriado.

Al respecto, se precisa que el apoderado judicial del demandante está confundiendo las etapas del proceso de calificación de pérdida de capacidad, mismas que ha surtido el demandante en diferentes oportunidades, así:

	# de Dictamen	Fecha	Entidad Calificadora	Patologías Calificadas	PCL	Fecha de Estructuración
1	6421163-6173	23/12/2016	Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca	*Deficiencia por sistema visual.  *Trastorno de estrés postraumático	32,99%	22/09/2016
2	6421163-3795	06/07/2018	Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca	*Trastorno de la órbita, no especificado.  *Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.	30,97%	12/01/2018
3	6421163-3033	13/02/2019	Junta Nacional de Calificación de Invalidez	*Trastorno de la órbita, no especificado.  *Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.	36,92%	12/01/2018
4	1310343408-634619	09/08/2022	Seguros de Vida Suramericana S.A.	Trastorno de la órbita, no especificado.	25,4%	07/07/2022

Como consecuencia de estas calificaciones, se le ha reconocido y pagado al demandante, la indemnización por incapacidad permanente parcial, la primera, por valor de \$11.640.512, el 23/02/2017, en atención al primer dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca No. 6421163-6173 del 23/12/2016, y la segunda, el 01/03/2019, por valor de \$2.392.893, con ocasión a la diferencia originada con dictamen No. 6421163-3033 del 13/02/2019, proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, quien asignó una PCL del 36,92%.

**AL DÉCIMO: NO ME CONSTA** por cuanto **NO ES UN HECHO**, lo expresado por el apoderado judicial del demandante en el presente numeral, obedece a una apreciación subjetiva, la cual resulta inviable calificar afirmativa o negativamente, motivo por el cual, esto debe ser probado por la parte interesada en el momento oportuno de conformidad con artículo 167 del Código General del Proceso aplicable por analogía y por disposición expresa del artículo 145 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

No obstante, debe decirse que, de la lectura de los dictámenes de pérdida de capacidad laboral, se observa que las diferentes juntas de calificación siempre realizan un resumen de las diferentes consultas médicas que ha tenido el paciente, mismas que se extraen de la historia clínica que este aporta de manera previa a cada valoración, así como de las valoraciones presenciales que llevan a cabo estas juntas cuando se va a proferir un nuevo dictamen, mismas en las que no se avizora la existencia de alguna afectación de orden psicológico o psiquiátrico. Todo esto, son razones suficientes para determinar que el señor Hermides Bermúdez no padece diagnósticos diferentes a los que ya han sido objeto de calificación.

**AL UNDECIMO: NO ES CIERTO**, debiendo realizar varias apreciaciones respecto lo expresado por el demandante en este numeral:

- a. La Junta Nacional de Calificación de Invalidez conoció el trámite del señor Bermúdez, con ocasión a los recursos de reposición en subsidio de apelación presentados tanto por

el señor Hermides Bermúdez, como por mi representada ARL – Seguros de Vida Suramericana S.A., contra el dictamen No. 6421163–3795 del 06/07/2018 emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez y NO frente otros ajenos a este.

- b. La Junta Nacional de Calificación de Invalidez emitió el dictamen No. 6421163–3033 del 13/02/2019, indicando que el demandante ostenta una PCL del 36.92%, no del 43.04% como mal afirma la parte actora. Al respecto, es menester señalar que ese porcentaje del 43.04% al que hace alusión el apoderado, corresponde es al valor asignado únicamente a las deficiencias, sin que a este se le haya aplicado la ponderación correspondiente, ni la sumatoria con la calificación de las otras áreas ocupacionales.

Al respecto, se precisa que el apoderado judicial del demandante está confundiendo las etapas del proceso de calificación de pérdida de capacidad, mismas que ha surtido el demandante en diferentes oportunidades, así:

	# de Dictamen	Fecha	Entidad Calificadora	Patologías Calificadas	PCL	Fecha de Estructuración
1	6421163-6173	23/12/2016	Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca	*Deficiencia por sistema visual. *Trastorno de estrés postraumático	32,99%	22/09/2016
2	6421163–3795	06/07/2018	Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca	*Trastorno de la órbita, no especificado. *Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.	30,97%	12/01/2018
3	6421163–3033	13/02/2019	Junta Nacional de Calificación de Invalidez	*Trastorno de la órbita, no especificado. *Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.	36,92%	12/01/2018
4	1310343408-634619	09/08/2022	Seguros de Vida Suramericana S.A.	Trastorno de la órbita, no especificado.	25,4%	07/07/2022

Como consecuencia de estas calificaciones, se le ha reconocido y pagado al demandante, la indemnización por incapacidad permanente parcial, la primera, por valor de \$11.640.512, el 23/02/2017, en atención al primer dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca No. 6421163-6173 del 23/12/2016, y la segunda, el 01/03/2019, por valor de \$2.392.893, con ocasión a la diferencia originada con dictamen No. 6421163–3033 del 13/02/2019, proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, quien asignó una PCL del 36,92%.

**AL DUODECIMO: NO ME CONSTA** por cuanto **NO ES UN HECHO**, lo expresado por el apoderado judicial del demandante en el presente numeral, obedece a una apreciación subjetiva, la cual resulta inviable calificar afirmativa o negativamente, motivo por el cual, esto debe ser probado por la parte interesada en el momento oportuno de conformidad con artículo 167 del Código General del Proceso aplicable por analogía y por disposición expresa del artículo 145 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

No obstante, debe decirse que, de todas las anteriores calificaciones realizadas al demandante, así como de la historia clínica aportada por el demandante, es dable realizar varias apreciaciones:

- a. Si bien en el dictamen No. 1, se dice que califican un diagnóstico de estrés postraumático, al dirigirnos a este dictamen se observa que, en las anotaciones del resumen de la información clínica, únicamente se menciona una valoración por psicología, sin que se observe que el señor Bermúdez se ha visto inmerso en un tratamiento psicológico o psiquiátrico, como se pretende hacer ver.
- b. En los dictámenes No. 1 y 2, si bien se observa que enuncian unos diagnósticos de Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo, lo cierto es que se evidencia que esto obedeció a un error de transcripción, pues lo que en realidad se debe evaluar son las deficiencias, las cuales se aplican conforme el Manual Único de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral (Decreto 1507 de 2014), y que para el caso particular se ciñen única y exclusivamente a afectaciones visuales.
- c. En el dictamen No. 2, la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, en el acápite de resumen de la información clínica resalta en mayúscula y negrilla que **NO APORTA VALORACION PSIQUIATRIA NO HAY SEGUIMIENTO**
- d. Finalmente, tanto en la historia clínica que aporta el demandante con el escrito principal de la demanda, así como del resumen de valoraciones que se han relatado en todos los dictámenes de calificación, no se observa que existan patologías diferentes a la de un trastorno visual, por lo que mal hace el apoderado del demandante realizar tales afirmaciones que se alejan de la realidad médica del señor Bermúdez.

**AL DÉCIMO TERCERO: NO ME CONSTA** por cuanto **NO ES UN HECHO**, lo expresado por el apoderado judicial del demandante en el presente numeral, obedece a una apreciación subjetiva, la cual resulta inviable calificar afirmativa o negativamente, motivo por el cual, esto debe ser probado por la parte interesada en el momento oportuno de conformidad con artículo 167 del Código General del Proceso aplicable por analogía y por disposición expresa del artículo 145 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

Sin embargo, se recuerda que la fecha de estructuración que se asigna en los dictámenes de calificación de pérdida de capacidad laboral puede variar, por cuanto esta va sujeta al avance en el estado de salud del paciente, por cuanto con el curso efectivo de tratamientos este va superando etapas que antes se consideraban críticas, así como haber mejorado en ocasiones un 100% algunas patologías, por lo que resulta inviable continuar relacionando una fecha que no corresponde al estado de salud real en este caso del señor Bermúdez, pues no se puede obviar que en el periodo de 7 años, los cuales transcurrieron desde la fecha del accidente hasta el último dictamen el demandante ha sido dada de alta por algunos especialistas, hecho que genera una mejoría médica máxima, que en últimas es la que se debe tener en cuenta para asignar la fecha de estructuración. Sobre esto, basta con remitirnos al artículo 3 del Manual Único de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral (Decreto 1507 de 2014), el cual establece que esta fecha puede ser anterior o corresponder a la fecha de la declaratoria de la pérdida de la capacidad laboral, por lo que claramente no es exigible que deba corresponder a la fecha del accidente como mal afirma el apoderado judicial de la parte actora.

**AL DÉCIMO CUARTO: NO ME CONSTA** por cuanto **NO ES UN HECHO**, lo expresado por el apoderado judicial del demandante en el presente numeral, obedece a una apreciación subjetiva, la cual resulta inviable calificar afirmativa o negativamente, motivo por el cual, esto debe ser probado por la parte interesada en el momento oportuno de conformidad con artículo 167 del Código General del Proceso aplicable por analogía y por disposición expresa del artículo 145 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

**AL DÉCIMO QUINTO: NO ES CIERTO**, por cuanto de la historia clínica que aporta el demandante con el escrito principal de la demanda, así como del resumen de valoraciones que se han relatado en todos los dictámenes de calificación, no se observa que existan patologías diferentes a la de un trastorno visual, por lo que mal hace el apoderado del demandante realizar tales afirmaciones que se alejan de la realidad médica del señor Bermúdez.

En línea con lo anterior, debe resaltarse las siguientes calificaciones practicadas al actor:

	# de Dictamen	Fecha	Entidad Calificadora	Patologías Calificadas	PCL	Fecha de Estructuración
1	6421163-6173	23/12/2016	Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca	*Deficiencia por sistema visual. *Trastorno de estrés postraumático	32,99%	22/09/2016
2	6421163-3795	06/07/2018	Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca	*Trastorno de la órbita, no especificado. *Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.	30,97%	12/01/2018
3	6421163-3033	13/02/2019	Junta Nacional de Calificación de Invalidez	*Trastorno de la órbita, no especificado. *Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.	36,92%	12/01/2018
4	1310343408-634619	09/08/2022	Seguros de Vida Suramericana S.A.	Trastorno de la órbita, no especificado.	25,4%	07/07/2022

De las anteriores calificaciones, así como de la historia clínica aportada por el demandante, es dable realizar varias apreciaciones:

- a. Si bien en el dictamen No. 1, se dice que califican un diagnóstico de estrés postraumático, al dirigirnos a este dictamen se observa que, en las anotaciones del resumen de la información clínica, únicamente se menciona una valoración por psicología, sin que se observe que el señor Bermúdez se ha visto inmerso en un tratamiento psicológico o psiquiátrico, como se pretende hacer ver.
- b. En los dictámenes No. 1 y 2, si bien se observa que enuncian unos diagnósticos de Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo, lo cierto es que se evidencia que esto obedeció a un error de transcripción, pues lo que en realidad se debe evaluar son las deficiencias, las cuales se aplican conforme el Manual Único de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral (Decreto 1507 de 2014), y que para el caso particular se ciñen única y exclusivamente a afectaciones visuales.
- c. En el dictamen No. 2, la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, en el acápite de resumen de la información clínica resalta en mayúscula y negrilla que **NO APORTA VALORACION PSIQUIATRIA NO HAY SEGUIMIENTO**

Por todo lo anterior, se reitera que el señor Hermides Bermúdez no padece de patologías diferentes a las que han sido calificadas y sobre las cuales se ha reconocido en debida forma la Indemnización por Incapacidad Permanente Parcial, por lo que resulta desacertado la manifestación aquí realizada por el demandante

**AL DÉCIMO SEXTO: NO ES CIERTO**, lo expresado por el apoderado judicial del demandante, pues, además de que realiza apreciaciones subjetivas sobre el actuar de las Juntas Calificadoras, no logra demostrar el supuesto error en el que se ha incurrido, pues no especifica con claridad y precisión los ítems de cada uno de los dictámenes atacados en los que presuntamente se calificó incorrectamente al señor Hermides Bermúdez, debiéndose precisar entonces que, los dictámenes que se presentan acreditan todos los requisitos legales

y ante la ausencia de argumentación y prueba por parte del demandante frente al error que conlleve una posible nulidad de los dictámenes, es claro que esto no es un hecho controvertido en el presente litigio.

**AL DÉCIMO SÉPTIMO: NO ME CONSTA** por cuanto **NO ES UN HECHO**, lo expresado por el apoderado judicial del demandante en el presente numeral, obedece a una apreciación subjetiva, la cual resulta inviable calificar afirmativa o negativamente, motivo por el cual, esto debe ser probado por la parte interesada en el momento oportuno de conformidad con artículo 167 del Código General del Proceso aplicable por analogía y por disposición expresa del artículo 145 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

### **FRENTE A LAS PRETENSIONES.**

Me opongo a la totalidad de las pretensiones de la demanda, por cuanto carecen de fundamentos fácticos y jurídicos que hagan viable su prosperidad, en primer lugar, debido a que la actuación de mi representada SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., se ha ceñido a lo estrictamente establecido en la ley, atendiendo siempre los parámetros determinados por ésta. Y en segundo lugar, el demandante **NO CUMPLE** con los requisitos establecidos para ser beneficiario de la Pensión de Invalidez que reclama, pues el artículo 9° de la Ley 776 del 2002 establece *“Para los efectos del Sistema General de Riesgos Profesionales, se considera inválida la persona que por causa de origen profesional, no provocada intencionalmente, hubiese perdido el cincuenta por ciento (50%) o más de su capacidad laboral de acuerdo con el Manual Único de Calificación de Invalidez vigente a la fecha de la calificación.”* Requisito sine qua non el demandante deberá acreditar para hacerse beneficiario del derecho pensional que pretende, así pues, el demandante no cumple con lo anteriormente expuesto, debe decirse que frente al último dictamen proferido por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA – ARL, No. 1310343408-634619, del 09/08/2022, el actor **NO** manifestó ninguna inconformidad, encontrándose este debidamente ejecutoriado, sin que lograra acreditar una PCL igual o superior al 50%.

En efecto, para el caso que nos ocupa, no le asiste responsabilidad alguna a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., de reconocer y pagar la Pensión de Invalidez deprecada, por cuanto deberá el demandante cumplir con la condición de haber obtenido una PCL igual o superior al 50% y que, la fecha de estructuración de la pérdida de capacidad laboral se encuentre dentro de la vigencia de la afiliación con mi prohijada; sin embargo, se tiene que el último Dictamen No. 1310343408-634619, del 09/08/2022 de origen laboral fue emitido por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA – ARL, que determino una PCL de 36,92% y fecha de estructuración del 12/01/2018, incumpliendo así las condiciones establecida para el reconocimiento de la pensión de invalidez que deprecia el actor.

Por lo anterior, no hallando razón en lo pretendido por el demandante, me opongo a la prosperidad de cada una de las pretensiones de la demanda y respetuosamente solicito denegar las peticiones del actor en su totalidad, condenándole en costas y agencias en derecho.

De esta manera, y con el ánimo de lograr una indudable precisión frente a los improbados requerimientos pretendidos en la demanda, me refiero a cada pretensión de la siguiente manera:

**A la pretensión 1: ME OPONGO**, pues debe tener en consideración el Despacho que, el dictamen No. 1310343408-634619, del 09/08/2022 emitido por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., se originó con ocasión a la solicitud de recalificación elevada por el mismo demandante, sin embargo, sobre este no se manifestó ninguna inconformidad, con lo que se entiende que aceptó integralmente lo allí decidido y por lo tanto esta decisión se encuentra en firme, tal como lo dispone el artículo 45 del Decreto 1352 de 2013. Aunado a esto, el apoderado judicial del demandante no logra demostrar el supuesto error en el que incurrió mi representada en el mencionado dictamen, pues no especifica con claridad y precisión los ítems en los que presuntamente se calificó incorrectamente al señor Hermides Bermúdez, debiéndose precisar entonces que, si acredita todos los requisitos legales fijados para las calificaciones de pérdida de capacidad laboral, y ante la ausencia de argumentación

y prueba por parte del demandante frente al error que conlleve una posible nulidad, es claro que no es procedente tal pedimento.

**A la pretensión 2: ME OPONGO:** en razón a que no puede obviar esta juzgadora que, el dictamen No. 6421163-3795, del 06/07/2018 emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, no corresponde al último emitido en el proceso de calificación de dicha data, y por lo tanto, no cobró firmeza, pues, contra este se presentó recurso de apelación, tanto el mismo demandante, como mí representada Seguros de Vida Suramericana S.A., conociendo de este la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, razón suficiente para establecer que no es procedente declarar la nulidad de un dictamen que no cobró firmeza de acuerdo a lo establecido en el artículo 45 del Decreto 1352 de 2013.

**A la pretensión 3: ME OPONGO:** por cuanto el apoderado judicial del demandante no logra demostrar el supuesto error en el que incurrió la Junta Nacional de Calificación de Invalidez en el dictamen No. 6421163-3033, del 13/02/2018, pues no especifica con claridad y precisión los ítems en los que presuntamente se calificó incorrectamente al señor Hermides Bermúdez, debiéndose precisar entonces que, este acredita todos los requisitos legales fijados para las calificaciones de pérdida de capacidad laboral, y ante la ausencia de argumentación y prueba por parte del demandante frente al error que conlleve una posible nulidad, es claro que no es procedente tal pedimento.

**A la pretensión 4: ME OPONGO,** Toda vez que no le asiste obligación alguna a mi representada en reconocer y pagar a favor de la parte actora los emolumentos solicitados en el libelo introductor por cuanto, se reitera, es requisito indispensable cumplir con el porcentaje del PCL indicado por la ley, es decir el 50%, situación que no acaeció en el caso de marras, pues está demostrado que: (i) la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca mediante dictamen 6421163-6173 del 23/12/2016, asignó una PCL del 32,99%, (ii) la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca mediante dictamen No. 6421163-3795 del 06/07/2018 estableció una PCL del 30,97%, (iii) la Junta Nacional de Calificación de Invalidez mediante dictamen No. 6421163-3033 del 13/02/2019 estableció una estableció una PCL del 36,92%, y (iv) la ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., a través de dictamen No. 1310343408-634619 del 09/08/2022 fijó una PCL del 25,4%, última decisión sobre la cual no se presentó ninguna inconformidad, encontrándose en firme.

**A la pretensión 5: ME OPONGO,** teniendo en cuenta que al no prosperar la declaración y condena principal (reconocimiento y pago de la pensión de invalidez a cargo de la ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.) igual surte corre esta que es una subsidiaria, debiendo ser absuelta mi representada de esta pretensión.

Aunado a lo anterior, se evidencia que el apoderado judicial del demandante enuncia equivocadamente la manera en que se liquidan las pensiones de invalidez en el Sistema de Riesgos Laborales, pues para ello basta con remitirnos al artículo 5 de la Ley 1562 del 2012, la cual estableció que para calcular el IBL, se tendrá en cuenta en casos de accidentes de trabajo, como es el de marras, el promedio del Ingreso Base de Cotización de los seis (6) meses anteriores a la ocurrencia del accidente, y no el promedio de todo el tiempo laborado o de los últimos diez años como se afirma, pues esto corresponde en realidad es a la forma en que se liquidan las pensiones en el sistema general de seguridad social, el cual es totalmente ajeno al asunto que así se debate.

**A la pretensión 6: ME OPONGO,** teniendo en cuenta que al no prosperar la declaración y condena principal (reconocimiento y pago de la pensión de invalidez a cargo de la ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.) igual surte corre esta que es una subsidiaria, debiendo ser absuelta mi representada de esta pretensión.

**A la pretensión 7: ME OPONGO,** teniendo en cuenta que al no prosperar la declaración y condena principal (reconocimiento y pago de la pensión de invalidez a cargo de la ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.), esta tampoco debe asumir erogaciones originadas de intereses moratorios.

A la pretensión 8: ME OPONGO, en la medida que se afecten los intereses de mi representada, por cuanto no existiendo lugar alguno a la declaratoria de las pretensiones a favor de la parte actora y a cargo de la ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. no podría el operador judicial fallar el reconocimiento de costas y agencias en derechos, por cuanto a la luz de lo establecido en el Sistema de Riesgos Laborales mi representada no tiene ninguna obligación en lo pretendido en el presente litigio.

**CAPITULO II**  
**EXCEPCIONES DE FONDO FRENTE A LA DEMANDA.**

**1. FIRMEZA DEL DICTAMEN No. 1310343408-634619 del 09/08/2022, PROFERIDO POR SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

Debe tenerse en cuenta que el artículo 45 del Decreto 1352 de 2013, estableció la firmeza de los dictámenes, señalando que será cuando no se haya interpuesto el recurso de reposición y/o apelación dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, y también cuando se hayan resuelto todos los recursos interpuestos. De esta manera en el caso de marras, tenemos dos premisas importantes y que deben ser tenidas en cuenta, la primera que, contra el último dictamen No. 1310343408-634619 del 09/08/2022 emitido por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A, en el que asignó una PCL del 25,4%, no se presentó ninguna inconformidad o recurso, quedando así en firme y debidamente ejecutoriado, por lo que dicho dictamen es plenamente vinculante. Y la segunda, que el demandante ha sido calificado en más de una oportunidad así: (i) la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca mediante dictamen 6421163-6173 del 23/12/2016, asignó una PCL del 32,99%, (ii) la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca mediante dictamen No. 6421163-3795 del 06/07/2018 estableció una PCL del 30,97%, (iii) la Junta Nacional de Calificación de Invalidez mediante dictamen No. 6421163-3033 del 13/02/2019 estableció una PCL del 36,92%, y (iv) la ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., a través de dictamen No. 1310343408-634619 del 09/08/2022 fijó una PCL del 25,4%, observándose en todas estas calificaciones que en **ninguna** ostenta una PCL igual o superior al 50%, por lo que no se acreditó de ninguna manera los requisitos para acceder a una pensión de invalidez.

Sobre el particular, el artículo 45 del Decreto 1352 de 2013, cita lo siguiente:

**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.*

Véase con lo anterior que, cuando no se manifiesta inconformidad dentro de los 10 días siguientes a la notificación, éste cobra firmeza, sin que resulte procedente ahora alegar una indebida calificación cuando el mismo demandante aceptó la valoración realizada por la ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Aunado a lo anterior, se precisa que en el Decreto 1352 de 2013 se reglamenta la integración, financiación y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez y se indica que corresponde a las siguientes entidades calificar el origen y el grado de pérdida de capacidad laboral en caso de accidente o enfermedad; Las EPS, las AFP por intermedio de la aseguradora previsional, las entidades administradoras del régimen subsidiado en el evento previsto en el artículo 163 de la Ley 100 de 1993, las entidades administradoras de riesgos profesionales, las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez y la Junta Nacional del Calificación de Invalidez.

Bajo esa tesis, la Corte Suprema de Justicia Sala Casación Laboral en Sentencia del 29 de septiembre de 1999 señaló “como ya se dijo que son tales entes los únicos facultados por la Ley para emitir el dictamen sobre el grado de reducción de la capacidad laboral de una persona, como fundamento de su pretendida pensión de invalidez”.

Igualmente, la Sentencia T-1007 de 2004 nos ilustra que “La finalidad de las juntas de calificación de invalidez es la evaluación técnico-científica del origen y el grado de pérdida de la capacidad laboral de aquellas personas que hacen parte del sistema general de seguridad social, de conformidad con lo previsto en el artículo 42 de la Ley 100 de 1993”.

En esa medida, se hace necesario resaltar al Despacho que la Ley ofrece al trabajador la posibilidad de que pida una revisión de la calificación del grado de invalidez emitida inicialmente por la entidad de seguridad social. Tal como lo enuncia la segunda parte del inciso segundo del artículo 41 de la ley 100 de 1993:

*«En caso de que el interesado no esté de acuerdo con la calificación deberá manifestar su inconformidad dentro de los diez (10) días siguientes y la entidad deberá remitirlo a las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez del orden regional dentro de los cinco (5) días siguientes, cuya decisión será apelable ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, la cual decidirá en un término de cinco (5) días. Contra dichas decisiones proceden las acciones legales.»*

En otros términos, nuestro ordenamiento jurídico da la oportunidad de controvertir las diferentes decisiones que adopten las juntas calificadoras, para de esta manera garantizar el derecho a la defensa y contradicción de los afiliados al sistema.

En otros términos, se enuncia que la parte interesada no ejerció las acciones inherentes al conducto regular de contradicción, por lo que, respecto al dictamen de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., el actor NO manifestó inconformidad alguna, por lo que dicho dictamen cobró firmeza, sin embargo, pretende ahora que el porcentaje de pérdida de capacidad laboral sea modificado cuando no agotó el trámite administrativo dispuesto para ello.

De todo lo anterior se concluye entonces que, (i) el señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES, no manifestó inconformidad alguna respecto del porcentaje de pérdida de capacidad laboral fijada por la ARL – SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., (ii) que pese a no haberse opuesto al dictamen, ahora pretende que este se invalide, (iii) el dictamen No. 1310343408-634619 del 09/08/2022 emitido por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A, se encuentra debidamente ejecutoriado y sobre el mismo no se presentó recurso alguno que dejara ver la inconformidad sobre lo allí decidido, (iv) el dictamen No. 6421163-6173 del 23/12/2016 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, cobró firmeza por no haberse presentado ningún recurso, y sobre este se reconoció una IPP por valor de \$11.640.512, (v) el dictamen No.6421163–3795 del 06/07/2018 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca no puede ser objeto de invalidación, pues este fue apelado y como consecuencia de ello se profirió el No. 6421163–3033 del 13/02/2019 de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez; y (vi) con el dictamen de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, quedó en firme en dicha data por haberse agotado todos los recursos presentados.

## **2. INEXISTENCIA DE LOS PRESUPUESTOS LEGALES PARA ACCEDER A LA PENSIÓN DE INVALIDEZ EN EL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.**

El artículo 9° de la Ley 776 de 2002 señala que el sistema de riesgos laborales otorga la prestación económica por invalidez cuando el afiliado ostenta una PCL igual o superior al 50% de origen laboral, estructuración que debe presentar en el periodo de vigencia de afiliación. Para el caso en concreto, se tiene que, con el último dictamen, Seguros De Vida Suramericana S.A., le otorgó al señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES un puntaje de Pérdida de Capacidad Laboral del 25,4% por accidente laboral, con una fecha de estructuración del 07/07/2022, por lo que, bajo estos términos, es claro que no se cumplen los presupuestos para que se erija una condena en contra de mi prohijada.

Al respecto, el artículo 9 de la Ley 776 de 2002 reza:

*“ARTÍCULO 9o. ESTADO DE INVALIDEZ. Para los efectos del Sistema General de Riesgos Profesionales, **se considera inválida la persona que por causa de origen profesional, no provocada intencionalmente, hubiese perdido el cincuenta por ciento (50%) o más de su capacidad laboral de acuerdo con el Manual Unico de Calificación de Invalidez vigente a la fecha de la calificación...**”*  
(negrillas y subrayado fuera de texto)

Bajo ese escenario, como quiera que la patología (Trastorno de la órbita, no especificado) del señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES brindaron una sumatoria del 25.4% de PCL, el cual es inferior al requerido por la ley, no es posible que pueda ser considerado invalido y en consecuencia no podrá acceder al reconocimiento y pago de la pensión de invalidez.

Así lo expuso la Corte Constitucional en Sentencia T – 514 del 2016 que dice:

*“Para la prestación de invalidez con origen profesional -enfermedad o accidente-, el parámetro normativo está integrado por el Decreto Ley 1295 de 1994, “por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales”[81], la Ley 776 de 2002, “por la cual se dictan normas sobre la organización, administración y prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales”, y la Ley 1562 de 2012, “por la cual se dictan normas sobre la organización, administración y prestaciones del Sistema General de Riesgos profesionales”.*

*Con fundamento en este régimen, **la condición de invalidez también se configura con la pérdida de la capacidad laboral en un porcentaje igual o superior al 50%. Tanto el artículo 7º del Decreto Ley 1295 de 1994 como el artículo 1º de la Ley 776 de 2002, establecen que configurado el anterior hecho se genera como consecuencia el derecho a acceder a esta prestación, cuyo porcentaje se calcula dependiendo solamente del porcentaje de invalidez.**”* – Subrayado y negrilla fuera del texto.

En ese sentido, es claro que el señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES no puede pretender el reconocimiento y pago de una Pensión de invalidez, por cuanto, se reitera, que es indispensable cumplir con el requisito de porcentaje del PCL indicado por la ley, situación que no acaeció en el caso de marras, pues está demostrado que el demandante solo obtuvo una calificación del 25.4%

Por lo tanto, como quiera que nos encontramos ante la ausencia de los requisitos necesarios para estructurar el derecho, deberá su señoría, despachar desfavorablemente las pretensiones elevadas por el demandante, pues no logra acreditar de manera eficaz el cumplimiento de los requisitos normativos para acceder a la prestación económica por invalidez a cargo de la ARL, pues el actor, al NO ostentar un PCL igual o superior al 50% (pues obtuvo un PCL del 24.4%), NO puede ser catalogado como una persona invalida y en consecuencia acceder a una prestación en la que su primer requisito es demostrar dicho grado de invalidez.

En virtud de lo anterior ruego declarar probada esta excepción.

**3. FALTA DE PRUEBA QUE SUSTENTE Y/O ACREDITE LOS ERRORES DEL DICTAMENE No. 1310343408-634619 DEL 09/08/2022 PROFERIDO POR SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

En ausencia de pruebas que sustenten los errores alegados en un Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral, no procederá declarar su nulidad o ineficacia. En este sentido, no hay base para acceder a la pretensión instaurada por la parte actora, ya que su apoderado judicial NO cumplió con la carga probatoria exigida por el artículo 167 del CGP.

Lo anterior, teniendo en cuenta que, si bien el artículo 41 de la Ley 100 de 1993 precisa que contra las decisiones emitidas por las Juntas de Calificación proceden las acciones legales,

es requisito indispensable que el actor en sede judicial acredite mediante prueba los errores incurridos por la Junta Nacional de calificación, así como los motivos objetivos y razonables por los cuales considera que existió un error, pues no basta simplemente con realizar una serie de manifestaciones y/o elementos sobre los cuales se cree hay imprecisiones, para que ipso facto se declare la nulidad del dictamen.

Al respecto, el artículo 167 del Código General del Proceso indica:

*“ARTÍCULO 167. CARGA DE LA PRUEBA. Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen.”*

*No obstante, según las particularidades del caso, el juez podrá, de oficio o a petición de parte, distribuir, la carga al decretar las pruebas, durante su práctica o en cualquier momento del proceso antes de fallar, exigiendo probar determinado hecho a la parte que se encuentre en una situación más favorable para aportar las evidencias o esclarecer los hechos controvertidos. La parte se considerará en mejor posición para probar en virtud de su cercanía con el material probatorio, por tener en su poder el objeto de prueba, por circunstancias técnicas especiales, por haber intervenido directamente en los hechos que dieron lugar al litigio, o por estado de indefensión o de incapacidad en la cual se encuentre la contraparte, entre otras circunstancias similares.*

*Cuando el juez adopte esta decisión, que será susceptible de recurso, otorgará a la parte correspondiente el término necesario para aportar o solicitar la respectiva prueba, la cual se someterá a las reglas de contradicción previstas en este código.*

*Los hechos notorios y las afirmaciones o negaciones indefinidas no requieren prueba.”*

Del artículo en cita se infiere que es obligación de la parte que alega un hecho, probar de manera objetiva su alegación. En este sentido, menciona el profesor Hernán Fabio López Blanco que“(…) cualquiera de las partes o incluso las dos pueden manifestar su desacuerdo con el trabajo del experto y señalar los motivos por los cuales estiman que se equivocó en materia grave, pues desde ya se debe resaltar que lo que motiva la objeción necesariamente debe ser una falla de entidad en el trabajo de los expertos y no cualquier error tiene esa connotación, pues el numeral 4 del artículo (238 del C.P.C) cualifica que debe tratarse de **“error grave”**” (paréntesis, negrillas y subrayado ajenos al original.)

Ahora, se resalta que pretende el actor que se desconozca el contenido de los dictámenes emitidos por las juntas, luego es obligación de aquel acreditar la existencia de una equivocación de tal magnitud o gravedad que haya conducido a conclusiones de igual manera erróneas. Así mismo ha manifestado sobre el error grave, el consejero Rafael E. Ostau De Lafont Pianeta, en sentencia del 26 de noviembre de 2009:

*“Se ha dicho que éste se contrapone a la verdad, es decir, cuando se presenta una inexactitud de identidad entre la realidad del objeto sobre el que se rinda el dictamen y la representación mental que de él haga el perito. Sin embargo, se aclara que no constituirán error grave en estos términos, las conclusiones o inferencias a que lleguen los peritos, que bien pueden adolecer de otros defectos. En otros términos, la objeción por error grave debe referirse al objeto de la peritación, y no a la conclusión de los peritos.”*

Con base en tal afirmación, es claro que la parte actora no argumenta y prueba el error grave que supuestamente incurrió la Junta, por lo tanto es menester traer a colación el artículo 54 del CPTSS el cual hace mención a las pruebas de oficio, refiriéndose que: *“Además de las pruebas pedidas, el Juez podrá ordenar a costa de una de las partes, o de ambas, según a quien o a quienes aproveche, la práctica de todas aquellas que a su proceso sean indispensables para el completo esclarecimiento de los hechos controvertidos”*. En este

sentido, es claro que no estamos frente a un hecho controvertido puesto que es latente la ausencia de argumentación y prueba por parte del demandante frente al error que conlleve una posible nulidad de los dictámenes, por lo tanto, el Juez no podrá de oficio ordenar la práctica de un nuevo dictamen de PCL.

Ahora bien, en el hipotético y remoto evento en el que el despacho considere procedente decretar de oficio un dictamen de pérdida de capacidad laboral adicional a los que ya le han sido practicados al demandante, pese a que no existe un hecho a esclarecer planteado por la parte actora, dicha prueba oficiosa no cumplirá los presupuestos establecidos en el artículo 54 del CPTSS para su decreto. Por consiguiente, se configurará un defecto procedimental absoluto y un defecto fáctico de la sentencia por la valoración del medio de prueba, que vulnerará el derecho al debido proceso y de defensa de mi poderdante.

En esta medida se destaca, que no le asiste razón al demandante al atacar los dictámenes proferidos tanto por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, como por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, ni por Seguros De Vida Suramericana S.A., pues estos cumplen con todos los requisitos legales y por lo tanto la negativa en querer aceptar tales decisiones carece de cualquier sustento factico, jurídico, probatorio o científico alguno.

En conclusión, los dictámenes que se presentan acreditan todos los requisitos legales y ante la ausencia de argumentación y prueba por parte del demandante frente al error que conlleve una posible nulidad de los dictámenes, es claro que esto no es un hecho controvertido en el presente litigio, por lo tanto, el Juez no podrá de oficio ordenar la práctica de un nuevo dictamen de PCL, ya que no existe un hecho a esclarecer, y así, dicha prueba oficiosa no cumplirá los presupuestos establecidos en el artículo 54 del CPTSS para su decreto. Por consiguiente, se configurará un defecto procedimental absoluto y un defecto fáctico de la sentencia por la valoración del medio de prueba, que vulnerará el derecho al debido proceso y de defensa de mi poderdante.

#### **4. FALTA DE PRUEBA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

La presente excepción se fundamenta en el hecho de que mi representada como administradora de riesgos laborales ha cumplido a cabalidad con todas y cada una de sus obligaciones, las cuales se encuentran consagrada en el artículo 1° de la Ley 776 de 2002:

***“ARTÍCULO 1o. DERECHO A LAS PRESTACIONES.*** *Todo afiliado al Sistema General de Riesgos Profesionales que, en los términos de la presente ley o del Decreto-ley 1295 de 1994, sufra un accidente de trabajo o una enfermedad profesional, o como consecuencia de ellos se incapacite, se invalide o muera, tendrá derecho a que este Sistema General le preste los servicios asistenciales y le reconozca las prestaciones económicas a los que se refieren el Decreto-ley 1295 de 1994 y la presente ley.”*

En ese sentido, es claro que la parte actora NO prueba un incumplimiento de obligaciones a cargo de mi representada con ocasión a la falta de prestación de servicios asistenciales y prestaciones económicas.

En el caso en concreto, resulta menester aclarar que SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., como administradora de Riesgos Laborales, ha cumplido con cada una de las prestaciones asistenciales y económicas y con los objetivos consagrados en el Sistema General de Riesgos Laborales, en virtud de la afiliación del señor BERMUDEZ, motivo por el cual no existe responsabilidad alguna de esta en el caso en concreto, sin perjuicio de reiterar que las pretensiones de la demanda se encuentran por fuera del espectro de cobertura del sistema de riesgos laborales, tal como se ha argumentado a lo largo de este escrito.

En conclusión, mi representada ha cumplido con la prestación de servicios asistenciales y con el reconocimiento y pago de prestaciones económicas, sin embargo, de cara al reconocimiento y pago de la pensión de invalidez, es evidente que, como administradora de

riesgos laborales, se encuentra imposibilitada de acceder a dicha prestación por cuanto la PCL del demandante no alcanza el 50%. Finalmente, se deja de presente que mi prohijada ha reconocido en dos oportunidades la indemnización por IPP a la que tenía derecho el demandante, de la siguiente manera:

- El 23/02/2017, en atención al primer dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca No. 6421163-6173 del 23/12/2016, quien asignó una PCL del 32,99%, se reconoció una IPP por valor de \$11.640.512.
- El 01/03/2019, con ocasión al dictamen No. 6421163-3033 del 13/02/2019, proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, quien asignó una PCL del 36,92%, se reconoció la diferencia por valor de \$2.392.893

Por lo anterior, no existe duda alguna del cumplimiento de las obligaciones por parte de mi representada SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

#### **5. IMPROCEDENCIA DE CONDENA AL RECONOCIMIENTO DE COSTAS Y AGENCIAS EN DERECHO A CARGO DE SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA SA**

Sin perjuicio de lo previamente expuesto, es importante indicar que, tratándose del Sistema de riesgos laborales, el único amparo concertado entre las partes corresponde a reconocer las prestaciones económicas y asistenciales que se requieran en virtud de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, quedando carente de cobertura cualquier otro concepto relacionado. Precisándose el litigio aquí planteado no se originó como consecuencia de una omisión de mi representada, por ende, dichos rubros NO son exigibles a mi prohijada.

Así mismo, se destaca que no hay lugar al pago de conceptos como COSTAS Y AGENCIAS EN DERECHO, como quiera que la razón por la que no se han reconocido prestaciones económicas a la parte demandante no obedece al capricho o a determinación infundada de mi representada, sino que por el contrario tiene soporte en el cumplimiento legal de las disposiciones en materia de riesgos Laborales, así como la determinación del porcentaje de PCL del demandante y la obligación que se tienen como entidad administradora sobre destinar las cotizaciones específicamente para el financiamiento del sistema, es decir, para aquellas prestaciones que sean causadas a la luz de las coberturas válidamente otorgadas y en cumplimiento de la ley.

Por lo tanto, son estas las manifestaciones las que enmarcan las condiciones que regulan las obligaciones de la administradora de riesgos laborales, por lo que el juzgador debe ceñirse a lo enunciado, es decir, al ordenamiento jurídico, así como a la línea jurisprudencial de la Sala Laboral de la Corte Suprema de Justicia y en ese sentido, absolver a mi representada de las pretensiones incoadas en su contra por cuanto el demandante no cumple con el requisito de porcentaje de PCL requerido, absolviendo a mi prohijada de todas y cada una de las pretensiones, incluidas las costas y agencias en derecho y condenando a la parte demandante a reconocer y pagar a favor SURA dichos rubros.

#### **6. COBRO DE LO NO DEBIDO**

Con fundamento en lo anterior, y una vez comprobado que no se acreditan los presupuestos para que SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., sea condenada a asumir las pretensiones de la demanda, en caso de que el Juzgado despache favorablemente las peticiones del actor, se derivaría en un cobro de lo no debido, prohibido por nuestro ordenamiento jurídico.

Así mismo, una remota condena en contra de esta generaría un rubro a favor de la parte demandante que no tiene justificación legal o contractual, lo que se traduciría en un cobro de lo no debido, dado que el demandante no logró acreditar el porcentaje mínimo del 50% de pérdida de capacidad laboral para acceder a la pensión de invalidez deprecada.

Consecuentemente, ruego al señor Juez declarar probada esta excepción.

#### **7. ENRIQUECIMIENTO SIN JUSTA CAUSA**

Teniendo en cuenta que el enriquecimiento sin causa se configura cuando hay una adquisición patrimonial a expensas de un empobrecimiento económico sin que medie causa legal para dicha relación, debe concluirse que condenar a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., al reconocimiento y pago de la pensión de invalidez, sería un enriquecimiento sin causa, pues no existe ningún argumento legal para legitimar o justificar el más mínimo pago en favor del demandante, más aún cuando el señor BERMUDEZ no reúne los requisitos para ser beneficiario de una pensión de invalidez de origen laboral.

#### **8. PRESCRIPCIÓN DE LAS PRESTACIONES ASISTENCIALES Y ECONÓMICAS DEL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.**

Pese a que mi representada de ninguna manera está obligada al reconocimiento y pago de alguna prestación a favor del demandante y sin que constituya reconocimiento de responsabilidad alguna por parte de mi procurada, invoco como excepción la PRESCRIPCIÓN consagrada en el artículo 18 de la Ley 776 de 2002 y Ley 1562 de 2012, la cual es propuesta en aras de la defensa de mi procurada.

*“ARTÍCULO 18. PRESCRIPCIÓN. Las prestaciones establecidas en el Decreto-ley 1295 de 1994 y en esta ley prescriben:*

*a) Las mesadas pensionales en el término de tres (3) años;*

*b) Las demás prestaciones en el término de un (1) año.*

*La prescripción se cuenta desde el momento en que se le define el derecho al trabajador.”*

De conformidad con la normatividad descrita, encontramos que en el evento en que se establezca que el demandante le asiste algún derecho a cargo del Sistema de Riesgos Laborales, frente a las mismas, debe ser analizado por el juzgado el fenómeno de la prescripción, teniendo en cuenta que de acuerdo con la línea jurisprudencial el término de prescripción se debe contar a partir del momento en que los derechos pretendidos se hacen exigibles no desde la fecha en que se hace efectivo. Siendo así, los términos deben contabilizarse desde el momento en que se causa el derecho.

Consecuentemente, ruego al señor Juez declarar probada esta excepción.

#### **9. COMPENSACIÓN**

Se formula esta excepción en virtud de que en el improbable evento de que prosperen las pretensiones de la demanda y se imponga alguna condena a mi representada, del monto de esta deberán deducirse o descontarse las sumas que ya fueron pagadas a la parte actora.

#### **10. GENÉRICA O INNOMINADA.**

Ruego declarar cualquier otra excepción que resulte probada en el curso de este proceso, en virtud del Principio de Iura Novit Curia, de conformidad a la Ley y sin que ello signifique que se reconoce responsabilidad alguna a cargo de la demandada o de mi representada.

### **CAPITULO III** **HECHOS, FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO DE LA DEFENSA**

En el caso de marras, el señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES, pretende se declare que mi representada SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., debe reconocer y pagar a su favor, pensión de invalidez por riesgos profesionales, con ocasión al accidente acaecido el 04/05/2015.

En este sentido, precisaremos los motivos por los cuales el Juez deberá desestimar las pretensiones de la demanda formuladas por HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES a mi representada:

- Se concluye que, (i) el señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES, no manifestó inconformidad alguna respecto del porcentaje de pérdida de capacidad laboral fijada por la ARL – SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., (ii) que pese a no haberse opuesto al dictamen, ahora pretende que este se invalide, (iii) el dictamen No. 1310343408-634619 del 09/08/2022 emitido por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A, se encuentra debidamente ejecutoriado y sobre el mismo no se presentó recurso alguno que dejara ver la inconformidad sobre lo allí decidido, (iv) el dictamen No. 6421163-6173 del 23/12/2016 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, cobró firmeza por no haberse presentado ningún recurso, y sobre este se reconoció una IPP por valor de \$11.640.512, (v) el dictamen No.6421163-3795 del 06/07/2018 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca no puede ser objeto de invalidación, pues este fue apelado y como consecuencia de ello se profirió el No. 6421163-3033 del 13/02/2019 de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez; y (vi) con el dictamen de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, quedó en firme en dicha data por haberse agotado todos los recursos presentados.
- Como quiera que nos encontramos ante la ausencia de los requisitos necesarios para estructurar el derecho, deberá su señoría, despachar desfavorablemente las pretensiones elevadas por el demandante, pues no logra acreditar de manera eficaz el cumplimiento de los requisitos normativos para acceder a la prestación económica por invalidez a cargo de la ARL, pues el actor, al NO ostentar un PCL igual o superior al 50% (pues obtuvo un PCL del 24.4%), NO puede ser catalogado como una persona invalida y en consecuencia acceder a una prestación en la que su primer requisito es demostrar dicho grado de invalidez.
- Los dictámenes que se presentan acreditan todos los requisitos legales y ante la ausencia de argumentación y prueba por parte del demandante frente al error que conlleve una posible nulidad de los dictámenes, es claro que esto no es un hecho controvertido en el presente litigio, por lo tanto, el Juez no podrá de oficio ordenar la práctica de un nuevo dictamen de PCL, ya que no existe un hecho a esclarecer, y así, dicha prueba oficiosa no cumplirá los presupuestos establecidos en el artículo 54 del CPTSS para su decreto. Por consiguiente, se configurará un defecto procedimental absoluto y un defecto fáctico de la sentencia por la valoración del medio de prueba, que vulnerará el derecho al debido proceso y de defensa de mi poderdante.
- Mi representada ha cumplido con la prestación de servicios asistenciales y con el reconocimiento y pago de prestaciones económicas, sin embargo, de cara al reconocimiento y pago de la pensión de invalidez, es evidente que, como administradora de riesgos laborales, se encuentra imposibilitada de acceder a dicha prestación por cuanto la PCL del demandante no alcanza el 50%. Finalmente, se deja de presente que mi prohijada ha reconocido en dos oportunidades, la indemnización por IPP a la que tenía derecho el demandante, por un valor total de \$14.033.405, sin que exista de alguna manera incumplimiento por parte de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
- El juzgador debe ceñirse al ordenamiento jurídico, así como a la línea jurisprudencial de la Sala Laboral de la Corte Suprema de Justicia y en ese sentido, absolver a mi representada de las pretensiones incoadas en su contra por cuanto el demandante no cumple con el requisito de porcentaje de PCL requerido, absolviendo a mi prohijada de todas y cada una de las pretensiones, incluidas las costas y agencias en derecho y condenando a la parte demandante a reconocer y pagar a favor SURA dichos rubros.
- Ante una remota condena en contra de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. generaría un rubro a favor de la parte demandante que no tiene justificación legal o contractual, lo que se traduciría en un cobro de lo no debido, dado que el demandante no logró acreditar el porcentaje mínimo del 50% de pérdida de capacidad laboral para acceder a la pensión de invalidez deprecada.
- Teniendo en cuenta que el enriquecimiento sin causa se configura cuando hay una adquisición patrimonial a expensas de un empobrecimiento económico sin que medie

causa legal para dicha relación, debe concluirse que condenar a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., al reconocimiento y pago de la pensión de invalidez, sería un enriquecimiento sin causa, pues no existe ningún argumento legal para legitimar o justificar el más mínimo pago en favor del demandante, más aún cuando el señor BERMUDEZ no reúne los requisitos para ser beneficiario de una pensión de invalidez de origen laboral.

- De conformidad con la normatividad descrita, encontramos que en el evento en que se establezca que el demandante le asiste algún derecho a cargo del Sistema de Riesgos Laborales, frente a las mismas, debe ser analizado por el juzgado el fenómeno de la prescripción, teniendo en cuenta que de acuerdo con la línea jurisprudencial el término de prescripción se debe contar a partir del momento en que los derechos pretendidos se hacen exigibles no desde la fecha en que se hace efectivo. Siendo así, los términos deben contabilizarse desde el momento en que se causa el derecho.

Conforme a lo expuesto, son suficientes razones para el Juez de instancia desestime las pretensiones de la demanda.

#### **CAPÍTULO IV** **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Fundo mis argumentos en la Ley 776 de 2002, Decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012, Ley 100 de 1991, Ley 100 de 1991, artículo 488 del Código Sustantivo del Trabajo, Artículo 151 del Código de Procedimiento Laboral, Decreto 917 de 1999 y la línea jurisprudencial de la Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia.

#### **CAPITULO V** **MEDIOS DE PRUEBA**

Solicito atentamente, decretar y tener como pruebas las siguientes:

#### **DOCUMENTALES**

Téngase como pruebas las que obran en el expediente y las siguientes:

1. Formato de Accidente de Trabajo del Empleador, respecto del accidente sufrido por el demandante el 04/05/2015.
2. Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral No. 6421163-6173 del 23/12/2016 emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.
3. Constancia ejecutoria respecto del dictamen No. 6421163-6173 del 23/12/2016 emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca
4. Carta de reconocimiento y pago de la Indemnización por Incapacidad Permanente Parcial, del 23/02/2017, respecto de la PCL del 32,99%.
5. Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral No. 6421163-3795 del 06/07/2018 emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.
6. Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral No. 6421163-3033 del 13/02/2019 emitido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.
7. Carta de reconocimiento y pago de la diferencia por Indemnización por Incapacidad Permanente Parcial, del 01/03/2018, respecto de la PCL del 36,92%.
8. Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral No. 1310343408-634619 del 09/08/2022 emitido por la ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

9. Copia de historia clínica de señor BERMUDEZ en la que se evidencia las atenciones brindadas por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. y el cumplimiento de sus obligaciones asistenciales

### **INTERROGATORIO DE PARTE**

Ruego ordenar y hacer comparecer al DEMANDANTE, para que en audiencia absuelva el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos de la demanda.

### **TESTIMONIAL**

Solicito se decrete la recepción del testimonio de la Doctora DANIELA QUINTERO LAVERDE, mayor de edad y vecina de Cali, quien podrá citarse a través del correo electrónico [danielaquinterolaverde@gmail.com](mailto:danielaquinterolaverde@gmail.com), asesora externa de mi representada, con el objeto de que se pronuncie sobre los hechos en que se fundamentan las excepciones propuestas y demás aspectos conexos, esto teniendo en cuenta que la Doctora Quintero es asesora jurídica que presta sus servicios externos a la Compañía.

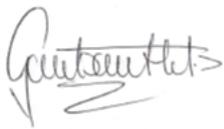
### **CAPITULO VI** **ANEXOS**

1. Poder especial amplio y suficiente a mí conferido.
2. Copia del correo electrónico mediante el cual me confieren poder especial.
3. Copia del Certificado de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia.
4. Copia de mi Cédula de ciudadanía y tarjeta profesional.

### **CAPITULO VII** **NOTIFICACIONES**

- La parte demandante recibirá notificaciones en las direcciones electrónicas: [maylevasquez@hotmail.com](mailto:maylevasquez@hotmail.com) – [oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com](mailto:oscarmarinoaponzaabogado@hotmail.com)
- La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca en la dirección electrónica: [judicial@juntavalle.com](mailto:judicial@juntavalle.com)
- La Junta Nacional de Calificación de Invalidez en la dirección electrónica: [notificaciondemandas@juntanacional.com](mailto:notificaciondemandas@juntanacional.com)
- El suscrito y mi representada en la secretaria de su despacho, en la Avenida 6ABis No.35N-100 Oficina 212 de la ciudad de Cali y a los correos electrónicos [notificaciones@gha.com.co](mailto:notificaciones@gha.com.co)

Cordialmente,



**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA.**  
C.C. 19.395.114 de Bogotá D.C  
T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

EXP 1310343408

64



64

FORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE



EPS a la que está afiliado **SOS EPS ( OCCIDENTAL DE SALUD S.A)** Código EPS **018** ARL a la que está afiliado **ARL SURA** Código ARL **40**  
 AFP a la que está afiliado **COLPENSIONES** Código AFP **031**

Identificación general de la empresa



Tipo de vinculador laboral  Empleado  Contratante  Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACION DE OTROS PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP, INCLUYE LA FABRICACION DE AGUJAS, ALFILERES, HORQUILLAS Y SIMILARES, ENVASES PARA EXTINTORES DE INCENDIO, TRABAJOS EN GRABADO EN COBRE Y/O OTROS METALES, TALLERES DE ORNAMENTACION DE HIERRO, TALLERES MECANICOS DE HERRERIAS, FABRICACION DE ARTICULOS METALICOS, FABRICACION DE ESPUELAS, FRENSOS Y SIMILARES, LAS LATONERIAS, COBRERERIAS

Nombre o razón social

MONTAJES MECANICOS Y ELECTRICOS MONTAIN LTDA

Tipo de identificación  NI  CC  CE  NU  PA Número **890228009**

Dirección **CR 15 35-15 BRR ATANASIO GIRARDOT** Teléfono **3742492** Fax **4843075**

Correo electrónico **MONTAIND@GMAIL.COM** Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **SANTIAGO DE CALI** Zona  U  R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal?  Si  No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo **EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACION DE OTROS PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP, INCLUYE LA FABRICACION DE AGUJAS, ALFILERES, HORQUILLAS Y SIMILARES, ENVASES PARA EXTINTORES DE INCENDIO,** Código de la actividad económica del centro de trabajo **3289802**

Dirección **CR 15 35-15 BRR ATANASIO GIRARDOT** Teléfono **3742492** Fax

Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **SANTIAGO DE CALI** Zona  U  R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación  Planta  Misión  Cooperado  Estudiante o aprendiz  Independiente Código

Primer apellido **BERMUDEZ** Segundo apellido **BENAVIDES** Nombres **HERMIDES**

Tipo de identificación  NI  CC  CE  NU  PA Número **6421163** Fecha de nacimiento **09081956** Sexo  M  F

Dirección **CR 14 A 24-28 LA ESTANCIA YUMBO** Teléfono **3742492** Fax

Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **SANTIAGO DE CALI** Zona  U  R Cargo **AYUDANTE**

Ocupación habitual **AYUDANTES EN REPARACIÓN Y MECÁNICA EN GENERAL (EXCEPTO VEHÍCULOS DE MOTOR)** Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente **5:4**

Fecha de ingreso a la empresa **21042015** Salario u honorarios (mensual) **644350** Jornada de trabajo habitual  Diurna  Nocturna  Mixto  Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente **04052015 05:00:00** Estaba dentro de la empresa? **S** Día de la semana en el que ocurrió el accidente **LUNES**

Jornada en que sucede  Normal  Extra ¿Estaba realizando su labor habitual?  Si  No ¿Cuál?

¿Causó la muerte al trabajador?  Si  No Departamento del accidente **VALLE DEL CAUCA** Municipio del accidente **YUMBO** Zona donde ocurrió el accidente  U  R

Total tiempo laborado previo al accidente **7:0** Tipo de accidente  Violencia  Tránsito  Deportivo  Recreativo o cultural  Propios del trabajo

ARL SURA S.A.

Reporte de presunto accidente de

Página 1 de 2

VIGILADO SUPLENTE DE LA FISCALIA DE COLOMBIA

266

Lugar donde ocurrió el accidente

Dentro de la empresa

Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

- Almacenes o depósitos
- Áreas de producción
- Áreas recreativas o deportivas
- Corredores o pasillos
- Escaleras
- Parquesaderos o áreas de circulación vehicular
- Oficinas
- Otras áreas comunes
- Otro  
AREA DE MANTENIMIENTO MINA

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- Cabeza
- Ojo
- Cuello
- Tronco (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pánvls)
- Tórax
- Abdomen
- Miembros superiores
- Manos
- Miembros inferiores
- Pies
- Ubicaciones múltiples
- Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- Fractura
- Luxación
- Torcedura o esguince, desgarro muscular, hemia o laceración de tendón sin herida
- Conmoción o trauma interno
- Amputación o empuñación
- Herida
- Trauma superficial
- Golpe contusión o aplastamiento

- Quemadura
- Envenenamiento o intoxicación aguda o crónica
- Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- Asfixia
- Efecto de la electricidad
- Efecto nocivo de la radiación
- Lesiones múltiples
- Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- Máquinas y/o equipos
- Medios de transporte
- Aparatos
- Herramientas, implementos o utensilios
- Materiales o sustancias
- Radiaciones
- Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- Otros agentes no clasificados
- Animales (vivos o productos animales)
- Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- Caída de personas
- Caída de objetos
- Pisadas, choques o golpes
- Atrapamientos
- Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
- Exposición o contacto con temperatura extrema
- Exposición o contacto con la electricidad
- Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
- Otro

**Descripción del accidente**

EL SR. HERMIDES BERMUDEZ SE ENCONTRABA REALIZANDO ORDEN Y ASEO EN EL LUGAR DE TRABAJO RECOGIENDO MANGUERA MEZCLADOR DE OXICORTE CERCA AL LUGAR DE ACOPI DE CHATARRA TEMPORAL Y EN EL PROCESO DE RECOGER LA MANGUERA ESTE SE ENREDO POR EL POCO ESPACIO EN EL QUE SE ENCONTRABA, CAYENDO DE FRENTE HACIA UNA VIGA PRODUCIENDOLE UNA LACERACION EN EL POMULO IZQUIERDO, EL CUAL OCASIONO UNA HERIDA PROFUNDA. SE LLEVO A LA ENFERMERIA DE CSM SA DONDE SE LE HIZO SU RESPECTIVA LIMPIEZA SUPERFICIAL Y SE REMITIO AL HOSPITAL DE YUMBO PARA SU ATENCION ADECUADA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Personas que presenciaron el accidente

Hubo personas que presenciaron el accidente?

SI  No

Apellidos y nombres: YILEN LAGUNA PEREA  
Cargo: SISO  
Apellidos y nombres: JAIRO ROJAS  
Cargo: JEFE DE PROYECTOS

Documento de identidad No. 1107086689  
 CC  TI  CE  NU  PA

Documento de identidad No. 16759449  
 CC  TI  CE  NU  PA

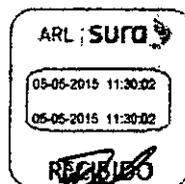
Persona responsable del informe (Representante o delegado)

Apellidos y nombres: VERONICA CASTRO  
Cargo: ASISTENTE CONTABLE

Documento de identidad No. 1143826112  
 CC  TI  CE  NU  PA

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA



Fecha Impresión 05-05-2015 11:30:13



cc. 6421163.



1310343408 FS  
AH  
F  
30,66%



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1



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

1. Información general del dictamen pericial		
Fecha de dictamen: 23/12/2016	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 6421163 - 6173
Instancia actual: No aplica		
Solicitante: ARL	Nombre solicitante: ARL SURA	Identificación: NIT
Teléfono: 6818900	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Dirección: CALLE 64 NORTE NO. 5 B - 146
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora		
Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1	Identificación: 805.012.111-1	Dirección: Calle SE No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)
Teléfono: 5531020	Correo electrónico: jrcivalle@emcali.net.co	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada		
Nombres y apellidos: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES	Identificación: CC - 6421163	Dirección: CARRERA 7 No. 4-58 BARRIO BELLAVISTA
Ciudad: Yumbo - Valle del cauca	Teléfonos: 6694261 - 3206715083	Fecha nacimiento: 09/08/1956
Lugar: Restrepo - Valle del cauca	Edad: 60 año(s) 4 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa	Estado civil: Unión Libre	Escolaridad: Básica primaria
Correo electrónico:	Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)	EPS: SOS EPS
AFP: Colpensiones	ARL: ARL SURA	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado
No aplica

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

Información clínica y conceptos
---------------------------------

Resumen del caso:  
Motivo de consulta:

Controversia en cuanto a la calificación de pérdida de capacidad laboral de los diagnósticos:

Diagnóstico(s) actual(es) motivo de la calificación:

1. POP enucleación OI
2. Trastorno de estrés postraumático



609



**Datos personales SEGÚN EL PACIENTE:**

Edad: 60 años.  
Sexo: Masculino  
Lateralidad: Derecha  
Empresa: MONTAJES DE MECANICA Y ELECTRICIDAD MONTAIN LTDA (Retiro el 08/10/2016)  
Cargo: Mecánico soldador  
Antigüedad en la empresa: 4 años  
Antigüedad en el cargo: 4 años

Fecha del AT según el paciente: 04/05/2015

Descripción del evento según el paciente: "Yo estaba recogiendo las mangueras y me enrede yéndome encima de una viga golpeándome el ojo izquierdo"

**Antecedentes de importancia:**

Juntas: Niega.  
Patológicos: Lo referido en Diagnósticos.  
Traumáticos: Niega  
Quirúrgicos: Por el accidente motivo de la presente calificación en 4 oportunidades.  
Familiares: Niega

**Resumen de información clínica más reciente:**

**Conceptos/Paraclínicos de importancia:**

Concepto de Oftalmología del 22/01/16: Refiere sentirse en buenas condiciones, ojo izquierdo afaco, no signos de inflamación, retina aplicada, vítreo claro, nervio óptico sano, macula normal y gas llenando la cavidad vítrea en un 50%

Concepto de Psicología (último aportado) del 29/08/16: Hace 15 meses perdió el ojo izquierdo situación que le ha generado depresión, ansiedad e irritabilidad. Diagnostico trastorno de estrés postraumático.

Concepto de Oftalmología (último aportado) del 22/09/16: POP evisceración ojo izquierdo el 13/06/16. Agudeza visual con corrección ojo derecho 20/20. Ojo izquierdo ausente.

**Concepto de rehabilitación**

Proceso de rehabilitación: No aplica

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

Fecha: 19/12/2016. Especialidad: Medicina del trabajo

**Examen físico:**

Paciente Alerta, orientado en tres esferas, hidratado, colaborador. Ingresa al consultorio por sus propios medios sin ayudas externas.

**Cabeza y Cuello:**

Ojo derecho: Movilidad ocular adecuada, pupila isocórica normo reactiva a la luz, no hemorragia subconjuntival, cámara anterior adecuadamente formada, cristalino transparente, fondo de ojo sin alteraciones.



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1



Prótesis ocular izquierda normofuncionante, existen estigmas de secreción.

Resto de examen físico NO APLICA.

Otros conceptos técnicos:

**Deficiencias:**

POP enucleación OI (Agudeza visual 20/20 OD con corrección) 45.98% CAP XI TAB 11.3 NUMERAL 11.4.2

Trastorno de estrés postraumático 20% CAP XIII TAB 13.4 CLASE I

Análisis y conclusiones:

**Concepto:**

Se procede a calificar PCL según MUCI vigente. NOTA: Origen LABORAL previamente calificado por la ARL (no por la Junta), por lo cual se transcribe al presente dictamen según lo dispuesto en el artículo 40 del Decreto 1352 de 2013).

**IMPORTANTE:** La deficiencia combinada de la agudeza visual + campo visual binocular se estima según la fórmula contenida en la directriz de unificación de criterios OI de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

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

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

**Diagnósticos y origen**

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
S057	Avulsión del ojo	POP enucleación OI	Accidente de trabajo
F431	Trastorno de estrés postraumático	Trastorno de estrés postraumático	Accidente de trabajo

**Deficiencias**

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por sistema visual	11	NA	NA	NA	NA	NA	32,48%		32,48%
Trastorno de estrés postraumático	13	TAB 13.4 CLASE I	NA	NA	NA	NA	20,00%		20,00%
<b>Valor combinado</b>								<b>45,98%</b>	

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.	45,98%
<b>Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar</b>	<b>45,98%</b>

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

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

Fórmula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin  $A + (100 - A)$



**MinTrabajo**  
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1



ponderar.

\* B

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

100

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

22,99%

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

**Rol laboral**

Restricciones del rol laboral	5
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	2,5
<b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b>	<b>8,50%</b>

**Calificación otras áreas ocupacionales (A-VD)**

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.		

		1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total	
d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d110	d115	d120	d125	d130	d135	d140	d145	d150	d155		
		0,2	0	0	0	0	0	0,1	0,2	0,1	0	0,6	
d3	2. Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d340	d345	d350	d355	d360	Total
		0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1
d4	3. Movilidad	d410	d415	d420	d425	d430	d435	d440	d445	d450	d455	d460	Total
		0	0	0	0	0	0,1	0,1	0,1	0	0	0	0,3
d5	4. Autocuidado personal	d510	d515	d520	d525	d530	d535	d540	d545	d550	d555	d560	Total
		0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0,1
d6	5. Vida doméstica	d610	d615	d620	d625	d630	d635	d640	d645	d650	d655	d660	Total
		0	0	0	0	0,2	0,2	0	0	0	0	0	0,4

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

1,5

Valor final título II

10,00%

**ESPACIO EN  
BLANCO**



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
 INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
 NIT. 805012111-1



D-10017

7. Concepto final del dictamen pericial	
Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	22,99%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	10,00%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	32,99%

Origen: Accidente                                      Riesgo: de trabajo                                      Fecha de estructuración: 22/09/2016  
 Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Concepto de Oftalmología (último aportado) del 22/09/16: POP evisceración ojo izquierdo el 13/06/16. Agudeza visual con corrección ojo derecho 20/20. Ojo izquierdo ausente.

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial                                      Muerte: No aplica                                      Ayuda de terceros para AVC: 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

*[Signature]*  
 David Andrés Alvarez Rincón  
 Médico ponente  
 Miembro Principal Sala I

*[Signature]*  
 Hector Velásquez Rodas  
 Miembro Principal Sala I

*[Signature]*  
 Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte  
 Miembro Principal Sala I

**ESPACIO EN  
 BLANCO**



EJE-17-138

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA SALA UNO DE  
LA JUNTA REGIONAL DE LA CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE  
DEL CAUCA

CERTIFICA:

Declárese en firme el Dictamen N° 6421163-6173 de fecha 23 de diciembre de 2016 de calificación de pérdida de capacidad laboral de la patología del Señor(a) **HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**, Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 6.421.163.

Que, dentro del término legal, no fue interpuesto recurso alguno por las partes, en contra del dictamen proferido; quedando en firme la decisión adoptada.

Se firma la presente certificación, a los 31 días del mes de enero de 2017.

**DRA. MARÍA CRISTINA TABARES OLIVEROS**  
Directora Administrativa y Financiera – Sala N°1



COPIA HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES DIRECCION: CARRERA 7 N° 4-58 BARRIO: BELLAVISTA YUMBO VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 6694261-3206715083.

SURA ARL CALLE 64 NORTE N° 5 B 146 MEDICINA LABORAL Cali - Valle

COLPENSIONES – CARRERA 9 N° 59-43 – BOGOTA.

EPS SOS – SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD DR. PABLO ANDRES GUERRERO AVDA LAS AMERICAS # 23N -55 Cali-Valle

EXPEDIENTE – CONSECUTIVO

MANA.G.

109

61



61

Medellín, 23 de Febrero de 2017



D1020336803

ARL | **SURA**CE201711006651  
13103434084

Señor  
**HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**  
**6421163**  
Carrera 7 # 4 - 58 Barrio Bella Vista  
Teléfono No 6694261  
Yumbo, Valle del Cauca

**Asunto:** Notificación indemnización por calificación de pérdida de capacidad laboral

Nos permitimos informarle que a causa del accidente de trabajo ocurrido a usted el 04 de Mayo de 2015, el cual fue evaluado por parte de la JRCI VALLE, se determinó que usted presenta una Incapacidad Permanente Parcial. Dicha Junta ha evaluado el caso y ha determinado un porcentaje de pérdida de la capacidad laboral del 32.99%.

En este sentido, usted tiene derecho a una indemnización de 16 ingresos base de liquidación (promedio de los seis meses anteriores a la fecha del accidente: \$727.532) de acuerdo con el Decreto 2644 de 1994.

Este pago le será entregado en la oficina del Banco de Bogotá de su ciudad o será transferido en la cuenta bancaria informada por usted, por un valor de ONCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS DOCE PESOS (\$11.640.512). Esta prestación prescribe en el término de tres (3) años a partir de su notificación (artículo 22 de la Ley 1562 del 2012).

Cordialmente,

**JORGE ALVEIRO BENJUMEA ARCILA**  
Director Gestión Integral de Pagos

Copia a: Señores  
**MONTAJES DE MECANICA Y ELECTRICIDAD MONTAIN LTDA.**  
**Departamento de Salud Ocupacional**  
Carrera 15 35 - 15 Barrio Atanasio Girardot  
Teléfono No 3742492  
Santiago de Cali, Valle del Cauca

209



Servientrega S.A. NIT. 850.512.330-3 Principal Bogotá D.C., Colombia Av Calle 6 No 34A-11. Atención al usuario www.servientrega.com PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 350 ext 110045

CÓDIGO SER: SER26826 / SER19734  
CLL 64 NTE 5B-146 LOC-7 Y 8

REMITENTE

SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.  
Teléfono: 6818900 D.I./MT: 800256161 Cod. Postal: 760046  
Cd.: CALI Dpto.: VALLE  
País: COLOMBIA email:

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO	INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION
1	1	
2	2	
3	3	
Desconocido		
Rechusado		
No reside		
No reclamado		
Dirección errada		
Otro (indicar cual)		

RECIBO A CONFIRMAR (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y DNI)

*Veronica Castro*  
*3727497*

GUIA No. 278501537



FECHA Y HORA DE ENTREGA

*11/3*  
*24-3*  
*19*

Observaciones en la entrega:

DECLARADO  
SIN SOBREPORTE

Fecha: 23 / 3 / 2017 14 : 37  
Fecha Prog. Entrega: 24 / 3 / 2017



GUIA No. 278501537

DESTINATARIO	CLO	DOCUMENTO UNITARIO	PZ: 1
	20	CIUDAD:	CALI
	VALLE	FP:	CREDITO
	NORMAL	MT:	TERRESTRE
CR 15 35 15 BR ATANASIO GIRARDOT- MONTAJES DE MECANICA Y ELECTRICIDAD MONTAIN LTDA			
Nombre MONTAJES DE MECANICA Y ELECTRICIDAD MONTAIN LTDA			
Teléfono: 3742492 D I / NIT: 265704320			
País: COLOMBIA Cód. Postal: 760010			
email:			

Dice Contener: SOBRES  
Obs para Entrega: SOBRES  
Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0  
Vr. Flete: \$ 4.000.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1  
Vr. Sobreflete: \$ 300.00 No. Remisión:  
Vr. Total: \$ 2.640.00 No. Sobreporte:

No. Bolsa Seguridad: 278307  
Dueno Entrega

PRUEBA DE ENTREGA

DGACINDM-F-89-V4



OC 6421163

1310434408  
GR  
ME



Desc  
25/67/



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1



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

1. Información general del dictamen pericial		
Fecha de dictamen: 06/07/2018	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 6421163 - 3795
Instancia actual: No aplica	Nombre solicitante: ARL SURA	Identificación: NIT
Solicitante: ARL	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Dirección: CALLE 64 NORTE NO. 5 B - 146
Teléfono: 6818900		
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 SE No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)
Teléfono: 5531020	Correo electrónico: jrivalle@emcali.net.co	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada		
Nombres y apellidos: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES	Identificación: CC - 6421163 - RESTREPO	Dirección: CARRERA 7 No. 4-58 BARRIO BELLAVISTA
Ciudad: Yumbo - Valle del cauca	Teléfonos: 6694261 - 3206715083	Fecha nacimiento: 09/08/1956
Lugar: Restrepo - Valle del cauca	Edad: 61 año(s) 10 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Unión Libre	Escolaridad: Básica primaria
Correo electrónico:	Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)	EPS: SOS EPS
AFP: Colpensiones	ARL: ARL SURA	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado
No aplica

### 5. Relación de documentos y exámenes físicos (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.
- Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0.
- 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



890



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA

NIT. 805012111-1



- 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 epícrisis 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.
- Comprobante pago de honorarios

**Información clínica y conceptos**

**Resumen del caso:**

**Diagnóstico actual:** (H059) TRASTORNO DE LA ORBITA, NO ESPECIFICADO ATROFIA SECUNDARIA - (S057) AVULSIÓN DEL OJO IZQUIERDO

**Argumento:** Paciente de 61 Años. Sexo: Masculino. Empresa: Montajes De Mecánica Y Electricidad Mountain Ltda. Cargo: Mecánico soldador, Tiempo: 5 años. Actualmente: desvinculado 8 de octubre de 2016  
**Estudios:** Primero de primaria  
**Estado civil:** unión libre, vive con la esposa

**Antecedentes de importancia**

**Patológicos:** Negativo. **Traumáticos:** trastorno de la orbita, no especificado atrofia secundaria - (f431) trastorno de estrés posttraumático - avulsión del ojo izquierdo, **Alérgicos:** Negativo. **Tóxicos:** Negativo. **Familiares:** Negativo. **Farmacológicos:** Negativo. **Quirúrgicas:** evisceración ojo izquierdo

**Accidente de Tránsito:** 04/05/2015 "El Sr. Hermides Bermúdez se encontraba realizando orden y aseo en el lugar de trabajo recogiendo manguera mezclador de oxígeno cerca al lugar de acopi de chatarra temporal y en el proceso de recoger la manguera este se enredó por el poco espacio en el que se encontraba, cayendo de frente hacia una viga produciéndole una laceración en el pómulo izquierdo, el cual ocasiono una herida profunda."

**Motivo de Consulta:** Remitido(a) por ARL SURA en controversia revisión de la pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas. Calificó: Cifras del campo visual de un ojo 31.14% Capítulo 11 Tabla 11.3 - Cifras del campo visual de un ojo 0.0% Capítulo 11 Tabla 11.3 (Deficiencia 15.57%. Rol Laboral 10.1%). PCL 25.67%. Origen ACCIDENTE DE TRABAJO. Fecha de estructuración 12/01/2018.

Calificado(a) por la JRCIV el día 23/12/2016, Dictamen No. 6421163-6173 Dx. Avulsión del ojo (pop enucleación OI), Trastorno de estrés posttraumático. Califico: Deficiencia por sistema visual 32.48% Capítulo 11 - Trastorno de estrés posttraumático FP Clase 1 20% Capítulo 13 Tabla 13.4 (Deficiencia 22.99%. Rol Laboral 10.0%). PCL 32.99% Origen ACCIDENTE DE TRABAJO. Fecha de Estructuración 22/09/2016, Ejecutoria EJE-17-138 31/01/2017.

**Resumen de información clínica más reciente:**

**ATENCIÓN INICIAL:** Se llevo a la enfermería de CSM SA donde se le hizo su respectiva limpieza superficial y se remitió al hospital de yumbo para su atención adecuada.

**NO APORTA VALORACION PSIQUIATRIA NO HAY SEGUIMIENTO**

Según el manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional refiere en el capítulo XIII de Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento, dice en el punto 13.3. Definiciones y Principios de Evaluación. 13.3.1 Aspectos Clínicos. Para la evaluación de las deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento se tendrá en



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA

NIT. 805012111-1



cuenta; Criterio 1. Diagnósticos clínicos: Este capítulo utiliza la nomenclatura y los códigos correspondientes a la CIE-10. No obstante, aunque se utilizan los códigos de la CIE-10, los criterios diagnósticos a utilizar son los del DSM IV. Criterio 2. Historial clínico: relacionado con los antecedentes clínicos y su evolución en el año anterior a la calificación. Criterio 3. Hallazgo actual: Presencia de síntomas y signos determinados mediante examen mental. Criterio 4. Evolución total del trastorno: Es el tiempo comprendido entre la primera aparición de las alteraciones propias del cuadro clínico y el momento de la calificación. Criterio 5. Coeficiente intelectual. Para efectos de calificar la pérdida de capacidad laboral u ocupacional por enfermedad mental o trastorno del comportamiento, se tendrán en cuenta los ejes I y II acorde a la tabla 13.1 de la calificación.

Tabla 13.1 Sistema multiaxial del DSM-IV

Eje	Condición
I	Trastornos clínicos Otros problemas que pueden ser objeto de atención clínica
II	Trastornos de personalidad
III	Enfermedades médicas (con código CIE - 10)
IV	1 Problemas psicosociales y ambientales
V	1 Evaluación de la actividad global

Cada uno de los 5 ejes (en una escala de 1 a V) hace referencia a un tipo diferente de información. Los tres primeros constituyen las categorías de diagnóstico principales e incluyen los cuadros clínicos y las condiciones que son el foco del tratamiento (eje I), la personalidad y los trastornos del desarrollo (eje II) y los trastornos y condiciones físicas que puedan ser relevantes para la comprensión y manejo del cuidado de la persona. (Eje III). El eje IV hace referencia a factores estresantes psicosociales y el Eje V a la capacidad funcional global que refleja los efectos de los trastornos mentales de manera integral. 13.3.2. Procedimientos para la Calificación de las Deficiencias por Trastornos Mentales y del Comportamiento. Consideraciones preliminares. En ciertos casos se necesitan además de la historia clínica, algunas pruebas diagnósticas tales como: pruebas de personalidad, test de inteligencia, afrontamiento del estrés, de vulnerabilidad al estrés, evaluación de factores psicosociales, escalas de depresión y ansiedad que varían según la etapa del ciclo vital en que se encuentre la persona. 13.3.3 Metodología de calificación. Determinado el diagnóstico, se califica de la siguiente manera: 1. Identificar el trastorno mental a calificar según lo definido en el DSM-IV y su sistema de clasificación multiaxial, de acuerdo con el diagnóstico emitido por el médico psiquiatra. 2. Verificar que se haya alcanzado la Mejoría Médica Máxima, un año después de iniciado el tratamiento, o se haya terminado el proceso de rehabilitación integral; no obstante, se deberá calificar antes de cumplir los 540 días calendario de ocurrido el accidente o diagnosticada la enfermedad.

Por todo lo anterior no puede verificarse que se haya alcanzado la mejoría médica máxima un año después de iniciado el tratamiento o se haya terminado el proceso de rehabilitación integral, es así como no es posible incluir la patología psiquiátrica en esta calificación.

Conceptos médicos

Fecha: 13/04/2016 Especialidad: OFTALMOLOGIA:

Resumen:

Estallido ocular OI no recupero visión es un ojo ciego doloroso, ya tiene segundo concepto de retinología que coincide en no hacer más intentos por retina, es un ojo inoperable. Viena a control quejándose de mucho dolor y notando que el ojo se ha achiquitado. EF: OD 20/20 lejos y OI NPL no color, biomicroscopia OD. Cornea clara cámara formada J, transparente, pupila redonda, central, reactiva. Que dilata 7 mm, cristalino opacidad cortical de 0, color nuclear 0, conjuntiva y esclera ok. NAFL.

Fecha: 11/05/2016 Especialidad: OFTALMOLOGIA:

Resumen:

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

Documento: 6271143 3706



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1



Valoración por plástico ocular con antecedentes de ptisis bulbi y cirugía de retiro de silicón. Revisión de VPP, gas de ojo izquierdo. Sin tratamiento oftálmico, refiere dolor ocular intenso y lagrimeo abundante en OI biomicroscopia OD cristalino limpio resto normal y OI neovascularización de la córnea 360° con sutura de nylon 12 y 3 horas del reloj. Tonometría OD 14 mmhg y OI 4 mmhg. Dx hipermetropía OD, presbicia AO, afaquia OI prórroga de IT 30 días inicio mayo 10 hasta junio 8-2016.

Fecha: 05/05/2017 Especialidad: OFTALMOLOGIA:

**Resumen:**

Usuario de prótesis con dolor secuear cavidad enofotalmica con prótesis bien adaptad, se revisa la prótesis se asca y se cota en 1 año.

Fecha: 12/01/2018 Especialidad: OFTALMOLOGIA:

**Resumen:**

Presenta una atrofia y perdida de volumen de su orbita izquierda que se genera un enofthalmos y una ptosis palpebral secundaria, cuadro que corresponde a la atrofia que se presenta tardíamente en la cavidad. Se dan recomendaciones e indicaciones. Control en 6 meses.

**Concepto de rehabilitación**

Proceso de rehabilitación: Sin información

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

Fecha: 03/07/2018 Especialidad: TERAPEUTA OCUPACIONAL

Paciente de 61 años con antecedente de trastorno de la órbita, atrofia secundaria, trastorno de estrés postraumático, avulsión del ojo izquierdo, independiente en ABC-AVD, orientado, ingresa sin ayudas ni aditamentos, presenta gafas, enucleación ojo izquierdo con prótesis, refiere dolor permanente. Estado civil unión libre, vive en compañía de la pareja.

**Rol Laboral:**

Se desempeñó como mecánico soldador durante 5 años en la empresa, 43 años en la labor. Indica que se reintegró en oficio varios, realizando actividades de limpieza de herramientas. Refiere que fue desvinculado desde el 8 de octubre del 2016. Actualmente indica que no labora, presenta limitación: presenta limitación en la manipulación de peso, para realizar procesos de lecto escritura, salvar desniveles, realizar actividades en lugar de poca iluminación, manipulación de piezas pequeñas, en espacios de poca iluminación, intolerancia al sol. Económicamente indica que depende de la familia. Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Escolaridad: Primero de primaria.

Fecha: 03/07/2018 Especialidad: MEDICO PONENTE

SE EXPLICA SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE LEE Y ACEPTA Y SE TOMA HUELLA DACTILAR

Enfermedad actual: "Me siento mal, porque persiste el dolor en el ojo izquierdo, no he vuelto a psiquiatría"

Examen físico: Paciente ingresa por sus propios medios al consultorio.  
Ingresa sin ayudas ni aditamentos.



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
NIT. 805012111-1



Dominancia derecha,  
peso: 85.30 kilos. Talla: 1,65 cm. Tensión Arterial: 120/80.  
Orientado en las tres esferas.  
Ojos: Conjuntivas rosadas, usa anteojos, enucleación ojo izquierdo + prótesis  
Boca: Dentadura en buen estado.  
Cuello: Normal.  
Cardiopulmonar: Normal,  
Abdomen: Normal.  
Extremidades superiores, amas completos.  
Extremidades inferiores amas completos.  
Espalda columna centrada flexión de columna grado 4 completa, lasegué negativo, Patrick negativo.  
Marcha: Normal  
Examen mental: Normal

**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)
- 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 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.
- 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:**

**DECISION:**

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 pérdida de capacidad laboral y ocupacional**

**Título I.- Calificación y valoración de las deficiencias**

**Diagnósticos y origen**

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
H059	Trastorno de la orbita, no especificado	ATROFIA SECUNDARIA	Accidente de trabajo
S507	Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo	AVULSIÓN DEL OJO IZQUIERDO	Accidente de trabajo

**Deficiencias**

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAE	Total
Cifras del campo visual de un ojo	11	11.3	NA	NA	NA	NA	31,14%		31,14%
<b>Valor combinado</b>									<b>31,14%</b>

Capítulo	Deficiencia
Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.	31,14%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar: **31,14%**

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.

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

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

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

**15,57%**

**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	2,5



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
NIT. 805012111-1



Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%) 15,30%

**Calificación otras áreas ocupacionales (3VD)**

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.

		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total
d1	1- Aprendizaje y aplicación del conocimiento	0110	0115	0120	0150	016	0166	0170	017	018	0175	0,6
		0,2	0	0	0	0	0,2	0,2	0	0	0	0,6
d3	3- Comunicación	0310	0315	0320	0325	0330	0335	0340	0345	0350	0355	0,3
		0	0	0	0	0	0	0,2	0	0	0,1	0,3
d4	4- Movilidad	0410	0415	0420	0430	044	045	0460	0465	0470	0475	0,4
		0	0	0	0	0	0,1	0,1	0	0,1	0,1	0,4
d5	5- Autocuidado personal	0510	0520	0530	0540	0540	0540	0550	0560	0570	0570	0,2
		0	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0	0,2
d6	6- Vida doméstica	0610	0620	0620	0630	0640	0640	0650	0660	0650	0650	0,4
		0,1	0,1	0,1	0	0	0	0	0,1	0	0	0,4

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) 1,9

Valor final título II 15,40%

**ESPACIO EN  
BLANCO**

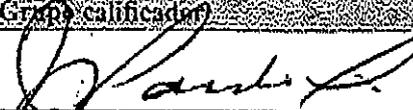


JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
 INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA  
 NIT. 805012111-1



7. Concepto final del dictamen pericial	
Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	15,57%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	15,40%
<b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>	<b>30,97%</b>
Origen: Accidente	Riesgo: de trabajo
Fecha de estructuración: 12/01/2018	
Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:	
FECHA DE ESTRUCTURACION: 12/01/2018 FECHA QUE OTORGA ARL SURA EN SU DICTAMEN El origen y la fecha de estructuración se transcriben sin ningún tipo de pronunciamiento, ni cambio alguno por no ser motivo de controversia; de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1. 38 del Decreto 1072 de 2015.	
Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial	Muerte: No aplica
Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica	Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica
Enfermedad degenerativa: No aplica	Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica
	Enfermedad progresiva: No aplica
	Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

8. Grupo calificador

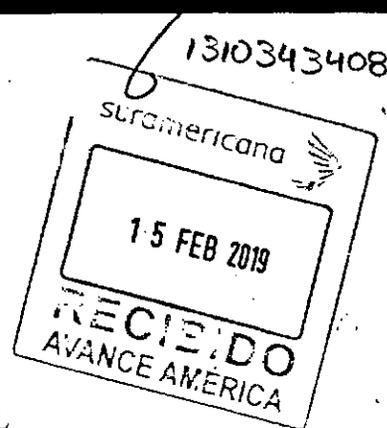
  
 Judith Herrera del Socorro Pardo  
 Herrera  
 Médico ponente  
 Miembro Principal Sala 2  
 RM 10146/84

  
 Alba Liliانا Silva De Roa  
 Médico Laboral  
 Miembro Principal Sala 2  
 RM 9806/83

  
 Lillian Patricia Fosso Rosero  
 Terapeuta Ocupacional  
 Miembro Principal Sala 2  
 RG 13425/97



# JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ



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

### 1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 13/02/2019	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 6421163 - 3033
Tipo de calificación: Otro		
Instancia actual: Segunda Instancia	Primera oportunidad: SURA ARL	Primera instancia: Junta Regional de Valle Del Cauca
Solicitante: ARL	Nombre solicitante: SURA ARL	Identificación: NIT 800256161
Teléfono:	Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca	Dirección: Av. Américas No. 64 - 39
Correo electrónico: asramirez@sura.com.co		

### 2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1	Identificación: 830.026.324-5	Dirección: Diagonal 36 bis # 20 - 74
Teléfono: 7440737	Correo electrónico:	Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca

### 3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES	Identificación: CC - 6421163 RESTREPO	Dirección: CRA 7 No. 4-58 BR BELLAVISTA
Ciudad: Yumbo - Valle del cauca	Teléfonos: 6694261 - 3206715083 - 3136187178	Fecha nacimiento: 09/08/1956
Lugar: Restrepo - Valle del cauca	Edad: 62 año(s) 6 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Unión Libre	Escolaridad: Básica primaria
Correo electrónico:	Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)	EPS: SOS EPS
AFP: Colpensiones	ARL: ARL SURA	Compañía de seguros:

### 4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente	Trabajo/Empleo: Mecánico Soldador	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	
Empresa: Montajes De Mercanica Y Electricidad Montain LTDA	Identificación: NIT -	Dirección: Cra 15 No. 35 15
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfono: 4003749	Fecha ingreso:
Antigüedad: 5 Años		

#### Descripción de los cargos desempeñados y duración:

De acuerdo a la información suministrada por el paciente: Mecánico Soldador: elaboración de estructuras metálicas. 6 Años: Laborando en esta empresa. 42 Años: Laborando en toda su vida. Esta Desempleado.

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

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

Calificado: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

Dictamen: 6421163 - 3033

Página 1 de 10

104

## Relación de documentos

- 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 él que hubiese lugar.

## Información clínica y conceptos

### Resumen del caso:

#### Calificación en primera oportunidad:

La ARL Sura, le calificó las patologías:

#### Diagnóstico(s):

Trastorno de la órbita, no especificada – Atrofia secundaria.

Trastorno de estrés postraumático – Resuelto, sin secuelas.

Avulsión del ojo – Izquierdo.

Origen: Accidente de Trabajo.

Pérdida de capacidad Laboral: 25.67%.

Fecha de Estructuración: 12/01/2018.

La calificación de PCL emitida se desglosa así: Deficiencia: 15.57%; Rol laboral/ocupacional: 10.1%. Las Deficiencias Calificadas fueron: Cifras del campo visual de un ojo (31.14%) y Cifras del campo visual de un ojo (0.0%).

El señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES, no estuvo de acuerdo con la PCL y fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez

#### Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, mediante dictamen N° 6421163 de fecha de 06/07/2018 establece:

#### Diagnóstico(s):

Trastorno de la órbita, no especificado.

Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.

Origen: Accidente de Trabajo.

Pérdida de capacidad Laboral: 30.97%.

Fecha de Estructuración: 12/01/2018.

La calificación de PCL emitida se desglosa así: Deficiencia: 15.57%; Rol laboral/ocupacional: 15.40%. Las Deficiencias Calificadas fueron: Cifras del campo visual de un ojo (31.14%).

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes términos:

#### “...FUNDAMENTOS DE HECHO:

*Diagnóstico actual: (H059) TRASTORNO DE LA ORBITA, NO ESPECIFICADO ATROFIA SECUNDARIA - (S057) AVULSIÓN DEL OJO IZQUIERDO*

*Argumento: Paciente de 61 Años. Sexo: Masculino. Empresa: Montajes De Mecánica Y Electricidad Montain Ltda. Cargo: Mecánico soldador. Tiempo: 5 años. Actualmente: desvinculado 8 de octubre de 2016.*

*Estudios: Primero de primaria*

*Estado civil: Unión libre, vive con la esposa*

*Antecedentes de importancia*

*Patológicos: Negativo. Traumáticos: trastorno de la órbita, no especificada atrofia secundaria, trastorno de estrés postraumático, avulsión del ojo izquierdo. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Negativo. Farmacológicos: Negativo. Quirúrgicas: evisceración ojo izquierdo*

*Accidente de Tránsito: 04/05/2015 “El Sr. Hermides Bermúdez se encontraba realizando orden y aseo en el lugar de trabajo recogiendo manguera mezclador de oxicorte cerca al lugar de acopi de chatarra temporal y en el proceso de recoger la manguera este se enredó por el poco espacio en el que se encontraba, cayendo de frente hacia una viga produciéndole una laceración en el pómulo izquierdo, el cual ocasiono una herida profunda.”*

Motivo de Consulta: Remitido(a) por ARL SURA en controversia revisión de la pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas. Calificó: Cifras del campo visual de un ojo 31.14% Capítulo 11 Tabla 11.3 - Cifras del campo visual de un ojo 0.0% Capítulo 11 Tabla 11.3 (Deficiencia 15.57%. Rol Laboral 10.1%). PCL 25.67%. Origen ACCIDENTE DE TRABAJO. Fecha de estructuración 12/01/2018.

Calificado(a) por la JRCIV el día 23/12/2016, Dictamen No. 6421163-6173 Dx. Avulsión del ojo (pop enucleación OI), Trastorno de estrés postraumático. Califico: Deficiencia por sistema visual 32.48% Capítulo 11 - Trastorno de estrés postraumático FP Clase 1 20% Capítulo 13 Tabla 13.4 (Deficiencia 22.99%. Rol Laboral 10.0%). PCL 32.99% Origen ACCIDENTE DE TRABAJO. Fecha de Estructuración 22/09/2016, Ejecutoria EJE-17-138 31/01/2017.

Valoración Médica:

SE EXPLICA SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE LEE Y ACEPTA Y SE TOMA HUELLA DACTILAR

Enfermedad actual: "Me siento mal, porque persiste el dolor en el ojo izquierdo, no he vuelto a psiquiatría"

Examen físico: Paciente ingresa por sus propios medios al consultorio.

Ingresa sin ayudas ni aditamentos.

Dominancia derecha.

peso: 85.30 kilos. Talla: 1,65 cm. Tensión Arterial: 120/80.

Orientado en las tres esferas.

Ojos: Conjuntivas rosadas, usa anteojos, enucleación ojo izquierdo + prótesis

Boca: Dentadura en buen estado.

Cuello: Normal.

Cardiopulmonar: Normal.

Abdomen: Normal.

Extremidades superiores, amas completos.

Extremidades inferiores amas completos.

Espalda columna centrada flexión de columna grado 4 completa, lasseque negativo, Patrick negativo.

Marcha: Normal.

Examen mental: Normal.

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:

Cifras del campo visual de un ojo 31.14% Capítulo 11 Tabla 11.3

Cifras del campo visual de un ojo 0.0% Capítulo 11 Tabla 11.3

VALOR FINAL DEL TÍTULO PRIMERO - DEFICIENCIA: 15.57%

Valoración Terapeuta Ocupacional:

Paciente de 61 años con antecedente de trastorno de la órbita, atrofia secundaria, trastorno de estrés postraumático, avulsión del ojo izquierdo, independiente en ABC-AVD, orientado, ingresa sin ayudas ni aditamentos, presenta gafas, enucleación ojo izquierdo con prótesis, refiere dolor permanente. Estado civil unión libre, vive en compañía de la pareja.

Rol Laboral:

Se desempeñó como mecánico soldador durante 5 años en la empresa, 43 años en la labor. Indica que se reintegró en oficio varios, realizando actividades de limpieza de herramientas. Refiere que fue desvinculado desde el 8 de octubre del 2016. Actualmente indica que no labora, presenta limitación: presenta limitación en la manipulación de peso, para realizar procesos de lecto escritura, salvar desniveles, realizar actividades en lugar de poca iluminación, manipulación de piezas pequeñas, en espacios de poca iluminación, intolerancia al sol. Económicamente indica que depende de la familia. Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Escolaridad: Primero de primaria.

VALOR FINAL DEL TÍTULO SEGUNDO: 15.40%

TOTAL, PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL: 30.97%.

ORIGEN: ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE ESTRUCTURACION: 12/01/2018 FECHA QUE OTORGA ARL SURA EN SU DICTAMEN

El origen y la fecha de estructuración se transcriben sin ningún tipo de pronunciamiento, ni cambio alguno por no ser motivo de controversia; de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1. 38 del Decreto 1072 de 2015..."

Motivación de la controversia: El señor HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES, controvierte el dictamen con base en:

"...me permito recurrir a su despacho a efecto de presentar recurso de apelación a los dictámenes de pérdida de capacidad laboral números 6421163-6173 y 6421163-3795 de fechas 20 de diciembre de 2016 y 06 de julio de 2018, con los cuales la junta regional de calificación de invalidez del valle del Cauca, me califico la pérdida de capacidad laboral que padezco por consecuencia del accidente de trabajo ocurrido el día 04 de mayo de 2015, en 32.99% y 30.97% origen accidente laboral y fecha de estructuración 22/09/16 y 12/01/18 ambos de origen accidente laboral.

La inconformidad objeto del recurso consiste en el hecho de que la instancia calificadora determina la pérdida de capacidad laboral generada por el accidente referido, en las proporciones antes relacionadas, sin tener en cuenta el verdadero grado de afectación física,

funcional, psíquica y estética que me genero la contingencia y la limitación para el desarrollo de mi actividad laboral hacia futuro, en la medida que la formación laboral que tengo es únicamente la de mecánico soldador, tal como está documentado en mi historia clínica y en mis antecedentes laborales.

En consecuencia, las valoraciones dadas en los dictámenes y en particular en el ultimo que surte los efectos legales, a mi juicio no se ajusta a la realidad que vivo y padezco, razón por la cual debe previa revisión revocarse y/o modificarse para determinar que si tengo como mínimo el 50% de pérdida de capacidad laboral por el accidente acaecido; advirtiendo que en el evento que esta instancia calificadora no lo considere justo, se asigne competencia a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez con sede en la ciudad de Bogotá D.C. para que de manera imparcial, teniendo en cuenta todos los factores constitutivos de afectación y disminución de la capacidad laboral proceda a determinar de manera justa y equitativa el porcentaje real de pérdida de capacidad laboral que padezco.

En estos términos dejo presentado el recurso de reposición y subsidiario de apelación a los dictámenes números 6421163-6173 y 6421163-3795 del 20 de diciembre de 2016 y 06 de julio de 2018..."

**Motivación de la controversia:** La ARL Sura, controvierte el dictamen con base en:

"...Después de revisar la historia clínica, las ayudas diagnósticas, evaluaciones de especialistas y analizar el dictamen de pérdida de capacidad laboral encontramos.

#### HECHOS:

Paciente quien el 04/05/2015 cae de frente hacia una viga produciéndole una laceración en el pómulo izquierdo, el cual ocasionó una herida profunda, se le realizan cirugías para recuperación de retina y ante la persistencia de dolor y nula recuperación visual se decide enuclear ojo (13/06/2016) y posteriormente se adapta prótesis ocular. En enero reconsulta a plástica ocular el 12/01/2018 por notar el ojo hundido, conceptuando que tiene una atrofia y pérdida de volumen de su órbita izquierda que genera un enoftalmos y una ptosis palpebral secundaria; control en 6 meses. Actualmente solicita recalificación.

Rx de sistemas dominancia derecha. Actualmente vive con su esposa y nietos de 4, 10 y 12 años respectivamente. Se transporta como pasajero de servicio público. En su tiempo libre: ayuda a llevar sus nietos a la escuela. Vertv. Música (toca la guitarra) ayuda con los quehaceres del hogar.

Rol laboral: cargo habitual donde ocurrió el accidente: mecánico soldador: soldar tubería/cargo de la reubicación oficios varios (limpiar maquinaria, barrer y labores de limpieza). Actualmente cesante desde 2016.

Actualmente no labora. Sus hermanos colaboran con el sustento del hogar y sus hijos con los gastos de los nietos. Patológicos: no refiere.

Qx: no refiere. Traumatismos: no refiere. Tóxicos: no refiere.

Paciente quien refiere actualmente presenta sensación de pulsación de ojo izquierdo y secreción amarilla ocasional.

Es citado a calificación de secuelas, por lo cual asiste el 19 de abril de 2018, encontrando en EF: "ingresa paciente al consultorio solo, con marcha normal, sin uso de ayudas externas, aprehensivo, adecuada presentación personal, afecto bien modulado, con ideas de minusvalía. Peso: 84kg ta: 120/70.

Pasa de posición sedente a bípeda de manera independiente, se retira lentes oculares de manera independiente. Presenta cavidad anoftálmica izquierda con enoftalmos y ptosis palpebral izquierda. Prótesis en aparentemente buen estado y bien posicionada. Sin otras alteraciones".

Con base en valoración realizada, se procede a calificar de acuerdo al Decreto 1507/14 con una PCL: 25.67% con fecha de estructuración 12/01/18 cuando se da concepto por parte de oftalmología.

El día 11 de julio de 2018 recibimos dictamen de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle que emite una perdida laboral del 30.97% bajo el decreto 1507/14.

#### ANÁLISIS:

Trabajador que presenta accidente laboral con trauma de ojo izquierdo requiriendo enucleación del mismo. Presenta una atrofia y pérdida de volumen de su órbita izquierda que genera un enoftalmos y una ptosis palpebral secundaria. Cuadro que corresponde a la atrofia que se presenta tardíamente en la cavidad. Actualmente en controles con oftalmología. No está laborando, pero en el caso de hacerlo, podría desempeñarse en cualquier labor con algunas recomendaciones para visión monocular.

#### PETICION:

Con base en lo anterior interponemos el RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN CONTRA EL DICTAMEN No. 6421163 -3795 de audiencia del 06 de julio de 2018, emitido por la JRCIV, pues una vez revisada la historia clínica y la calificación de secuelas, no estamos de acuerdo con el porcentaje de pérdida de capacidad laboral dado por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Valle, pues se está dando una sobrevaloración al rol laboral ya que el paciente solo presenta patología ocular de un solo ojo, con el otro dentro de límites normales; esto le permitiría realizar labores similares a las que desempeñó con algunas recomendaciones, es decir su rol laboral es recortado..."

#### Respuesta al Recurso de Reposición:

"...Resuelve:

Teniendo en cuenta los anteriores fundamentos de hecho y de derecho la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, en audiencia celebrada el día 14 de septiembre de 2018 resuelve, **NO REPONER**.

- El expediente será remitido a la Junta Nacional para la decisión del recurso de apelación presentado de manera subsidiaria, por parte de ARL SURA y el SEÑOR HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES inmediatamente la entidad responsable del pago de los honorarios de la Junta Nacional, remita a esta Junta Regional dicho comprobante, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1.41 del Decreto 1072 de 2015...

### Conceptos médicos

Fecha: 05/05/2015 Especialidad: Oftalmología – Dr. Hugo Ocampo – Folio – 16

#### Resumen:

“...Enfermedad Actual: Paciente valorado anoche por Dr Bustamante, con Idx de estallido ocular del OI. Refiere que ayer a las 5 PM, cae de su propia altura presentado trauma facial y ocular con pérdida de la visión. Lo suturan en yumbo y remiten en la noche. Como había comido, no fue posible ingresarlo anoche mismo a cirugía y se cita para revisar y programar el día de hoy. Concepto: Se explica que tiene una herida ocular con hemorragia severa, y herida retinal Es una urgencia inmediata. El pronóstico depende de los hallazgos en la primera cirugía que se hará el día de hoy. De acuerdo a los hallazgos, definiremos las siguientes cirugías. Se explica que en promedio serán 9 meses de recuperación hasta lograr mejorar el ojo, y el pronóstico visual dependerá del daño encontrado hoy. Clasificación de OTS: 1 (36 puntos). Dx. Trauma contuso(oi) y estallido de globo(oi)...”

Fecha: 06/05/2015 Especialidad: Oftalmología - Dr. Hugo Ocampo – Folio – 11

#### Resumen:

“...Enfermedad Actual: Primer día Postoperatorio de sutura esdcleral, faco sin LIO, VPP; laser y silicon en OI. El paciente refiere sentirse en buenas condiciones, pasó buena noche, no dolor. Biomicroscopia: observaciones: Cornea clara, pliegues en descemet, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK. OBSERVACIONES: OI: Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vítrea clara, nervio óptico sano, mácula normal, vasos normales, periferia normal, con adecuada aplicación de la herida. Láser cicatrizando adecuadamente, silicón llenando la cavidad vítrea. Concepto: Buena evolución postoperatoria inmediata. Se recuerda el uso de gotas formuladas y control en 10 días para definir conducta a seguir. Se ponen videos de cuidados POP y de cuidados con el silicón. Incapacidad por un mes. Dx. Trauma contuso(oi), afaquia(oi) y cirugía de retina (postoperatorio)(oi)...”

Fecha: 05/10/2015 Especialidad: Oftalmología – Dr. Hugo Ocampo – Folio – 30R

#### Resumen:

“...Enfermedad Actual: Paciente conocido POP reciente revisión de VPP y nuevo silicón. Refiere haber tenido dolores en el cuero cabelludo recientemente, (lado izquierdo). Observaciones: OI: Retina aplicada por 360\*, mácula luce de muy buen aspecto, silicón llenado la cavidad vítrea. Concepto: Evolucionando bien. Se da incapacidad por 30 días. Dx. Hipermetropía(od), astigmatismo hipermetropico (oi) y presbicia(ao)...”

Fecha: 07/12/2015 Especialidad: Oftalmología – Dr. Hugo Ocampo – Folio – 35R y 36

#### Resumen:

“...Enfermedad Actual: Paciente conocido, pendiente resultados de pruebas electrofisiológicas apr definir pensión. El resultado del PVE es de total normalidad. El paciente refiere que no ve nada por el ojo. Concepto: Definitivamente no hay correlación entre la visión del OI (que es fluctuante) y el resultado anatómico y electrofisiológico. por ahora, retiraré silicón, y si persiste la inconstancia, solicitar otros conceptos de colegas etimólogos. Dx. Hipermetropía(od), astigmatismo hipermetropico(oi), presbicia(ao) y afaquia(oi)...”

Fecha: 22/01/2016 Especialidad: Oftalmología - Dr. Sin Datos – Folio – 15

#### Resumen:

“...Enfermedad Actual: Primer día Postoperatorio de Retiro de silicón, revisión de VPP, laser y gas. El paciente refiere sentirse en buenas condiciones, pasó buena noche, no dolor. Exploración Física: Biomicroscopia: observaciones: oi: cornea clara, cámara formada, transparente. afaco sin restos. no signos de inflamación ni infección. conjuntiva y esclera ok. examen de segmento posterior. observaciones: oi: lente de 22: retina aplicada por 360 grados, cavidad vítrea clara, nervio óptico sano, mácula normal, vasos normales, periferia normal.

gas llenando la cavidad vítrea en un 50%. examen de tonometría: método: aplicación (haag streit). ojo izquierdo presión: 13[mmhg]. Dx. Hipermetropía(od). astigmatismo hipermetropico(oi), presbicia(ao), afaquia(oi) y cirugía de retina (postoperatorio)(oi)..."

**Fecha:** 12/01/2018 **Especialidad:** Oftalmología Dr. Antonio Quintero

**Resumen:**

(Historia radicada en valoración)"Paciente viene a control es usuario de prótesis izquierda. Manifiesta que el motivo de su consulta es que está notando que le pulsa su cavidad de forma ocasional, además perdida de volumen notando el ojo más hundido y caído donde es usuario de prótesis. Antecedentes Oftalmológicos: Usuario de prótesis hace 1 año.Otros Oculares: Trauma ocular en accidente de trabajo el día 04-5-15, fue llevado a múltiples cirugías, finalmente ojo que evoluciono hacia la ceguera, pero muy doloroso.ingresa paciente al servicio de consulta deambulando por sus propios medios, en buenas condiciones generales, consciente y orientado.Folio 2"

**Fecha:** 07/09/2018 **Especialidad:** Oftalmología Dr. Antonio Quintero

**Resumen:**

(Historia radicada en valoración) Paciente asiste a control usuario de prótesis Izquierda refiere dolor en cavidad anoftalmica y nota que se le ha ido cerrado de mas de 6 meses de evolución. Otros Oculares: Trauma ocular en accidente de trabajo el día 04- 5-15, fue llevado a múltiples cirugías, finalmente ojo que evoluciono hacia la ceguera, pero muy doloroso. Condición General del Paciente: Ingresó paciente al consultorio deambulando por sus propios medios, en buenas condiciones generales, consciente y orientado.OBSERVACIONES: Cavidad anoftalmica izquierda con prótesis bien adaptada con enoftalmos severo un ptosis palpebral secundaria severa. Se retira la prótesis la cual se encuentra en buen estado. Muñón posterior centrado con implante, superficie convexa con excelente fondo de saco. Buena motilidad. diagnósticos:otros trastornos de la órbita(oi) cavidad anoftalmica estado: confirmado repetido hipermetropía(od) estado: confirmado nuevo ojo unico(od) estado: confirmado repetido presbicia(od) estado: confirmado nuevo Folio 4"

**Pruebas específicas**

**Fecha:** 27/11/2015 **Nombre de la prueba:** Emg – Dra. Yuri Takeuchi – Folio – 34R

**Resumen:**

"...Interpretación: El estímulo visual con diodos luminosos (LEDs) produjo respuestas evocadas registradas sobre las áreas occipitales, con latencias, amplitudes y morfología normales bilateralmente. Conclusiones: Potenciales evocados visuales con leds normales bilateralmente..."

**Concepto de rehabilitación**

**Proceso de rehabilitación:** En curso

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

**Fecha:** 05/02/2019 **Especialidad:** Valoración médica:

62 años, laboró en Montañ Ltda. (montajes eléctricos) durante cinco años hasta 08/10/2016 como mecánico soldador. Pensionado por vejez desde 1 09/08/2018. Refiere que el 04/05/2015 estaba recogiendo unas mangueras cuando se tropieza y se golpea con una viga de hierro en ojo izquierdo, en urgencias le realizan sutura de esclera y cornea, continuo con fuerte dolor, tres cirugías, ultima con enucleación ojo izquierdo, actualmente con prótesis ocular, actualmente refiere que le lagrimea y presenta secreción amarillenta, refiere que la prótesis se le ha hundido. No refiere otras patologías.

Al EF: BEG, ingresa por sus propios medios, talla: 1.65 mt, peso: 84.4 g, alerta, con orientación global, sin dificultad respiratoria, ojo izquierdo prótesis ocular, secreción amarillenta, con enoftalmos leve, ojo derecho pupila reactiva, cornea cristalina, movimientos oculares normales, epifora ojo izquierdo, RsCsRs sin soplos, no ingurgitación yugular, tiroides no palpable, no cianosis, campos pulmonares limpios, bien ventilados, abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias, no edemas en miembros inferiores .

**Fecha:** 05/02/2019 **Especialidad:** Valoración por Psicología:

**DATOS PERSONALES:** Hombre de 62 años, escolaridad primaria, estado civil unión libre, tiene una hija, procedente de Yumbo (Valle). Vive con la esposa.

**HISTORIA OCUPACIONAL:** Trabajó en la empresa Montañ Ltda. (montajes eléctricos) durante cinco años hasta el 08/10/2016 como mecánico soldador. Trabajaba en misión haciendo montajes en varias empresas, hacía trabajos en alturas. Está pensionado por vejez desde el 09/08/2018.

**SÍNTOMAS Y ESTADO ACTUAL:** Ingresa con marcha normal e independiente, tiene sobrepeso, utiliza gafas. Comenta que el 04/05/2015 estaba recogiendo unas mangueras cuando se tropezó y se golpeó con una viga de hierro en el ojo izquierdo, por urgencias le realizaron sutura de esclera y córnea, continuó con fuerte dolor, le hicieron tres cirugías y finalmente le hicieron enucleación del ojo izquierdo pero actualmente la prótesis ocular se le hundió, presenta lagrimeo y secreción. Por el ojo derecho refiere déficit visual que compensa con gafas. Para su movilidad y desplazamientos se siente inseguro y procura salir acompañado para evitar accidentes. Ya no puede manejar vehículos.

Actualmente asume los oficios domésticos porque la esposa tuvo una trombosis. Es independiente para realizar sus actividades de la vida diaria y básicas cotidianas.

No se evidencian síntomas patológicos del estado de ánimo derivadas del evento que se está calificando.

#### **Fundamentos de derecho:**

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 comas cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero comas 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, crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art. 142
- Decreto 1295 de 1994 y Ley 776 de 2002, reglamentan el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 1507 de 2014, determina el Manual Único de Calificación de Invalidez.
- Decreto 1352 DE 2013, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación.
- Ley 1562 de 2012

#### **Análisis y conclusiones:**

La Sala Uno (1) de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que, una vez revisada la documentación aportada y la valoración practicada, establece que:

Se trata de un hombre de 62 años, laboró como mecánico soldador en Mountain Ltda. (montajes eléctricos) desde el día 21/04/2015 hasta el día 08/10/2016, pensionado por vejez desde el día 09/08/2018. Quien el día 04/05/2015 se encontraba realizando ordena y aseo en el lugar de trabajo recogiendo una manguera mezclador de oxicorte cerca al lugar de acopio de chatarra temporal y en el proceso de recoger la manguera este se enredó por el poco espacio en el que se encontraba, cayendo de frente hacia una viga produciéndole laceración en el pómulo izquierdo, el cual ocasionó herida profunda, se llevó a enfermería de CSM donde se le hizo la respectiva limpieza superficial y se remitió al hospital de Yumbo para su atención adecuada...”, en Urgencias se evidencia trauma facial con estallido ocular y pérdida de la visión por ojo izquierdo, le realizan sutura escleral, faco sin LIO y laser silicón en retina ojo izquierdo, requirió tres procedimientos quirúrgico en forma posterior, la última con enucleación ojo izquierdo por dolor severo. En control por Oftalmología (12/01/2018) usuario de prótesis hace un año, bien adaptada, refiere dolor en cavidad anoflálmica, le indica analgesia, nuevo control por Oftalmología (07/09/2018) persiste con dolor, encuentra cavidad anoftálmica izquierda con prótesis bien adaptada con enoftalmos severo y ptosis palpebral secundaria severa, hipermetropía y presbicia ojo derecho, AVCC OD 20/20. Visto en consulta por la Junta Nacional refiere que le lagrimea el ojo izquierdo y presenta secreción amarillenta, refiere que la prótesis se le ha hundido. No refiere otras patologías. Al examen, ingresa por sus propios medios, IMC 31 (obesidad I), ojo izquierdo enucleado con prótesis ocular, secreción amarillenta, con enoftalmos leve, ojo derecho pupila reactiva, cornea cristalina, movimientos oculares normales, epífora ojo izquierdo, RsCsRs sin soplos, no ingurgitación yugular, tiroides no palpable, no cianosis, campos pulmonares limpios, bien ventilados, abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias, no edemas en miembros inferiores.

Para resolver el recurso, esta sala de la Junta Nacional considera como Deficiencias:

- Trauma ocular izquierdo con estallido de globo ocular y pérdida de la visión por ese ojo :
  - Agudeza visual corregida OD 20/20, OI enucleado: Cap. 11, Tab. 11.1, Deficiencia: 20.0%.
  - Alteración del campo visual ojo izquierdo: Cap. 11, Num. 11.4.2, Deficiencia: 20.0%.
- Desfiguración facial por enucleación con colocación de prótesis ocular ojo izquierdo: Cap. 6, Tab. 6.2, CFP 3, CFM1 1, CFM2 1, Deficiencia: 11.0%.

Total, deficiencia visual: 43.04%, que ponderada al 50% lleva a un valor final de Deficiencia de 21.52%.

En cuanto al Título II: la calificación realizada del Título II es correcta y se ajusta a los criterios del Decreto 1507 de 2014, por lo cual no es viable técnicamente disminuir los puntajes. El rol laboral corresponde a puesto de trabajo adaptado, pues por el tipo de tareas que implica su oficio habitual, así como por el trabajo en alturas, requiere modificaciones de tareas y operaciones. No se le da la razón al apelante. Los demás puntos se consideran correctos para las dificultades actuales en las diferentes áreas ocupacionales. Se confirma el puntaje de 15.4%

Por lo anterior, esta junta decide **MODIFICAR** el dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

Diagnóstico(s):

Enucleación ojo izquierdo

Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo.

Origen: Accidente de Trabajo.

Pérdida de capacidad Laboral: 36.92%.

Fecha de Estructuración: 12/01/2018.

CYG

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

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

#### Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
H059	Trastorno de la orbita, no especificado	Enucleación ojo izquierdo, ptosis palpebral ojo izquierdo	Accidente de trabajo
S507	Traumatismos superficiales múltiples del antebrazo		Accidente de trabajo

#### Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por desfiguración facial	6	6.2	3	2	2	NA	11,00%		11,00%
<b>Valor combinado</b>									<b>11,00%</b>

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por sistema visual	11	NA	NA	NA	NA	NA	36,00%		36,00%
<b>Valor combinado</b>									<b>36,00%</b>

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 6. Deficiencias por trastornos de la piel, faneras y daño estético.	11,00%
Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.	36,00%

**Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar** **43,04%**

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

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

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar. 
$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

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

**Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5** **21,52%**

### 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	2.5
<b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b>	<b>13,50%</b>

#### Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

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

	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
<b>d1 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento</b>	d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
	0.2	0	0.1	0	0	0.2	0.1	0	0	0	0.6
<b>d3 2. Comunicación</b>	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	0.2	0	0	0.1	0	0	0	0.3
<b>d4 3. Movilidad</b>	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
	0	0	0	0	0	0.1	0.1	0	0.1	0.2	0.5
<b>d5 4. Autocuidado personal</b>	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>d6 5. Vida doméstica</b>	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
	0	0	0	0	0.2	0.1	0.2	0	0	0	0.5

**Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)** **1.9**

**Valor final título II** **15,40%**

#### 7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	21,52%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	15,40%
<b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>	<b>36,92%</b>

Origen: Accidente

Riesgo: de trabajo

Fecha de estructuración: 12/01/2018

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

Dictamen:6421163 - 3033

Página 9 de 10

Fecha declaratoria: 13/02/2019

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente  
parcial

Muerte: No

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No

Ayuda de terceros para toma de decisiones:  
No

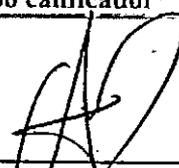
Requiere de dispositivos de apoyo: No

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No

Enfermedad degenerativa: No

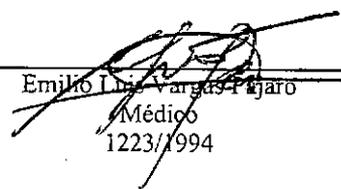
Enfermedad progresiva: No

### 8. Grupo calificador



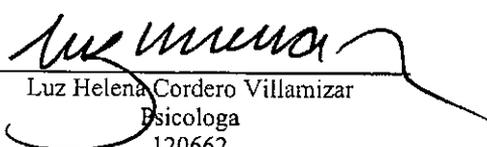
---

Edgar Humberto Yelandia Bacca  
Médico ponente  
Médico  
118060/1992



---

Emilio Luis Vargas Pajaro  
Médico  
1223/1994



---

Luz Helena Cordero Villamizar  
Psicóloga  
120662



SEGURO DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.



ORDEN DE PAGO POR INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL: 1800997

Expediente: 1310343408	Fecha Ocurrencia: 04/05/2015	Causa siniestro: ACCIDENTE DE TRABAJO
Fecha VoBo M.L.: 26/02/2019	Fecha Estructuración: 12/01/2018	Porcentaje de pérdida: 36.92%
UEN Siniestro: 319 UEN CALI 9		
<b>INFORMACION EMPRESA</b>		
Nombre: MONTAJES DE MECANICA Y ELECTRICIDAD MONTAIN LTDA.	Identificación: N890329009	
Contrato: 094124417	Inicio vigencia: 01/06/2011	Fin vigencia:
<b>INFORMACION EMPLEADO</b>		
Nombre: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES	Identificación: C6421163	
Teléfono: 6694261	Inicio vigencia: 21/04/2015	Fin vigencia: 08/10/2016
UEN Afiliado: 0 UEN SIN ASIGNAR	Califica: N830026324 JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	

<b>Periodo SBC</b>	<b>días</b>	<b>Incre-Retro</b>	<b>X = 17.96</b>
201504 257,741 / 12 x	10 +	0 = 214,784	<b>IBL = 300,697 / 14 x 30 = 644,351</b>
201505 644,350 / 30 x	4 +	0 = 85,913	<b>IBL Indexado = 781,370</b>
		300,697	<b>Vr. Indemnización = 781,370 x 17.96 = 14,033,405</b>
			<b>Valor Anterior = 11,640,512</b>
			<b>Valor Ajuste = 2,392,893</b>
			<b>Valor Ajuste Manual = 0</b>
			<b>Interés Moratorio = 0</b>
			<b>Total a Pagar = 2,392,893</b>

32.99%

*Ajuste x mayor % POR*

LUZ MARLENY OCAMPO ROMAN  
C.C. 43439079

*2870*



Medellin, 1 de Marzo de 2019

Expediente 1310343408

Señor(a)  
HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
CARRERA 7 # 4 - 58 BARRIO BELLA VISTA  
Tel: 6694261  
YUMBO, VALLE DEL CAUCA

Asunto: Notificación indemnización por calificación de pérdida de la capacidad laboral

Nos permitimos informarle que según evaluación realizada por la JUNTA NACIONAL CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ a causa del accidente de trabajo ocurrido a usted el 4 de Mayo de 2015, se determinó que presenta una Incapacidad Permanente Parcial.

Dicha junta ha evaluado el caso y ha determinado un porcentaje de pérdida de su capacidad laboral del 36.92%.

En este sentido, usted tiene derecho a una indemnización de 17.96 ingresos base de liquidación (promedio de los seis meses anteriores a la fecha del accidente: \$781.370) de acuerdo con el decreto 2644 de 1994. Por un valor de CATORCE MILLONES TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS (\$14.033.405).

Anteriormente, con fecha 23 de Diciembre de 2016 JRCI VALLE le había calificado una pérdida de capacidad laboral del 32.99% y con este porcentaje le canceló un valor de ONCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS DOCE PESOS (\$11.640.512) el día 22 de Marzo de 2017.

En este sentido, queda un saldo a su favor de DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS (\$2.392.893), el cual le será entregado en la oficina del Banco de Bogotá de su ciudad o será transferido en la cuenta bancaria informada por usted.

*Esta prestación prescribe en el término de tres (3) años de su notificación (Ley 1562 del 11 Julio de 2012, artículo 22)*

Cordialmente,

JORGE ALVEIRO BENJUMEA ARCILA  
Director Gestión Integral de Pagos

**FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL  
FORMATO 1. ROL LABORAL ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES  
Decreto 1507 Agosto 12 de 2014**

**1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL**

FECHA DE DICTAMEN	Día	Mes	Año	MOTIVO DE SOLICITUD	PRIMERA OPORTUNIDAD	Número de Dictamen:	1310343408-634619
	09	08	2022				

FECHA DE RECEPCION PARA CALIFICACION	Día	Mes	Año	FECHA DE VALORACION	Día	Mes	Año
	05	07	2022		09	08	2022

SOLICITANTE:	ARL		
Nombre del Solicitante:	OFICINA BOGOTA	NIT/ Documento	N890903790
Dirección del solicitante:	AV EL DORADO 68B 85 PISO 9	Ciudad/Depto:	BOGOTA/BOGOTA D.C.
Teléfono de solicitante:	4055900	Correo electrónico:	Dra. Calderon
Motivo de la calificación:	Calificación IPP		

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

Nombre Entidad:	ARL SURA	NIT:	N890903790
Ciudad y Departamento:	SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA		
Dirección y Teléfono:	CL 64N 5B 146 LOCAL 7 - 6818900		
Correo electrónico:	contactenos@arlsura.com.co		

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

Afiliado:	<input checked="" type="checkbox"/> S	Beneficiario:	<input type="checkbox"/> N
-----------	---------------------------------------	---------------	----------------------------

APELLIDOS	BERMUDEZ BENAVIDES			NOMBRES	HERMIDES		GENERO	MASCULINO
Documento de identificación:	CC	N°	6421163	ESTADO CIVIL	UNION LIBRE		ESCOLARIDAD (alcanzada)	PRIMARIA
Fecha de Nacimiento:	Día	Mes	Año	Edad (cumplida)	Años	Meses		
	09	08	1956		66	0		

Dirección:	CLLE 46 A 5N 26 B. POPULAR	Municipio:	YUMBO	VALLE DEL
Teléfono(s):	4463047	Correo electrónico	FRANCI-101714@HOTMAIL.COM	

Etapas del ciclo vital:	Población en edad económica activa
-------------------------	------------------------------------

**IDENTIFICACION DEL AFILIADO: Aplica solo si el calificado es un beneficiario**

APELLIDOS	N/A	NOMBRES	N/A	N/A
N°	N/A	Municipio:	N/A	N/A

**IDENTIFICACION DEL ACUDIENTE o ADULTO RESPONSABLE: Aplica solo si el calificado es menor de**

APELLIDOS	N/A	NOMBRES	N/A	N/A
N°	N/A	Municipio:	N/A	N/A

**AFILIACION AL SISS**

ADMINISTRADORAS	REGIMEN DE AFILIACION AL		CONTRIBUTIVO		A.R.L.	ARL SURA
	A.F.P	COLPENSIONES	e-			e-mail
	E.P.S.	SOS EPS ( OCCIDENTAL DE SALUD S.A)	e-			

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO**

<b>PROFESION U OFICIO:</b>	EMPLEADOS DE SERVICIOS DE APOYO A LA PRODUCCION	<b>VINCULACION LABORAL</b>	TRABAJADOR VINCULADO ACTIVO	<b>TIPO VINCULACION</b>	DEPENDIENTE
<b>EMPRESA DONDE TRABAJA/OCUPACION</b>	MONTAJES DE MECANICA Y ELECTRICIDAD MONTAIN LTDA.	<b>NIT / CC</b>	N890329009	<b>Contrato vigente?</b>	No
<b>ACTIVIDAD ECONOMICA:</b>	EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACION DE OTROS PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP, INCLUYE LA FABRICACION DE AGUJAS, ALFILERES, HORQUILLAS Y SIMILARES, ENVASES PARA EXTINTORES DE INCENDIO, TRABAJOS EN GRABADO EN COBRE Y/O OTROS METALES, TALLERES DE ORNAMENTACION DE HIERRO, TALLERES MECANICOS DE HERRERIAS, FABRICACION DE ARTICULOS METALICOS, FABRICACION DE ESPUELAS, FRENS Y SIMILARES, LAS LATONERIAS, COBRERERIAS	<b>CODIGO CIUO</b>	4132	<b>Ultimo Cargo:</b>	MECANICO SOLDADOR
<b>Fecha de</b>	21/04/2015	<b>Fecha de retiro(si)</b>	08/10/2016	<b>TIEMPO</b>	18
				<b>Clase de riesgo</b>	3
<b>Descripción general del cargo:</b>					
TAREAS DE SOLDADURA					

**OTROS ANTECEDENTES LABORALES (referidos por el calificado)**

EMPRESA	CARGO	RIESGOS PRINCIPALES	TIEMPO (meses)
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE	0.0

**EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL (referidos por el calificado)**

**5.RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO(descripción)**

**RESUMEN HISTORIA CLINICA APORTADA**

Tiene calificación de secuelas por Accidente de trabajo del día 04/5/2015 ya indemnizadas por ARL SURA según Dictamen de JNCI del día 13/2/2019 Decreto 1507/2014 por los diagnósticos de Trastorno de la órbita enucleación Ojo izquierdo, Ptosis palpebral Ojo izquierdo. Traumatismo múltiples superficial de antebrazo PCL: 36.92% FE: 12/1/2018. Accidente de trabajo. Dominancia derecha. Mecanismo del Trauma: caída de su propia altura con trauma en cara, pmulo y ojo izquierdo. Atención inicial donde evidencian Estallido ocular izquierdo, herida + trauma retinial y hemorragia severa por lo que realizan múltiples cirugías Sutura escleral, FACO sin LIO, VPP laser y silicon, varias revisiones y retiro de silicon con pérdida de la agudeza visual por Ojo izquierdo, por persistencia de dolor en el año 2017 realizaron enucleación de ojo izquierdo y colocan prótesis ocular izquierda 2018. Posteriormente presenta Atrofia y pérdida de volumen de órbita lo que genera enoftalmia y una ptosis palpebral secundaria por lo que cambian prótesis ocular en el año 2019.

En los años 2020 y 2021 no hubo atenciones médicas para seguimiento ni manejos adicionales a los ya establecidos.

Conceptos actualizados.

07/7/202 Cirugía plástica ocular Dr. Quintero concepto Prótesis muy bien adaptada. Fondo de saco amplios se palpa muñón en buenas condiciones. Control en 1 año.

Optometría 26/7/2022 Agudeza visual con Corrección OJO derecho: 20/25 y Ojo izquierdo N/A. enucleado con prótesis. Control en 1 año.

28/7/2022 Campimetría Ojo Derecho: Temporal superior e inferior 14 campos vistos; nasal superior 13 campos vistos; nasal inferior: 12 campos vistos; 1 campo No visto. En ojo izquierdo No se realizó porque hay enucleación.

Secuelas a recalificar. Decreto 1507/2014. ARL SURA notifica que basados en los conceptos actualizados de médicos tratantes y exámenes visuales se establece que su deficiencia visual y fásical está sin progresión, LA PCL actual es menor a la ya indemnizada teniendo en cuenta que el Señor Bermúdez está Jubilado por edad desde el 2018 y NO ejerce ningún labora (ROL laboral activo) por lo tanto por parte de ARL SURA no tiene recomendaciones laborales.

**ESTUDIOS CLINICOS Y PRUEBAS OBJETIVAS (Resultados de exámenes paraclínicos)**

FECHA	ESTUDIO / PRUEBA	RESULTADO
28/07/2022	Campimetría Ojo derecho	CAMPIMERIA OJO DERECHO: TEMPORAL SUPERIOR E INFERIOR 14 CAMPOS VISTOS; NASAL SUPERIOR 13 CAMPOS VISTOS; NASAL INFERIOR: 12 CAMPOS VISTOS; 1 CAMPO NO VISTO. EN OJO IZQUIERDO NO SE REALIZO PORQUE HAY ENUCLEACION.

**EXAMEN FISICO (EVALUACION DEL CALIFICADOR)**

10/8/2022 Médico Laboral Evaluador IPS SURA: Ingresó paciente (acompañado del hermano) al consultorio por sus propios medios con patrón de marcha normal sin ayuda externa, orientado en las 3 esferas juicio y raciocinio conservador. TA: 150/90 mm/hg. Utiliza lentes. Ojo izquierdo con cavidad anoftálmica con prótesis en buena posición. Ptosis de ceja con disminución del espacio de transición. No dolor ocular. Ojo derecho sin alteración pupilar fondo de Ojo sin alteración.

Subjetivo: "Se me achiquita el ojo izquierdo, ya me dieron orden para cambio de prótesis, me sale lagrimea del ojo. Tengo orden para cambiar lente. No me aplico ningún medicamento por el accidente. Ojo derecho ya no veo bien. La prótesis actual es del 2019. cargo: Mecánico soldador tareas soldar tubería. reintegrado en labores de oficios varios limpiar máquina y barrer. Cesante desde el 2016. Pensionado por Vejez desde 09/8/2018.

Vive con pareja, medio de transporte servicio público, en el tiempo libre se dedica a ver tv. Ayuda a realizar oficios domésticos.

Antecedentes Personales: Patológico: No refiere. QX: No refiere. Traumatismo: No refiere. Tóxicos: NO fuma ni consume licor.

**OTRAS INTERCONSULTAS (Conceptos de especialistas relacionados con la calificación)**

FECHA	ESPECIALIDAD	CONCEPTO
07/07/2022	Cirugía plástica ocular	Control en 1 año.

**CONCEPTO FINAL DE REHABILITACION (RESUMEN)**

07/7/202 Cirugía plástica ocular Dr. Quintero concepto Prótesis muy bien adaptada. Fondo de saco amplios se palpa muñón en buenas condiciones. Control en 1 año.

**6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL  
TITULO PRELIMINAR Y TITULO I**

**TITULO I  
CALIFICACION / VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS**

**DIAGNOSTICOS Y EFICIENCIAS DEFINITIVOS EVIDENCIADOS EN HISTORIA CLINICA Y VALORACION REALIZADA**

N°	Código CIE10	Diagnóstico	Deficiencia(s) motivo de calificación / Condiciones de salud
1	H059	TRASTORNO DE LA ORBITA, NO ESPECIFICADO	ENUCLEACION, PTOSIS Y CEGUERA DE OJO IZQUIERDO. ACC DE TRABAJO.

N°	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	Numeral / Tabla	CFP* o CFU***	CLASE FUNCIONAL / VALOR PORCENTUAL						Resultado		% Total Deficiencia (F. Baltasar, sin ponderar)
				CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	CAT (si aplica)	Dominancia (si aplica)	Clase final y literal	% Deficiencia	
1	Deficiencia por pérdida de la agudeza visual funcional	Tabla 11.1		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			36.0
2	Criterios para la calificación de las deficiencias por desfiguración facial	Tabla 6.2		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			11.0

\*CFP: Clase Factor      \*\*CFM: Clase Factor      \*\*\*CFU: Clase Factor      Combinación de  $A \frac{(100 - A)^B}{100}$   
 Fórmula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP)+(CFM2-CFP)+  
 Fórmula de Baltasar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar      A: Deficiencia de mayor      B: Deficiencia de menor  
**CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA-**      % Total deficiencia(sin)      =      21.62

**TITULO II  
VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES**

Personas en edad económicamente activa (Incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que

CALIFICACION DEL ROL LABORAL - Capítulo II							Valor Asignado %
TABLA 1: Clasificación de las restricciones del rol laboral VALOR MAXIMO (25%)	1. Activo sin limitaciones para la actividad laboral (0%)	2. Rol laboral recortado: limitaciones leves para la actividad laboral. (5%)	3. Rol laboral o puesto de trabajo adaptado. (10%)	4. Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo. (15%)	5. Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo con actividades recortadas. (20%)	6. Rol laboral en condiciones especiales o sin posibilidad de rol laboral-restricciones completas (25%)	0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
TABLA 2: Clasificación de las restricciones en función de la autosuficiencia económica VALOR MAXIMO (2.5%)	1. Autosuficiente (0%)	2. Autosuficiencia reajustada (1.5%)	3. Precariamente autosuficiente. (1.5%)	4. Económicamente débiles. (2.0%)	5. Económicamente dependientes. (2.5%)		0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0		0.0
TABLA 3: Clasificación de las restricciones en función de la edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar VALOR MAXIMO (2.5%)	1. Menor de 18 años (2.5%)	2. Mayor o igual a 18 años, menor de 30 años (0.5%)	3. Mayor o igual a 30 años, menor de 40 años (1.0%)	4. Mayor o igual a 40 años, menor de 50 años (1.5%)	5. Mayor o igual a 50 años, menor de 60 años (2.0%)	6. Mayor o igual a 60 años (2.5%)	0.0
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.5	2.5
<b>SUMATORIA ROL LABORAL, AUTOSUFICIENCIA ECONOMICA Y EDAD (30%)</b>							<b>2.5</b>

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**CALIFICACION DE OTRAS AREAS OCUPACIONALES (AVD) - Capitulo II**

Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y

CLAS	VALOR	CRITERIO CUALITATIVO
A	0,0	No hay dificultad, no dependencia
B	0,1	Dificultad leve no dependencia
C	0,2	Dificultad moderada-dependencia

CLAS	VALOR	CRITERIO CUALITATIVO
D	0,3	Dificultad severa-dependencia severa
E	0,4	Dificultad completa-dependencia

COD	AREA OCUPACIONAL	Nivel de gravedad, excluyentes entre los cinco indicadores										Valor Asignado %	
		1,1	1,2	1,3	1,4	1,5	1,6	1,7	1,8	1,9	1,10		
d1	Tabla 6 Aprendizaje y aplicación del conocimiento Valor máximo (4,0%)	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2
		Nivel de gravedad, excluyentes entre los cinco indicadores										0,2	
d3	Tabla 7 Comunicación Valor máximo (4,0%)	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,9	2,10	0,2	
		0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	
d4	Tabla 8 Movilidad Valor máximo (4,0%)	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,9	3,10	0,5	
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,5	
d5	Tabla 9 Auto cuidado-cuidado personal Valor máximo (4,0%)	4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	4,10	0,0	
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
d6	Tabla 10 Vida domestica	5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,10	0,5	
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,5	
<b>SUMATORIA TOTAL OTRAS AREAS OCUPACIONALES (20%)</b>												<b>1,40</b>	

<b>VALOR FINAL DE LA SEGUNDA PARTE PARA LAS PERSONAS EN EDAD ECONOMICAMENTE ACTIVA (50%)</b>	<b>3,8</b>
--	------------

**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 % = 25.419999999999998**

FECHA DE ESTRUCTURACION DE LA PCL/OCUPACIONAL:	Día	Mes	Año	SUSTENTACION DE LA FECHA DE ESTRUCTURACION DE LA
	07	07	2022	Valoracion por Oftalmologia plastica ocular.

Calificación de origen: ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE ACCIDENTE: (Si aplica)	Día	Mes	Año
	04	05	2015

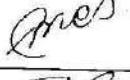
FECHA DE DIAGNOSTICO CLINICO ENFERMEDAD: (SI)	Día	Mes	Año
	04	05	2015

FECHA DE CALIFICACION COMO ENFERMEDAD LABORAL PRIMERA OPORTUNIDAD: (si aplica)	Día	Mes	Año
	09	08	2022

CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD (SI o NO)	
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (Áreas)	NO
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA LA TOMA DE DECISIONES	NO
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (Áreas)	NO
TIPO DE ENFERMEDAD/SDEFICIENCIA:	NO PROGRESIVA: NO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**8. GRUPO CALIFICADOR**

GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO				
	NOMBRE	Registro médico	Licencia SO.	Firma
Médico Especialista S.O.	PAEZ VERA SANDRA LILIANA	Registro médico: 2446 De 20/01/2006	LSO: 0903-de 09/09/2012	
Médico Especialista S.O.	CARVAJAL SEPULVEDA CARLOS MARIO	R.M. 5144/92	Lic. SST Res. 2017060110705/17	
Médico Especialista S.O.	RAMIREZ ALVAREZ FERNANDO	R.M. 9705/85	LSO R.2016060009213 03/05/2016	
Otro profesional de la salud (si aplica)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	

# HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Edad:** 59 Años 24/02/2016 4:55:05 p. m.

**Sexo:** Masculino

**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

**ESTADO:** Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

**ESTADO:** Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

**ESTADO:** Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido

## CONDUCTA MÉDICA

**Ordenes Internas:**

24/02/2016 5:38:14 p. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA -  
MEDICINA LABORAL

## CONCEPTO

Paciente con antecedente de trauma ocular severo, estallido ocular en OI con un OTS de 1 fue llevado a cirugía por la naturaleza del trauma, se explica de entrada pobre pronostico visual, fue llevado a cirugía en varias ocasionaes, sin embargo por las cartacteristicas de la herida y la cinematica del trauma presento PVR severo, en el momento con redespndimiento secundario a PVR se explica mal pronostico visual. Se envia a medicina laboral para valoracion. Se considera paciente no quirurgico por mal pronostico.

Firmado electrónicamente por el Dr. NATALIA CONTRERAS DUQUE R.76039908

## INCAPACIDAD MÉDICA



Fecha: 04-mar-2016

No: 26

## Nombres y Apellidos

HERMIDES BÉRMUDEZ BENAVIDES

## Tipo y N° Documento

Cédula 6421163

## Empresa donde Trabaja

MONTAIND LTDA

## Ocupación

MECANICO SOLDADOR

## Teléfono

## Diagnóstico

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFAQUIA

Observaciones:

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisiun de vpp, gas

## Origen de la Incapacidad

Accidente de Trabajo

## Tipo

Ambulatoria - Primera Vez

## Fecha de Inicio

29/02/2016

## Dias

11 (once)

## Fecha de finalizacion

10/03/2016

## Observaciones

DR. HUGO OCAMPO DOMINGUEZ  
 M.D. 678-95  
 Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

Firma Médico Hugo Hernan Ocampo Dominguez

R.M. No. 678-95

Firma Paciente

Doc N°: Cédula 6421163

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años 04/03/2016 2:10:24 p. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez**Motivo de Consulta:**

04/03/2016 2:10:24 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, viene para prorrogacion de incapacidad.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK. Perdida de reflejo rojo.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: DR casi total, retina tensa, en carpa, con multiples rotos extendido por toda la retina. Nervio rosado, excavacion del 30%.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 11 dias.

**CONCEPTO**

Se da incapacidad por 11 dias.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

## INCAPACIDAD MÉDICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Fecha: 10-mar-2016

No. 66

## Nombres y Apellidos

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

## Tipo y N° Documento

Cédula 6421163

## Empresa donde Trabaja

## Ocupación

## Teléfono

## Diagnóstico

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFAQUIA

Observaciones:

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas

## Origen de la Incapacidad

Accidente de Trabajo

## Fecha de Inicio

11/03/2016

## Fecha de finalizacion

09/04/2016

## Observaciones

## Tipo

Ambulatoria - Primera Vez

## Dias

30 (treinta)

  
Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.  
NIT. 890320332-8  
**URGENCIAS**

Firma Médico Carlos Eduardo Cano

R.M. No. 13507

Firma Paciente

Doc N°: Cédula 6421163

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Urgencias Pos

Doctor: Carlos Eduardo Cano

10/03/2016 3:49:50 p. m.

TRIAGE 2

**Motivo de Consulta:**

10/03/2016 3:49:50 p. m.

"me duele el ojo y tengo secrecion,."

**Enfermedad Actual:**

Accidente de Trabajo 04/05/2015

Paciente con dolor ocular, secrecion en el ojo izquierdo desde hace 5 dias. refiere que se le termino la incapacidad hoy. Actualmente sin tratamiento,.

A/Oftalmologicos: Postoperatorio de sutura escleral, faco sin LIO, VPP; laser y silicon en OI por estallido ocular.

**EXAMEN FÍSICO****Condición General del Paciente:**

Ingresa paciente al servicio de urgencias deambulando por sus propios medios, en buenas condiciones generales, conciente y orientado.

**Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 30

Potencial (Pinhole): 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL

**BIOMICROSCOPIA****OJO IZQUIERDO**

Cornea: Pliegues en descemet

Iris: Irregular, rubeosis

Cristalino: Afaquia

Conjuntiva Bulbar: Congestion

**OBSERVACIONES:**

OI: Sutura a las 2 ok , a las 12 ok.

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

Método: Aplanacion (Haag Streit)

**OJO DERECHO**

Presión: 14 [mmHg]

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 4 [mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

10/03/2016 3:49:50 p. m.

ESTADO: Confirmado Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**Formulas:**

10/03/2016 4:10:39 p. m. - OPHTHASONA Solucion Oftalmica Fco x 5mL 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1gota en el ojo izquierdo,  
Cada 3 Horas Via Gota Oftalmica

10/03/2016 4:10:39 p. m. - Atropina 10 mg (Isopto Atropina 1%) 1 - POSOLOGIA: Aplicar 3 veces al dia en el ojo izquierdo.  
Cada Via Gota Oftalmica

---

**CONCEPTO**

Se explica al paciente los hallazgos encontrados en el examen oftalmologico, se dan recomendaciones e indicaciones, se indica tratamiento.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Carlos Eduardo Cano R.13507

Fecha: 13-abr-2016

No. 35

**Nombres y Apellidos**

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**Tipo y N° Documento**

Cédula 6421163

**Empresa donde Trabaja**

MONTAIND LTDA

**Ocupación**

MECANICO SOLDADOR

**Teléfono**

**Diagnóstico**

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFACUIA

Observaciones:

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas

TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO

Observaciones:

**Origen de la Incapacidad**

Accidente de Trabajo

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

10/04/2016

**Dias**

30 ( treinta)

**Fecha de finalizacion**

09/05/2016

**Observaciones**

**HUGO HERNANDEZ OCAMPO D.**

Medicina y Cirujía General, Gatorota.  
Cali, Colombia. Clínica de Cali, S.A.

**Firma Médico** Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**R.M. No.** 678-95

**Firma Paciente**

**Doc N°:** Cédula 6421163

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
 HC Nro.: 6421163 Fecha de Nacimiento: 09/08/1956 Edad: 59 Años  
 Sexo: Masculino Ocupación: Soldador y Oxicatorador  
 Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
 Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo Ocampo Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez  
 13/04/2016 8:40:54 a. m.

**Motivo de Consulta:**

13/04/2016 8:40:54 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido. Trauma penetrante severo (estallido ocular) del OI. No recuperó visión, es un ojo ciego, doloroso. Ya tiene segundo concepto de retinóloga que coincide en no hacer más intentos por retina, es un ojo inoperable. Viene a control quejándose de mucho dolor, y siente que "el ojo se ha achiquitado".

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL No Color

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OD: Cornea clara, cámara formada 3, transparente, pupila redonda, central, reactiva, que dilata a 7 mm.  
 Cristalino opacidad cortical de 0, color nuclear de 0, conjuntiva y esclera OK. NaFl negativa.  
 OI: Ojo en preptisis, rubeosis, afaquia.

**EXAMEN DE PUPILA****OJO IZQUIERDO**

Comparativo aferente: Defecto pupilar  
 aferente grado 4

**OBSERVACIONES:**

Inverso.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

**PTISIS BULBI(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

13/04/2016 8:40:54 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Incapacidad de 30 días.

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**13/04/2016 8:52:46 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA  
ESPECIALIZADA - Oculoplástica.**CONCEPTO**

Enviar a oculoplástica para considerar evisceración e implante de prótesis. Se explica a la esposa ante la pregunta si va a volver a ver, que no. Todos los esfuerzos realizados fueron insuficientes, y el ojo no va a recuperar visión. El propósito de la cirugía de oculoplástica es extraer el globo ocular ciego, doloroso y pequeño, para dejar una prótesis que le mantenga el volumen y tamaño de siempre, y tenga movilidad. Le quitará el dolor, pero no habrá recuperación visual. Se prorroga incapacidad un mes más mientras se define el manejo con oculoplástica. Posteriormente deberá pasar a valoración pensional.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**INCAPACIDAD MÉDICA**

Fecha: 11-may-2016

No. 84

**Nombres y Apellidos**

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**Tipo y N° Documento**

Cédula 6421163

**Empresa donde Trabaja**

MONTAIND LTDA

**Ocupación**

MECANICO SOLDADOR

**Teléfono****Diagnóstico**

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFAQUIA

Observaciones:

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas

TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO

Observaciones:

**Origen de la Incapacidad**

Accidente de Trabajo

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

10/05/2016

**Días**

30 ( treinta)

**Fecha de finalizacion**

08/06/2016

**Observaciones**

PRORROGA

JUAN CARLOS REYES DORRONSORO  
MEDICO OFTALMOLOGO  
C. C. 16 758 436

Firma Médico

Juan Carlos Reyes

Firma Paciente

R.M. No. 9433

Doc N°: Cédula 6421163

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años 11/05/2016 7:21:11 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG. RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: CONSULTORIO4 Doctor: Juan Carlos Reyes

---

**Motivo de Consulta:**

\* Valoración Médica

11/05/2016 7:21:11 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente remitido por el Doctor Ocampo a valoración por plastica ocular con antecedentes de ptisis bulbi y cirugía de retiro de silicon, revisión de vpp, gasde ojo izquierdo. Sin tratamiento oftalmico.  
Refiere dolor ocular intenso y lagrimeo abundante en ojo izquierdo

Antecedentes : Accidente laboral 4/mayo /2015. ( ojo izquierdo)

---

**EXAMEN FÍSICO**
**Exploración Física:**
**AGUDEZA VISUAL**
**OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL

---

**BIOMICROSCOPIA**
**OBSERVACIONES:**

OD: Cristalino limpio, resto normal.

OI: Neovascularización de la cornea de 360°, con sutura de nailon 12 y 3 horas del reloj

---

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR**
**OJO DERECHO**

Método: Oftalmoscopio Indirecto y

Dilatacion, Lente de 20 Dioptrias

Disco: Excavacion papilar 0.3%

**OJO IZQUIERDO**

Método: Oftalmoscopio Indirecto y

Dilatacion, Lente de 20 Dioptrias

**OBSERVACIONES:**

OI: No es posible evaluar polo posterior por opacidad de medios.

---

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

**OJO DERECHO**

Presión: 14 [mmHg]

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 4 [mmHg]

---

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

Edad: 59 Años

11/05/2016 7:21:11 a. m.

ESTADO: Confirmado Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

PTISIS BULBI(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

Incapacidad de 30 días.

## CONDUCTA MÉDICA

Ordenes Internas:

11/05/2016 9:12:53 a. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA - EN PLASTICA OCULAR

LLAMAR Y PEDIR CITA : 5182828

## CONCEPTO

El paciente tenia indicado cita por PLASTICA OCULAR. pero es enviado a oftalmologia integral se le presta el servio al paciente se da orden por PLASTICA OCULAR. para manejo definitivo de ojo izquierdo Se indica incapacidad por 30 dias PRORROGA.

Firmado electrónicamente por el Dr. Juan Carlos Reyes R.9433

Dr. JUAN CARLOS REYES DORRONSORO

MEDICO OFTALMOLOGO

C. C. 16.248.436

**INCAPAGIDAD MÉDICA**



Fecha: 13-abr-2016

No. 35

**Nombres y Apellidos**

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**Tipo y N° Documento**

Cédula 6421163

**Empresa donde Trabaja**

MONTAIND LTDA

**Ocupación**

MECANICO SOLDADOR

**Teléfono**

**Diagnóstico**

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFAQUIA

Observaciones:

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas

TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO

Observaciones:

**Origen de la Incapacidad**

Accidente de Trabajo

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

10/04/2016

**Dias**

30 (treinta)

**Fecha de finalizacion**

09/05/2016

**Observaciones**

**DR. HUGO OCAMPO D.**

RCM 07608  
 Retina-Vitreo, Tronco Ocular, Catarata.  
 Clínica de Oftalmología de Cali, S.A.

**Firma Médico** Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**R.M. No.** 678-95

**Firma Paciente**

**Doc N°:** Cédula 6421163

## INCAPACIDAD MÉDICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Fecha: 14-jun-2016

No. 97

**Nombres y Apellidos**

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**Tipo y N° Documento**

Cédula 6421163

**Empresa donde Trabaja**

MONTAIND LTDA

**Ocupación**

MECANICO SOLDADOR

**Teléfono**

3206715083

**Diagnóstico**

OTROS TRASTORNOS DE LA ORBITA

Observaciones: OI: Cavidad anoftálmica

**Origen de la Incapacidad**

Otro

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

13/06/2016

**Días**

30 (treinta)

**Fecha de finalizacion**

12/07/2016

**Observaciones**

Se da incapacidad por 1 mes a partir del 13 de junio de 2016.

IDx: Post qx de evisceracion del globo ocular izquierdo

Antonio Eduardo Quintero A.  
Oftalmólogo  
Cirujano Ocular  
R.M. No. 13591  
Calle 1215 No. 259  
Tel. 3206715083

Firma Médico

Antonio Eduardo Quintero

R.M. No.

13591

Firma Paciente

Doc N°: Cédula 6421163

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
**HC Nro.:** 6421163      **Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956  
**Sexo:** Masculino      **Ocupación:** Soldador y Oxicornador  
**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
**Consultorio:** Cons 309 Dr.      **Doctor:** Antonio Eduardo Quintero  
Antonio Quintero

14/06/2016 8:36:15 a. m.

Edad: 59 Años

**Motivo de Consulta:**

14/06/2016 8:36:15 a. m.

POP

**Enfermedad Actual:**

Paciente viene a control post qx de de izquierdo de 1 día de evolucion.

**Antecedentes:**

&lt;OTROS&gt; ANTECEDENTES SISTEMICOS NEGATIVOS.

Otros Oculares: Trauma ocular en accidente de trabajo el día 04- 5 - 15, fue llevado a multiples cirugias, finalmente ojo que evoluciono hacia la ceguera, pero muy doloroso.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:**

CAVIDAD ANOFTALMICA

OBSERVACIONES:

OI: Cavidad anoftalmica viable.

**DIAGNÓSTICOS:**

OTROS TRASTORNOS DE LA ORBITA(OI)

OI: Cavidad anoftalmica ESTADO: Confirmado nuevo

Incapacidad de 30 días.

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

14/06/2016 8:39:58 a. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA - Cita de control en 1 mes en el 1er piso.

**CONCEPTO**

Se dan recomendaciones.. Se da incapacidad por 1 mes a partir del 13 de junio de 2016. Cita de control en 1 mes. Se entrega historia clinica al paciente, incapacidad y nota quirurgica.

Antonio Eduardo Quintero  
Cita de Control  
Cirugía Especializada Ocular  
Cel: 313 233 2087 - Oficina 51º 020

## INFORME QUIRURGICO

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.4  
3  
2  
1  
0  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
0DESCRIPCIÓN QUIRURGICA - Cirugía No.: 381318  
FECHA: 13/jun/2016NOMBRE: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
HISTORIA CLINICA Nro.: 6421163  
EDAD: 59 Años SEXO: MasculinoEQUIPO QUIRURGICO:  
CARGO NOMBRE  
Cirujano Especialista Antonio Eduardo Quintero  
Instrumentador MARCELA CORTES  
Circulante Benilda Molina BozaDIAGNOSTICOS QUIRURGICOS:  
\* Uveitis cronica  
\* Ceguera de un ojo

CLASIFICACION DE LA HERIDA: Limpia

ORGANO A INTERVENIR: OI

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:  
EVISCERACIÓN DE GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD

PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS

TIPO DE ANESTESIA: Local con Anestesiólogo

PROTOCOLO(S):

TECNICA DE EVISCERACION + IMPLANTE

\* Sutura de Conjuntiva\* Paracentesis y ampliación con tijera de cornea resecaandola totalmente\*  
Curetaje de contenido intraocular\* Lavado con antibióticos\* Limpieza total de la esclera\* Ampliación  
de la esclera a las 3 y 9 horas\* Insercción de implante esférico de medpor\* Cierre de esclera\*  
Afrontamiento de tenon\* Colocación de conformador

Firmado electrónicamente por el Dr. Antonio Eduardo Quintero R.M.13591

Antonio Eduardo Quintero A.  
Oftalmólogo  
Cirujano Plástico Ocular  
Cali - 315 280 0000 - Celular: 311 0035

**INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE**



EPS a la que está afiliado **SOS EPS ( OCCIDENTAL DE SALUD S.A)** Código EPS **016** ARL a la que está afiliado **ARL SURA** Código ARL **40**  
 AFP a la que está afiliado **COLPENSIONES** Código AFP **031**

**Identificación general de la empresa**

Tipo de vinculator laboral  Empleador  Contratante  Cooperativa de trabajo asociado  
 Nombre de la actividad económica **EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACION DE OTROS PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP, INCLUYE LA FABRICACION DE AGUIJAS, ALPILERAS, HORQUILLAS Y SIMILARES, EMPRESAS PARA EXTINTORES DE INCENDIO, TRABAJOS EN GRABADO EN COBRE Y/O OTROS METALES, TALLERES DE ORNAMENTACION DE HIERRO, TALLERES MECANICOS DE HERRERIAS, FABRICACION DE ARTICULOS METALICOS, FABRICACION DE SIFONES, FRENSOS Y SIMILARES, LAS LATONERIAS, COBRERIAS**  
 Nombre o razón social **MONTAJES MECANICOS Y ELECTRICOS MONTAIN LTDA**  
 Tipo de identificación  NI  CC  CE  NU  PA Número **600328008**  
 Dirección **CR 15 35-16 BRR ATANASIO GIRARDOT** Teléfono **3742482** Fax **4843075**  
 Correo electrónico **MONTAIND@GMAIL.COM** Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **SANTIAGO DE CALI** Zona  U  R

**Centro de trabajo donde labora el trabajador**

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal?  Si  No  
 Nombre de la actividad económica del centro de trabajo **EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACION DE OTROS PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP, INCLUYE LA FABRICACION DE AGUIJAS, ALPILERAS, HORQUILLAS Y SIMILARES, EMPRESAS PARA EXTINTORES DE INCENDIO,** Código de la actividad económica del centro de trabajo **228002**  
 Dirección **CR 15 35-15 BRR ATANASIO GIRARDOT** Teléfono **3742482** Fax  
 Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **SANTIAGO DE CALI** Zona  U  R

**Identificación de la persona que se accidentó**

Tipo de vinculación  Planta  Misión  Cooperado  Estudiante o aprendiz  Independiente Código  
 Primer apellido **BERMUDEZ** Segundo apellido **BENAVIDES** Nombres **HERMOSOS**  
 Tipo de identificación  NI  CC  CE  NU  PA Número **6421163** Fecha de nacimiento **09061966** Sexo  M  F  
 Dirección **CR 14 A 24-29 LA ESTANCIA YUMBO** Teléfono **3742482** Fax  
 Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **SANTIAGO DE CALI** Zona  U  R Cargo **AYUDANTE**  
 Ocupación habitual **AYUDANTES EN REPARACIÓN Y MECÁNICA EN GENERAL (EXCEPTO VEHÍCULOS DE MOTOR)** Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente **84**  
 Fecha de ingreso a la empresa **21042015** Salario u honorarios (mensual) **644360** Jornada de trabajo habitual  Diurna  Nocturna  Mixta  Turnos

**Información sobre el accidente**

Fecha del accidente **04052015 08:00:00** Estaba dentro de la empresa? **S** Día de la semana en el que ocurrió el accidente **LUNES**  
 Jornada en que sucede  Normal  Extra ¿Estaba realizando su labor habitual?  Si  No ¿Cuál?  
 ¿Causó la muerte al trabajador?  Si  No Departamento del accidente **VALLE DEL CAUCA** Municipio del accidente **YUMBO** Zona donde ocurrió el accidente  U  R  
 Total tiempo laborado previo al accidente **7:0** Tipo de accidente  Violencia  Tránsito  Deportivo  Recreativo o cultural  Propio del trabajo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA ECONOMICA DE COLOMBIA

Lugar donde ocurrió el accidente

Dentro de la empresa

Fuera de la empresa

Indique cuál es:

- Almacenes o depósitos
- Áreas de producción
- Áreas recreativas o deportivas
- Corredores o pasillos
- Escaleras
- Pasadizos o áreas de estacionación vehicular
- Oficinas
- Otras áreas comunes
- Otro

AREA DE MANTENIMIENTO MINA

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- Cabeza
- Ojo
- Cuello
- Tórax (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- Tórax
- Abdomen
- Miembros superiores
- Mano
- Miembros inferiores
- Pie
- Ubicaciones múltiples
- Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- Prisión
- Luxación
- Torsión o esguince, desgarro muscular, hemia o laceración de tendón sin herida
- Contusión o trauma interno
- Perforación e empujamiento
- Herida
- Trauma superficial
- Golpe contuso o aplastamiento

- Quemadura
- Envenenamiento o intoxicación aguda o crónica
- Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- Asfixia
- Efecto de la electricidad
- Efecto nocivo de la radiación
- Lesiones múltiples
- Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- Máquinas y equipos
- Medio de transporte
- Aparato
- Herramientas, implementos o utensilios
- Materiales o sustancias
- Radiaciones
- Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejidos, en el exterior, interior o subterráneo)
- Otros agentes no clasificados
- Animales (vivos o productos animales)
- Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- Caída de personas
- Caída de objetos
- Puestas, choques o golpes
- Atropellos
- Sobreesfuerzo, entorseo excesivo o falso movimiento
- Exposición o contacto con temperaturas extremas
- Exposición o contacto con la electricidad
- Exposición o contacto con radiaciones nocivas o radiaciones o subproductos
- Otro

**Descripción del accidente**

EL SR. HERMINDES BERMUDEZ SE ENCONTRABA REALIZANDO ORDEN Y ARBO EN EL LUGAR DE TRABAJO RECOPANDO MANGUERA MEZCLADOR DE COCCORTE CERCA AL LUGAR DE ACOPI DE CHATARRA TEMPORAL Y EN EL PROCESO DE RECOPAR LA MANGUERA ESTE SE ENFREDO POR EL POCO ESPACIO EN EL QUE SE ENCONTRABA, CAYENDO DE FRENTE HACIA UNA VIGA PRODUCIENDOLE UNA LACERACION EN EL FOMULO ZOMBRDO, EL CUAL OCASIONO UNA HERIDA PROFUNDA. SE LUEVO A LA ENFERMERIA DE CSM SA DONDE SE LE HIZO SU RESPECTIVA LIMPIEZA SUPERFICIAL Y SE REMITIO AL HOSPITAL DE YUMBO PARA SU ATENCION ADECUADA.

Personas que presenciaron el accidente

Hubo personas que presenciaron el accidente?

Si  No

Apellidos y nombres: YIELLAGUNA PEREA  
Cargo: SSO

Documento de identidad No. 1107080088  
 CC  TI  CE  NU  PA

Apellidos y nombres: JAIRO ROJAS  
Cargo: JEFE DE PROYECTOS

Documento de identidad No. 18759440  
 CC  TI  CE  NU  PA

Persona responsable del informe (Representante o delegado)

Documento de identidad No. 1143038112  
 CC  TI  CE  NU  PA

Apellidos y nombres: VERONICA CASTRO  
Cargo: ASISTENTE CONTABLE

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA



Fecha Impresión 05-05-2015 11:30:13

## ORDENES MÉDICAS



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
Historia Nro: 6421163 Cédula  
Dirección: RESIDE EN YUMBO  
Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Fecha: 11/05/2016 9:12:53a. m.  
Servicio: CONSULTORIO 4  
Tipo de usuario: Cotizante  
Formula Nro: 1153745

## Paciente con Diagnóstico:

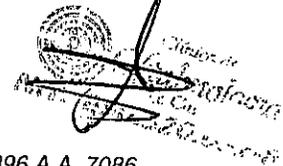
'1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - AFAQUIA (H270) , 5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335) , 6 - PTISIS BULBI (H579)'

Quien requiere:

Fav **Nombre**  
1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN PLASTICA OCULAR

LLAMAR Y PEDIR CITA : 5182828

Dr JUAN CARLOS REYES DORRONSORO  
~~MÉDICO OFTALMOLOGO~~  
~~C. C. 16 268 436~~  
Médico Juan Carlos Reyes  
Reg: 9433



- SEDE PRINCIPAL: Carrera 47 Sur No. 8C-94 PBX: 552 0890 al 95 Fax: 552 0896 A.A. 7086
- SEDE CHIPICHAPE: C.C. Local 8 - 227, Piso 2 Pasillo 4 Tels. 667 7625 - Fax: 667 7891
- SEDE CLÍNICA SEBASTIÁN DE BELALCAZAR: Av. 4 N No. 7N-53, Piso 7 Torre de Consultorios Tel. 660 6805
- SEDE EL PRADO: Cra. 23 No. 23-20 Tels. 335 5306 - 335 6075 Fax: 335 1307
- SEDE TULUA: Carrera 34 No. 25-10 Tels. 225 6020- 225 9010
- SEDE PALMIRA: Calle 31 No. 44-239 C.C. Llanogrande Local 216 - 217 Tel. 285 5683

Impreso Por Juan Carlos Reyes

www.clinicaofta.com Cali - Colombia

1 de 1

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

11/05/2016 7:21:11 a. m.  
Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: CONSULTORIO4

Doctor: Juan Carlos Reyes

---

**Motivo de Consulta:**

11/05/2016 7:21:11 a. m.

\* Valoración Médica

**Enfermedad Actual:**

Paciente remitido por el Doctor Ocampo a valoración por plastica ocular con antecedentes de ptisis bulbi y cirugía de retiro de silicon, revisión de vpp, gasde ojo izquierdo. Sin tratamiento oftalmico.  
Refiere dolor ocular intenso y lagrimeo abundante en ojo izquierdo

Antecedentes : Accidente laboral 4/mayo /2015. ( ojo izquierdo)

---

**EXAMEN FÍSICO**
**Exploración Física:**


---

**AGUDEZA VISUAL**
**OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL

---

**BIOMICROSCOPIA**
**OBSERVACIONES:**

OD: Cristalino limpio, resto normal.

OI: Neovascularización de la cornea de 360°, con sutura de nailon 12 y 3 horas del reloj

---

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR**
**OJO DERECHO**

Método: Oftalmoscopio Indirecto y

Dilatacion,Lente de 20 Dioptrias

Disco: Excavacion papilar 0.3%

**OJO IZQUIERDO**

Método: Oftalmoscopio Indirecto y

Dilatacion,Lente de 20 Dioptrias

**OBSERVACIONES:**

OI: No es posible evaluar polo posterior por opacidad de medios.

---

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

**OJO DERECHO**

Presión: 14[mmHg]

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 4[mmHg]

---

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

11/05/2016 7:21:11 a. m.

ESTADO: Confirmado Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

PTISIS BULBI(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

Incapacidad de 30 días.

**CONDUCTA MÉDICA**

Ordenes Internas:

11/05/2016 9:12:53 a. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA - EN PLASTICA OCULAR

LLAMAR Y PEDIR CITA : 5182828

**CONCEPTO**

El paciente tenia indicado cita por PLASTICA OCULAR. pero es enviado a oftalmologia integral se le presta el servio al paciente se da orden por PLASTICA OCULAR. para manejo definitivo de ojo izquierdo Se indica incapacidad por 30 dias PRORROGA.

Firmado electrónicamente por el Dr. Juan Carlos Reyes R.9433

Dr. JUAN CARLOS REYES DORRONSORO

MÉDICO DE OFTALMOLOGO

C. C. 16/268 436

## ORDENES MÉDICAS



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

~~Paciente:~~ HERMIDES BERMUDEZ-BENAVIDES

~~Fecha:~~ 13/04/2016 8:52:46a. m.

Historia Nro: 6421163 Cédula

Servicio: Consultorio Médico Privado

Dirección: RESIDE EN YUMBO

Tipo de usuario: Cotizante

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Formula Nro: 1140378

Paciente con Diagnóstico:

**Dr. Hugo Hernán Ocampo D.**  
Cirugía Vitreo Retinal - Catarata

'1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - AFAQUIA (H270) , 5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335) , 6 - PTISIS BULBI (H579)'

Quien requiere:

Fav	Nombre
	1 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Oculoplástica.

DR. HUGO OCAÑO D.  
REG. 678-95  
Retino-Vitreo, Ocular, Catarata.  
Clínica de Oftalmología de Cali, S.A.

**Médico Hugo Hernan Ocampo Dominguez**  
Reg: 678-95

Impreso Por PAOLA ANDREA RUIZ

13/04/2016

8:53:00a. m.

| de |

**FAVOR TRAER SU FORMULA MEDICA PARA LA PROXIMA CONSULTA**

Cra. 47 No. 8C- 94 Cons. 202 - Citas: 511 0281 - Cel: 322 577 29 56

E-mail: drhugocampo202@gmail.com - www.retinavitreocali.com.co www.youtube.com buscar: "hhocampo"

En caso de emergencia comuníquese al E-mail:hhocampo@gmail.com Cali - Colombia

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

*Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.*

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 8421163

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Edad:** 59 Años

13/04/2016 8:40:54 a. m.

**Sexo:** Masculino

**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:**

13/04/2016 8:40:54 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido. Trauma penetrante severo (estallido ocular) del OI. No recuperó visión, es un ojo ciego, doloroso. Ya tiene segundo concepto de retinóloga que coincide en no hacer más intentos por retina, es un ojo inoperable. Viene a control quejándose de mucho dolor, y siente que "el ojo se ha achiquitado".

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL No Color

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OD: Cornea clara, cámara formada 3, transparente, pupila redonda, central, reactiva, que dilata a 7 mm. Cristalino opacidad cortical de 0, color nuclear de 0, conjuntiva y esclera OK. NaFl negativa.  
OI: Ojo en preptisis, rubeosis, afaquia.

**EXAMEN DE PUPILA****OJO IZQUIERDO**

Comparativo aferente: Defecto pupilar  
aferente grado 4

**OBSERVACIONES:**

Inverso.

**DIAGNÓSTICOS:**

**HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisiun de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

**PTISIS BULBI(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/195610/03/2016 3:49:50 p. m.  
**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Urgencias Pos**Doctor:** Carlos Eduardo Cano

## TRIAGE 2

**Motivo de Consulta:**

10/03/2016 3:49:50 p. m.

"me duele el ojo y tengo secrecion,."

**Enfermedad Actual:**

Accidente de Trabajo 04/05/2015

Paciente con dolor ocular, secrecion en el ojo izquierdo desde hace 5 dias. refiere que se le termino la incapacidad hoy. Actualmente sin tratamiento,.

A/Oftalmologicos: Postoperatorio de sutura escleral, faco sin LIO, VPP; laser y silicon en OI por estallido ocular.

**EXAMEN FÍSICO****Condición General del Paciente:**

Ingresa paciente al servicio de urgencias deambulando por sus propios medios, en buenas condiciones generales, conciente y orientado.

**Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 30

Potencial (Pinhole): 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL

**BIOMICROSCOPIA****OJO IZQUIERDO**

Cornea: Pliegues en descemet

Iris: Irregular, rubeosis

Cristalino: Afaquia

Conjuntiva Bulbar: Congestion

**OBSERVACIONES:**

OI: Sutura a las 2 ok , a las 12 ok.

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanacion (Haag Streit)**OJO DERECHO**

Presión: 14[mmHg]

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 4[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

04/03/2016 2:10:24 p. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez**Motivo de Consulta:**

04/03/2016 2:10:24 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, viene para prorrogacion de incapacidad.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK. Perdida de reflejo rojo

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: DR casi total, retina tensa, en carpa, con multiples rotos extendido por toda la retina. Nervio rosado, excavacion del 30%.

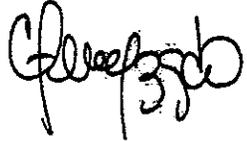
**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OI)****ESTADO:** Impresión Diagnóstica**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**Retiro de silicon, revisioun de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido

Incapacidad de 11 dias.

**CONCEPTO**

Se da incapacidad por 11 dias:

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

Remisión de la Consulta		Remisión	468730065
IPS Atiende: (51) IPS SURA LA FLORA		Fecha Atención:	2016/03/10
Identificación: CC 6421163	Nombre: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES	Diagnóstico	H270
Teléfono: 3211717	Dirección: CARRERA 43A # 18 SUR 135, LOCAL 123		
Origen: Transcripciones	Causa Servicio: ACCIDENTE DE TRABAJO		
De: MEDICINA DEL TRABAJO			
Para: CONSULTA URGENTE OFTALMOLOGIA			
MC : No Disponible EA : No Disponible			
Resumen de Hallazgos Importantes: SIGNOS VITALES: No Evaluado			
DIAGNOSTICO PROVISIONAL : (H270) AFAQUIA			
MOTIVO : PACIENTE QUE PRESENTO TRAUMA PENETRANTE SEVERO EN OJO IZQUEIRDO CON ESTALLIDO OCULAR, CON MAL PORNOSTICO, DOLOR OCULAR INTENSO DESDE HAC 5 DIAS, Y CUADRO FEBRIL, SE DECIDE REMITIR URGENTE A VALROACION POR CLINCIA CALI PARA VALORACION Y MANEJO.			
Profesional : CARMEN ADRIANA MURILLO IZQUIERDO	Registro: 763088	Firma:	
Identificación CC 31995703	Dirección: CALLE 38 NORTE # 4N-102		
Teléfono: 6649951			
Ciudad: CALI			
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO			
Imprime: CARMUIZ	F.Impresión: 2016/03/10 14:45:26		
IPS Imprime: IPS SURA LA FLORA			

<b>suramericana</b> <small>SERVICIOS DE SALUD IPS ESPECIALIZADA S.A.</small>	<b>IPS Seguimiento:</b> (51) IPS SURA LA FLORA NIT: 811007832 <b>IPS Afiliado:</b> (SALUDSURA SAO PAULO)	<b>SEGUIMIENTO</b> Fecha: 2016/03/10
<b>Identificación:</b> CC 6421163 <b>Tel:</b> 3211717	<b>Nombre:</b> HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES <b>Dirección:</b> CARRERA 43A # 18 SUR 135, LOCAL	<b>Género:</b> Masculino <b>Municipio:</b> MEDELLIN <b>Departamento:</b> ANTIOQUIA
<b>Nota de</b> NOTA HISTORIA CLINICA CAIDA IPSA, CODIGO 1738803. PACIENTE QUE PRESENTO TRAUMA PENETRANTE SEVERO EN OJO IZQUEIRDO CON ESTALLIDO OCULAR, CON MAL PORNOSTICO, CURSANDO CON DOLOR OCULAR INTENSO DESDE HAC 5 DIAS, Y CUADRO FEBRIL, SE DECIDE REMITIR URGENTE A VALROACION POR CLINICA OFTALMOLOGICA PARA VALORACION Y MANEJO.		
<b>Profesional:</b> CARMEN ADRIANA MURILLO IZQUIERDO <b>Identificación:</b> CC 31995703 <b>Teléfono:</b> 6649951 <b>Ciudad:</b> CALI	<b>Registro:</b> 763088 <b>Dirección:</b> CALLE 38 NORTE # 4N-102 <b>Especialidad:</b> MEDICINA DEL TRABAJO	<b>Firma:</b>  I11635703F16031016423199
<b>Imprime:</b> CARMUIZ <b>Fecha de impresión:</b> 2016/03/10 14:43:49 <b>IPS Imprime:</b> IPS SURA LA FLORA		

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

*Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.*

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Edad:** 59 Años

**Sexo:** Masculino

**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

10/03/2016 3:49:50 p. m.

**ESTADO:** Confirmado Repetido

**CIRUGÍA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**Formulas:**

10/03/2016 4:10:39 p. m. - OPTHASONA Solucion Oftalmica Fco x 5mL 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1gota en el ojo izquierdo.,  
Cada 3 Horas Via Gota Oftalmica

10/03/2016 4:10:39 p. m. - Atropina 10 mg (Isopto Atropina 1%) 1 - POSOLOGIA: Aplicar 3 veces al dia en el ojo izquierdo.  
Cada Via Gota Oftalmica

---

**CONCEPTO**

Se explica al paciente los hallazgos encontrados en el examen oftalmologico, se dan recomendaciones e indicaciones, se indica tratamiento.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Carlos Eduardo Cano R.13507

## ORDENES MÉDICAS



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
Historia Nro: 6421163 Cédula  
Dirección: RESIDE EN YUMBO  
Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Fecha: 24/02/2016 5:38:14p. m.  
Servicio: CONSULTORIO 1  
Tipo de usuario: Cotizante  
Formula Nro: 1118134

## Paciente con Diagnóstico:

1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - AFAQUIA (H270)  
5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335)'

## Quien requiere:

Fav

Nombre

1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA  
MEDICINA LABORAL

Médico **NATALIA CONTRERAS DUQUE**

Reg: 76039908

- SEDE PRINCIPAL: Carrera 47 Sur No. 80-94 Tels. 552 0890 al 95 Fax: 552 0896 A.A. 7086
- SEDE CHIPICHAPE: C.C. Local 8 - 227, Piso 2 Pasillo 4 Tels. 667 7625 - Fax: 667 7891
- SEDE CLÍNICA SEBASTIÁN DE BELALCAZAR: Av. 4 N No. 7N-53, Piso 7 Torre de Consultorios Tel. 660 6805
  - SEDE EL PRADO: Cra. 23 No. 23-20 Tels. 335 5306 - 335 6075 Fax: 335 1307
  - SEDE TULUA: Carrera 34 No. 25-10 Tels. 225 6020- 225 9010
- SEDE PALMIRA: Calle 31 No. 44-239 C.C. Llanogrande Local 216 - 217 Tel. 285 5683

[www.clinicaofta.com](http://www.clinicaofta.com) Cali - Colombia

Impreso Por NATALIA CONTRERAS DUQUE

24/02/2016 5:38:27p. m.

1 de 1

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

24/02/2016 4:55:05 p. m.

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG. RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: CONSULTORIO1 Doctor: NATALIA CONTRERAS DUQUE

**Motivo de Consulta:**

24/02/2016 4:55:05 p. m.

"Concepto medico de retina

**Enfermedad Actual:**

Paciente remitido por el Dr Ocampo a segundo concepto medico. tiene antecedente de trauma penetrante severo en OI hace aproximadamente 1 año por estallido ocular, ha sido llevado a cirugía en 3 ocasiones por PVR severo, la ultima cirugía fue hace 1 mes, se dejó gas en la última y se empezaron a notar pliegues en la limitante externa lo que hizo sospechar riesgo de redesprenimiento en OI, acude a su ultimo control el día 16 de Febrero, donde se encuentra DR total con PVR severo y multiples desgarros, consideran mal pronostico visual por estado de la retina y solicitan segundo concepto.

**EXAMEN FÍSICO**

**Exploración Física:**

**AGUDEZA VISUAL**

OJO DERECHO  
Lejos CC 20 /: 20

OJO IZQUIERDO  
Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA**

OJO DERECHO  
Cornea: Clara  
Camara anterior: Camara central 4 mm  
Cristalino: Opacidad nuclear incipiente

OJO IZQUIERDO  
Cornea: Clara  
Camara anterior: Camara central 5 mm

**OBSERVACIONES:**

OI: Atrofia iridiana superior y superotemporal, tyndall y celulas 1+

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR**

OJO DERECHO  
Método: Dilatacion, Lampara de  
Hendidura, Lente de 90 Dioptrias  
Disco: Excavacion papilar 10%, Rosado  
Macula: sana  
Vasos Retinales: Normal

OJO IZQUIERDO  
Método: Dilatacion, Lampara de  
Hendidura, Lente de 90 Dioptrias

**OBSERVACIONES:**

OI: Desprendimiento de retina total, con multiples desgarros en polo posterior que incluyen region macular, gran desgarro inferior inferotemporal, tiene gas en un 30%, presencia de desgarro redondo grande en media periferia area de PVR severo superotemporal generando traccion y formando multiples desgarros superotemporales

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

**OBSERVACIONES:**

OI: indetectable

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

24/02/2016 4:55:05 p. m.

ESTADO: Confirmando nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmando Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmando Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmando Repetido

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**24/02/2016 5:38:14 p. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA -  
MEDICINA LABORAL**CONCEPTO**

Paciente con antecedente de trauma ocular severo, estallido ocular en OI con un OTS de 1 fue llevado a cirugía por la naturaleza del trauma, se explica de entrada pobre pronostico visual, fue llevado a cirugía en varias ocasiones, sin embargo por las características de la herida y la cinemática del trauma presento PVR severo, en el momento con redespndimiento secundario a PVR se explica mal pronostico visual. Se envia a medicina laboral para valoración. Se considera paciente no quirurgico por mal pronostico.

Firmado electrónicamente por el Dr. NATALIA CONTRERAS DUQUE R.76039908



NOMBRE Herminio Bernabé Bernabé  
FECHA 26-01-2016

CC 6421163

Pl. Atendido el día de hoy  
a cita con el Md. Laboral  
Calificador  
Hora de la cita: 9:00 am

*[Handwritten signature]*  
Idelmaría J. Bustos E.  
Salud Ocupacional  
& Laboral  
C.C. 23.271  
C.I. 13.500.520.000

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

04/05/2015 9:17:34 p. m.

**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 58 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons. Urgencias  
COC**Doctor:** Jose Bustamante**TRIAGE 2****Motivo de Consulta:**

04/05/2015 9:17:34 p. m.

\* Trauma Ocular OI

**Enfermedad Actual:**

Paciente hoy 4:30 pm sufrió trauma contuso severo en órbita izquierda con herida del pómulo que ya fue suturada.

**EXAMEN FÍSICO****Condición General del Paciente:**

Paciente ingresa al servicio de urgencias deambulando por sus propios medios en buenas condiciones generales, consciente y orientado.

**Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos SC 20 /: 60

**OJO IZQUIERDO**

Lejos SC 20 /: MM

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OD: Edema y hematoma párpado superior inferior, quemosis x 360°, córnea clara, cámara anterior muy profunda, hipotonía marcada

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanación (Perkins)**OJO DERECHO**

Presión: 14[mmHg]

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 0[mmHg]

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OJO DERECHO**Método: Oftalmoscopio Indirecto y  
Dilatación, Lente de 20 Dioptrías**OJO IZQUIERDO**Método: Oftalmoscopio Indirecto y  
Dilatación, Lente de 20 Dioptrías.**OBSERVACIONES:**

CE: Se logra ver coágulo en la parte posterior sin más detalle

**DIAGNÓSTICOS:****TRAUMA CONTUSO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**ESTALLIDO DE GLOBO(OI)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**CONDUCTA MÉDICA**

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

*Clínica de*  
**Oftalmología**  
*de Cali S.A.*

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Edad:** 58 Años

**Sexo:** Masculino

**Ocupación:**

Soldador y  
Oxicortador

04/05/2015 9:17:34 p. m.

**Ordenes Internas:**

04/05/2015 10:17:45 p. m. - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA ESPECIALIZADA -

VALORACIÓN URGENTE CON ESPECIALISTA EN RETINA

DR. HUGO OCAMPO

MAÑANA 9AM CONSULTORIO 202

---

**CONCEPTO**

Se comenta con retinologo de turno Dr. Ocampo quien al comentarle la historia también piensa que se trata de un estallido de globo ocular.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Jose Bustamante R.15977

## CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI



## EPICRISIS DE CIRUGIA AMBULATORIA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 371719  
 FECHA: 05/may/2015

NOMBRE: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
 HISTORIA CLINICA Nro.: 6421163  
 EDAD: 58 Años SEXO: Masculino

## EQUIPO QUIRURGICO:

CARGO	NOMBRE
Cirujano Especialista	Hugo Hernan Ocampo Dominguez
Instrumentador	ISABEL CRISTINA MORALES RODRIGU
Circulante	ELIANA ESTHER RAMIREZ

## DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS:

- \* Catarata traumatica
- \* Estallido de globo

CLASIFICACION DE LA HERIDA: Limpia

ORGANO A INTERVENIR: OI

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD  
 SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)  
 VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES

TIPO DE ANESTESIA: Local con Anestesiólogo

## PROTOCOLO(S):

- \* Asepsia y antisepsia
- \* Blefarostato
- \* Peritomía por 360°, exploración de la herida. Hallazgos: Herida escleral de 9 mm en esclera S/T, no alcanza a llegar al recto.
- \* Sutura de esclera con vicryl 7-0
- \* Incisión 3.2 en 15 grados
- \* Capsulorrexia anterior de 6 milímetros con cistótomo
- \* Extracción nucleo del cristalino por faco
- \* Se dejan restos capsulares.
- \* Tres esclerotomías: Superonasal, superotemporal e inferotemporal
- \* Inserción de cánula de infusión escleral en cuadrante inferotemporal
- \* Introducción de pieza de vitrectomía: se realiza vitrectomía agresiva, limpiando los sitios de entrada de las esclerotomías, la base del vítreo, bajo indentación se revisa la periferia cuidadosamente. Se observa DR temporal y herida retinal en el área de la herida escleral. Posteriormente, con la ayuda de lente de contacto, se procede a realizar la vitrectomía del polo posterior, pelamiento de la hialoides posterior.
- \* Aplicación de perfluoro para expandir la retina
- \* Aplicación de láser en las zonas patológicas
- \* Intercambio perfluoro-aire, drenando el líquido subretinal por el roto más posterior hasta dejar la retina aplicada.
- \* Intercambio aire silión 5.000 Ctk
- \* Cierre por planos con vicryl 7-0
- \* No complicaciones

ESTADO DEL PACIENTE AL INGRESO: Estable, en buena condición general

---

Hugo Hernan Ocampo Domínguez

Reg: 678-95



## INFORME QUIRÚRGICO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 371719  
 FECHA: 05/may/2015

NOMBRE: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
 HISTORIA CLINICA Nro.: 6421163  
 EDAD: 58 Años SEXO: Masculino

### EQUIPO QUIRURGICO:

CARGO	NOMBRE
Cirujano Especialista	Hugo Hernan Ocampo Dominguez
Instrumentador	ISABEL CRISTINA MORALES RODRIGU
Circulante	ELIANA ESTHER RAMIREZ

### DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS:

- \* Catarata traumatica
- \* Estallido de globo

CLASIFICACION DE LA HERIDA: Limpia

ORGANO A INTERVENIR: OI

### PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD  
 SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)  
 VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES

TIPO DE ANESTESIA: Local con Anestesiólogo

### PROTOCOLO(S):

- \* Asepsia y antisepsia
- \* Blefarostato
- \* Peritomia por 360°, exploración de la herida. Hallazgos: Herida escleral de 9 mm en esclera S/T, no alcanza a llegar al recto.
- \* Sutura de esclera con vicryl 7-0
- \* Incisión 3.2 en 15 grados
- \* Capsulorrexia anterior de 6 milímetros con cistótomo
- \* Extracción nucleo del cristalino por faco
- \* Se dejan restos capsulares.
- \* Tres esclerotomías: Superonasal, superotemporal e inferotemporal
- \* Inserción de cánula de infusión escleral en cuadrante inferotemporal
- \* Introducción de pieza de vitrectomía: se realiza vitrectomía agresiva, limpiando los sitios de entrada de las esclerotomías, la base del vítreo, bajo indentación se revisa la periferia cuidadosamente. Se observa DR temporal y herida retinal en el área de la herida escleral. Posteriormente, con la ayuda de lente de contacto, se procede a realizar la vitrectomía del polo posterior, pelamiento de la hialoides posterior.
- \* Aplicación de perfluoro para expandir la retina
- \* Aplicación de láser en las zonas patológicas
- \* Intercambio perfluoro-aire, drenando el líquido subretinal por el roto más posterior hasta dejar la retina aplicada.
- \* Intercambio aire silión 5.000 Ctk
- \* Cierre por planos con vicryl 7-0
- \* No complicaciones

Cra 47 No 8C-94. Teléfono(092)5520890 al 95

Fax (97) 5520896, AA 7086, Cali - Valle del Cauca - Colombia - Sur América

**INFORME QUIRÚRGICO**



---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.M.678-95

---

Cra 47 No 8C-94. Teléfono(092)5520890 al 95

Fax (97) 5520896, AA 7086, Cali - Valle del Cauca - Colombia - Sur América

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
 HC Nro.: 6421163 Fecha de Nacimiento: 09/08/1956 Edad: 58 Años  
 Sexo: Masculino Ocupación: Soldador y Oxicortador  
 Entidad: ~~NO~~ SALUDCOOP **SURA**  
 Consultorio: Cons. Dr. Hugo Ocampo Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

15/05/2015 10:59:00 a. m.

**Motivo de Consulta:**

15/05/2015 10:59:00 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Control POP de estallido ocular el 5 de Mayo. Refiere sentirse muy bien, ha recuperado vision. Tuvo dolor severo que cedió con medicamento oral.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL**

OJO IZQUIERDO  
Lejos SC 20 /: 400

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornes clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. Tindall de 2, celulas 1+. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE TONOMETRIA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

OJO IZQUIERDO  
Presión: 12[mmHg]

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina aplicada por 360°, la zona de herida retinal se ve bien cubierta por láser, con sangre en proceso de reabsorción. El polo posterior luce sano. Silicón llenado la cavidad vítrea.

**DIAGNÓSTICOS:**

TRAUMA CONTUSO(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Estallido ocual: Mayo 5/15. ESTADO: Confirmado nuevo

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

15/05/2015 11:29:44 a. m. - Fotografia Retinal - Ojo IZquierdo

POP de estallido ocular

Facturar A COSTO a mi nombre.

Gracias.

**ALHO**  
Oftalmología  
de Cali S.A.  
15/05/2015

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

15/05/2015 10:59:00 a. m.

**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 58 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**15/05/2015 11:32:30 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - Retina**

Hugo ocampo

Dos semanas.

**Formulas:****15/05/2015 11:31:04 a. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA:**

Aplicar una gota cada 6 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 8 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 12 horas hasta nueva orden. Cada Via Gota Oftalmica

**15/05/2015 11:31:04 a. m. - Carboximetilcelulosa + Glicerina. Sol Oftálmica. 5 mg Fco Gotero. 15 mL 1 - POSOLOGIA:**

Aplicar una gota cada 6 horas por un mes en ojo operado Cada Via Gota Oftalmica

**15/05/2015 11:31:04 a. m. - Acetaminofen + fosfato de codeina Tab 500 mg - 8 mg 30 - POSOLOGIA: Tomar una tableta 3 veces al día por 10 días Cada****CONCEPTO**

Excelente evolución. Inicio descenso gradual de medicación, control en dos semanas. Solicito foto de retina para seguimiento.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Heman Ocampo Dominguez R.678-95

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 58 Años

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons. Dr. Hugo  
Ocampo

Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

29/05/2015 10:17:39 a. m.

Motivo de Consulta:

29/05/2015 10:17:39 a. m.

Enfermedad Actual:

Control POP de estallido ocular. refiere sentirse mejor. Ya está viendo imágenes definidas.

## EXAMEN FÍSICO

Exploración Física:

AGUDEZA VISUAL

OJO IZQUIERDO  
Lejos SC 20 /: 400

BIOMICROSCOPIA

OBSERVACIONES:

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. Tindall de 2, células 1+.  
Conjuntiva y esclera OK.

EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR

OBSERVACIONES:

OI: Retina aplicada, de mucho mejor aspecto. Las hemorragias están reabsorbiendo adecuadamente, liberando el polo posterior, y la zona de daño retinal está cicatrizando muy bien. No signos de PVR. Silicón está llenado parcialmente la cavidad vítrea, en un 80%.

## DIAGNÓSTICOS:

TRAUMA CONTUSO(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Estallido ocular: mayo 5/15. ESTADO: Confirmado nuevo

## CONDUCTA MÉDICA

Ordenes Internas:

29/05/2015 10:46:26 a. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA - Clara Inés Arrázola

Cons 301

hacerla unos días antes del control.

29/05/2015 10:46:58 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA

ESPECIALIZADA - Retina

Un mes. Con resultado de optometría.

Formulas:

29/05/2015 10:45:52 a. m. - Atropina Sulfato. Solucion oftalmica 10 mg / mL (1 %) 1 - POSOLOGIA: Aplicar una gota cada 12

horas en ojo izquierdo

NO APLICAR EN OJO DERECHO Cada Via Gota Oftalmica

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
*Oftalmología*  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/09/1956

Edad: 58 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

29/05/2015 10:17:39 a. m.

---

**CONCEPTO**

Muy buena evolución. Control en un mes con resultado de optometría (hacerlo antes del control).

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
**HC Nro.:** 6421163 **Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956 **Edad:** 58 Años  
**Sexo:** Masculino **Ocupación:** Soldador y Oxicatorador  
**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
**Consultorio:** Cons Adicional 1 **Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez

09/08/2015 12:17:36 p. m.

**Motivo de Consulta:**

09/08/2015 12:17:36 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Control POP de estallido ocular. refiere sentirse mejor. Ya está viendo imágenes definidas.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL**

OJO IZQUIERDO  
Lejos SC 20 /: 400

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. Tindall de 2, células 1+.  
 Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina aplicada, de mucho mejor aspecto. Las hemorragias están reabsorbiendo adecuadamente, liberando el polo posterior, y la zona de daño retinal está cicatrizando muy bien. No signos de PVR. Silicón está llenado parcialmente la cavidad vítrea, en un 80%.

**DIAGNÓSTICOS:****TRAUMA CONTUSO(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**Estallido ocular: mayo 5/15. **ESTADO:** Confirmado nuevo

Incapacidad de 30 días.

**Formulas:**

09/08/2015 12:27:19 p. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA:

Aplicar 1 gota cada 12 horas en ojo izquierdo HASTA NUEVA ORDEN

NO APLICAR EN OJO DERECHO Cada Via Gota Oftalmica

09/08/2015 12:27:19 p. m. - Atropina sulfato Solucion oftalmica 10 mg / mL (1%) 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 12

horas en ojo izquierdo HASTA NUEVA ORDEN

NO APLICAR EN OJO DERECHO Cada Via Gota Oftalmica

**CONCEPTO**

Muy buena evolución. Control en un mes con resultado de optoemtría (hacerlo antes del control).

Se da incapacidad por 1 mes

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

*Clínica de*  
**Oftalmología**  
*de Cali S.A.*

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Sexo:** Masculino

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

**Edad:** 58 Años

09/06/2015 12:17:36 p. m.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.**

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
**HC Nro.:** 6421163      **Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956      **Edad:** 58 Años  
**Sexo:** Masculino      **Ocupación:** Soldador y Oxicornador  
**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
**Consultorio:** Cons. Dr. Hugo Ocampo      **Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Domínguez

30/06/2015 11:14:07 a. m.

**Motivo de Consulta:**

30/06/2015 11:14:07 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Operado de estallido ocular en OI. Se ha observado buena evolución; hoy viene a control con resultado de optometría. refiere "que le ha ido muy mal", pues cuando empieza a trabajar, le duele mucho el ojo.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:**

**BALANCE MUSCULAR**  
**DATOS GENERALES**  
**Método:** Cover Test  
**Desviación:** ORTO  
**PPC - SC:** 5[cm]  
**PPC - CC:** 5[cm]

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. Tindall de 2, células 1+.  
Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina aplicada, de mucho mejor aspecto. Ya no hay hemorragias, la zona de daño retinal está cicatrizando muy bien. Se observa PVR en estrella localizado en el ecuador de M12. Silicón está llenado parcialmente la cavidad vítrea, en un 80%. Polo posterior se ve muy sano.

**DIAGNÓSTICOS:**

TRAUMA CONTUSO(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Estallido ocular: mayo 5/15. ESTADO: Confirmado nuevo

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

30/06/2015 11:27:36 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - Retina

Hugo ocampo

10 días

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

30/06/2015 11:14:07 a. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**Edad:** 58 Años**Formulas:**

30/06/2015 11:25:21 a. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA:

Aplicar una gota cada 4 horas por 7 días. Luego:

Aplicar una gota cada 6 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 8 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 12 horas por 4 días. Luego Suspender Cada Via Gota Oftalmica

30/06/2015 11:25:21 a. m. - Prednisona 50 mg 10 - POSOLOGIA: Tomar una tableta al día (en las mañanas con estomago lleno) por 10 días y suspender. Cada

30/08/2015 11:25:21 a. m. - Atropina Sulfato. Solucion oftalmica 10 mg / mL (1 %) 1 - POSOLOGIA: Aplicar una gota cada 12 horas por hasta nueva orden. Cada Via Gota Oftalmica

**CONCEPTO**

Paciente no trae reporte de Manejo antiinflamatorio oral y tópico. hay que llevar a cirugía para liberar el PVR y probablemente requiera nuevo silicón. Esperar a que desinflame para llevar a cirugía, pues ya lleva dos meses y es posible llevar de una vez a revisión. se cita en 10 días para ver evolución y dar orden de cirugía.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**Hermides Bermudez Benavides**  
 DI: 6421163  
 FN: 1956/08/09

**Procedimientos médicos**

2015/07/03 15:03:41

**Optometría Consulta**

Sitio: 301-4 Reboledo

Prof. salud: Clara Inés Arrazola

**Diagnósticos:**

Afaquia

Organo Izquierdo

Status Confirmado

Cirugía de Retina (Post-operatorio)

Organo Izquierdo

Status Confirmado

2015/07/03 15:30:17 15:30:17

**Enfermedad Actual**

Causa enfermedad Chequeo

Paciente asiste a consulta de valoración vision, refiere que lo opero 05 de Mayo de 2.015 el Dr. Hugo Ocampo.

2015/07/03 15:30:21 15:30:21

**Refraccion**

	O.D.	<u>Objetivo</u>	O.S.	
	S +2.00 C -0.25 A 48	A 48	S +10.50 C -5.00 A 161	
<u>Método</u>	Autorefractometro			
	<u>DV</u> 13.75 [mm]	<u>Bifocal</u>		
	<u>DIP</u> [mm]	<u>Filtros</u>		

2015/07/03 15:42:51 15:42:51

**Refraccion**

<u>Método</u>	Sin ciclopejia				
	<u>Subjetivo</u>				
<u>Lejos</u>	S +1.75 C A		S +0.00 C A		
<u>Cerca</u>	S +2.75 C ADD A		S C A		
	<u>DV</u> 13.75 [mm]	<u>Bifocal</u> Flat-top			
	<u>DIP</u> [mm]	<u>Filtros</u> Ultravioleta;			
<u>Material</u>	Policarbonato				

2015/07/03 15:30:22 15:30:22

**Keratometría - Topografía**

<u>Método</u>	Otro			
<u>Plano OD</u>	41.75 A 32 °	<u>Plano OS</u>	40.25 A 151 °	
<u>Curva OD</u>	42.00 A 122 °	<u>Curva OS</u>	42.50 A 61 °	
<u>Descripción</u>	Auto.			

2015/07/03 15:31:03 15:31:03

**Keratometría - Topografía**

<u>Método</u>	Otro			
<u>Plano OD</u>	42.50 A °	<u>Plano OS</u>	41.00 A 150 °	
<u>Curva OD</u>	42.50 A °	<u>Curva OS</u>	43.50 A 60 °	

Descripción Javal

**Lensometria**

2016/07/03 16:30:26 16:30:26

<u>Lejos OD</u>	S	+1.50	C	A	<u>Lejos OS</u>	S	+1.50	C	A
<u>Cerca OD</u>	S	+2.50	C	ADD	<u>Cerca OS</u>	S	+2.50	C	ADD
<u>Bifocal</u>	Flat-top		<u>Desde</u>		<u>Satisfacción</u>				

**Agudeza Visual**

2016/07/03 15:44:48 15:44:48

	<b>OD</b>		<b>OS</b>
Lejos	SC 20/	CC 20/ 25	SC 20/
Observaciones	PL		CC 20/ PL

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES 07/07/2015 2:33:41 p. m.  
HC Nro.: 8421163 Fecha de Nacimiento: 09/08/1956 Edad: 58 Años  
Sexo: Masculino Ocupación: Soldador y Oxlicortador  
Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
Consultorio: Cons. Dr. Hugo Ocampo Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:**

07/07/2015 2:33:41 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente concoido. Operado por estallido ocular izquierdo en Mayo. Desarrolló PVR severo y se llevará a revisión de VPP con nuevo silicón, probablemente pesado. Ya desapareció el dolor.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL**

OJO IZQUIERDO  
Lejos SC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK. Reflejo rojo tenue.

**EXAMEN DE PUPILA**

OJO IZQUIERDO  
Comparativo aferente: Defecto pupilar  
aferente grado 3

**OBSERVACIONES:**  
Inverso**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: PVR en estrella, que levanta el polo posterior y deforma la mácula. La periferia se encuentra aplicada y estable.

**DIAGNÓSTICOS:**

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA POR TRACCION(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Estallido ocular: mayo 5/15. ESTADO: Confirmado Repetido

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

07/07/2015 2:45:08 p. m. - VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES - 2) Retiro de silicón via posterior

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

07/07/2015 2:33:41 p. m.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
HC Nro.: 6421163 Fecha de Nacimiento: 09/08/1956  
Sexo: Masculino Ocupación: Soldador y Oxícutador

Edad: 58 Años

- 3) RenitECTomía
- 4) Endolaser
- 5) Nuevo silicón de 5.000 Ctk

---

**OJO IZQUIERDO****CONCEPTO**

Se llevará a cirugía para pelamiento del PVR. La periferia luce bien, lo cual favorece el pronóstico POP pelando el PVR. Se usará silicón normal.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Domínguez R.678-95

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES 14/08/2015 2:18:20 p. m.  
HC Nro.: 6421163 Fecha de Nacimiento: 09/08/1956 Edad: 59 Años  
Sexo: Masculino Ocupación: Soldador y Oxicatorador  
Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
Consultorio: Cons Adicional 1 Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

Motivo de Consulta: 14/08/2015 2:18:20 p. m.

## Enfermedad Actual:

Primer día Postoperatorio de retiro de silicón, visión de VPP, peeling, retinotomía y nuevo silicón. El paciente refiere sentirse en buenas condiciones, pasó buena noche, dolor moderado

## EXAMEN FÍSICO

## Exploración Física:

## BIOMICROSCOPIA

## OBSERVACIONES:

Cornea clara, pliegues moderados en descemet, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

## EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR

## OBSERVACIONES:

OI. Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vítrea clara, nervio óptico sano, mácula se observa con menos distorsión, laser rodeando todas las zonas de retinotomías, hemorragias en moderada cantidad alrededor de las mismas. Laser cicatrizando adecuadamente, silicón llenando la cavidad vítrea.

## DIAGNÓSTICOS:

## AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

## DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA POR TRACCION(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

## CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Estallido ocular: mayo 5/15.

retiro de silicón, revisión de vpp, peeling, silicón (ago/13/15) ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

## Formulas:

14/08/2015 2:31:32 p. m. - Tobramicina.Sol.Oftálmica.3.0 mg. Fco Gotero. 5 mL 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo izquierdo Cada Durante 7 Días Via Gota Oftálmica

14/08/2015 2:31:32 p. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftálmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo izquierdo hasta nueva orden Cada Via Gota Oftálmica

14/08/2015 2:31:32 p. m. - Atropina sulfato Solucion oftálmica 10 mg / mL (1%) 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 8 horas en ojo izquierdo hasta nueva orden Cada Via Gota Oftálmica

14/08/2015 2:31:32 p. m. - Ibuprofeno Tableta 400 mg 15 - POSOLOGIA: Tomar 1 tableta cada 8 horas Cada Durante 5 Días

## CONCEPTO

Buena evolución postoperatoria inmediata. Se explica que la magnitud de la lesión hace imposible prever el resultado visual, pero la reconstrucción anatómica se logró. La siguiente fase es esperar que la retina pegue, y finalmente, esperar recuperación visual, que dependerá de la respuesta retinal al tratamiento, y de las secuelas secundarias al trauma. Se recuerda el uso de gotas formuladas y control en 10 días para definir conducta a seguir. Se ponen videos de cuidados POP y de cuidados con el silicón.

Incapacidad por 1 mes.

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de

Oftalmología  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

14/08/2015 2:18:20 p. m.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

02/09/2015 9:58:14 a. m.

**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez**Motivo de Consulta:**

02/09/2015 9:58:14 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido POP reciente re vision de VPP y nuevo silicón. Refere haber tenido dolores en el cuero cabelludo recientemente, (lado izquierdo)

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: El ojo luce tranquilo, cámara transparente, cornea clara, afaco sin restos, buen reflejo rojo. Suturas en reabsorción.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina aplicada por 360°, mácula luce de muy buen aspecto, silicón llenado la cavidad vítrea.

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanación (Haag Streit)**OJO IZQUIERDO**

Presión: 16[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:****AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA POR TRACCION(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Estallido ocular: mayo 5/15.

retiro de silicón, revisión de vpp, peeling, silicón (ago/13/15) ESTADO: Confirmado Repetido

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

02/09/2015 10:10:24 a. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA

02/09/2015 10:10:42 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA

ESPECIALIZADA - Hugo ocampo

Un mes con resultado de optometría.

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421183**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1958**Edad:** 59 Años

02/09/2015 9:58:14 a. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**Formulas:**

02/09/2015 10:11:29 a. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA:

Aplicar una gota cada 6 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 8 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 12 horas por 4 días. Luego Suspender Cada Via Gota Oftalmica

02/09/2015 10:11:29 a. m. - Carboximetilcelulosa 0.5%+ Glicerina 1%+ Polisorbato 80 0.5% Emulsion Oftalmica.Fco 15mL 1

- POSOLOGIA: Aplicar una gota cada 6 horas por un mes

Ojo Operado

Cada

02/09/2015 10:11:29 a. m. - Atropina Sulfato. Solucion oftalmica 10 mg / mL (1 %) 1 - POSOLOGIA: Aplicar una gota cada 12 horas por un mes más y suspender

OJO OPERADO Cada Via Gota Oftalmica

---

**CONCEPTO**

Evolucionando bien. Control en un mes con resultado de optometría.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

26/10/2015 3:59:39 p. m.

**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez  
Ocampo**Motivo de Consulta:**

26/10/2015 3:59:39 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciete conocido, operado de esatíldo ocular en OI, ultima cirugia en Agosto 8 de 2015, donde se retiró el PVR macular. Se citó a optoemtría y reporta NPL.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO IZQUIERDO**  
Lejos SC 20 /: NPL No Color**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vítrea clara, nervio óptico sano, mácula normal, vasos normales, periferia normal, con adecuada indentación por 360°. Láser cicatrizando adecuadamente, silicón llenando la cavidad vítrea.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)****ESTADO:** Impresión Diagnóstica**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

26/10/2015 4:14:54 p. m. - ELECTRORETINOGRAMA MULTIFOCAL (MFERG) - Bilateral

26/10/2015 4:15:27 p. m. - ELECTROOCULOGRAMA (EOG) - Bilateral

26/10/2015 4:15:51 p. m. - POTENCIALES VISUALES EVOCADOS - Bilateral.

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

26/10/2015 3:59:39 p. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**CONCEPTO**

Anatómicamente se ve mucho mejor. No hay palidez del nervio, el DPA en mínimo, el aspecto de la retina no es para NPL, sin embargo, puede tener daño funcional secundario al trauma inicial que explique esto. Para efectos de entregar pensión, se debe certificar con pruebas electrofisiológicas el daño permanente de la función retinal. Solicito ERGm, EOG y PVE. Control con resultados.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

07/12/2015 11:00:28 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:**

07/12/2015 11:00:28 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, pendiente resultados de pruebas electrofisiológicas apr definir pensión. El resultado del PVE es de total normalidad.. El paciente refiere que no ve nada por el ojo

**EXAMEN FÍSICO**

**Exploración Física:**

**AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos SC 20 /: 60

Potencial. (Pinhole): 40

**OJO IZQUIERDO**

Lejos SC 20 /: CD

**OBSERVACIONES:**

La vision del OI fluctua entre NPL a CD....

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

Sin cambios: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

Lente de 22: Retina Aplicada por 360 Grados, hay una pequeña bolsa inferior compensada y limitada por laser La mácula luce de mucho mejor aspecto, queda una prqueña areaa de PVR residual, pero un 95% mejor que antes de la cirugía más reciente. Nervio óptico sano, rosado, excavación del 30%, vasos normales, periferia normal.

**EXAMEN DE TONOMETRIA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 17[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:**

**HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

07/12/2015 11:00:28 a. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**ESTADO:** Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

07/12/2015 11:15:00 a. m. - VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES - Retiro de silicón via pars plana, y revision de VPP

Ojo izquierdo

**CONCEPTO**

Definitivamente no hay correlacion entre la visión del OI (que es fluctuante) y el resultado anatómico y electrofisiológico. por ahora, retiraré silicón, y si persiste la Inconsistencia, solicitar otros conceptos de colegas retinólogos.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

07/12/2015 11:00:28 a. m.

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez  
Ocampo

Motivo de Consulta:

07/12/2015 11:00:28 a. m.

## Enfermedad Actual:

Paciente conocido, pendiente resultados de pruebas electrofisiológicas apr definir pension. El resultado del PVE es de total normalidad.. El paciente refiere que no ve nada por el ojo

## EXAMEN FÍSICO

## Exploración Física:

## AGUDEZA VISUAL

## OJO DERECHO

Lejos SC 20 /: 60

Potencial (Pinhole): 40

## OJO IZQUIERDO

Lejos SC 20 /: CD

## OBSERVACIONES:

La vision del OI fluctua entre NFL a CD....

## BIOMICROSCOPIA

## OBSERVACIONES:

Sin cambios: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

## EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR

## OBSERVACIONES:

Lente de 22: Retina Aplicada por 360 Grados, hay una pequeña bolsa inferior compensada y limitada por laser La mácula luce de mucho mejor aspecto, queda una prqueña areaa de PVR residual, pero un 95% mejor que antes de la cirugía más reciente. Nervio óptico sano, rosado, excavacion del 30%, vasos normales, periferia normal.

## EXAMEN DE TONOMETRÍA

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

## OJO IZQUIERDO

Presión: 17[mmHg]

## DIAGNÓSTICOS:

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1958

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

07/12/2015 11:00:28 a. m.

ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**CONDUCTA MÉDICA**

Ordenes Internas:

07/12/2015 11:15:00 a. m. - VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES - Retiro de silicón vía pars plana, y revisión de VPP

Ojo izquierdo

**CONCEPTO**

Definitivamente no hay correlación entre la visión del OI (que es fluctuante) y el resultado anatómico y electrofisiológico. por ahora, retiraré silicón, y si persiste la inconstancia, solicitar otros conceptos de colegas retinólogos.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.878-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

04/01/2016 9:43:45 a. m.

**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez  
Ocampo**Motivo de Consulta:**

04/01/2016 9:43:45 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, viene para renovación de incapacidad.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos SC 20 /: 60

Potencial (Pinhole): 40

**OJO IZQUIERDO**

Lejos SC 20 /: CD

**OBSERVACIONES:**

La vision del OI fluctua entre NPL a CD....

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

Sin cambios: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

Lente de 22: Retina Aplicada por 360 Grados, hay una pequeña bolsa inferior compensada y limitada por Laser La mácula luce de mucho mejor aspecto, queda una pequeña areaa de PVR residual, pero un 95% mejor que antes de la cirugía más reciente. Nervio óptico sano, rosado, excavacion del 30%, vasos normales, periferia normal.

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanacion (Haag Streit)**OJO IZQUIERDO**

Presión: 17[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)****ESTADO:** Impresión Diagnóstica**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido

# HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1958

Edad: 59 Años

04/01/2016 9:43:45 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

---

## CONCEPTO

Se da incapacidad por 30 días

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernán Ocampo Domínguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.**

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
**HC Nro.:** 6421163 **Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956 **Edad:** 59 Años  
**Sexo:** Masculino **Ocupación:** Soldador y Oxicortador  
**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo **Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez Ocampo

22/01/2016 7:56:18 a. m.

**Motivo de Consulta:**

22/01/2016 7:56:18 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Primer día Postoperatorio de Retiro de silicón, revisión de VPP, laser y gas. El paciente refiere sentirse en buenas condiciones, pasó buena noche, no dolor.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

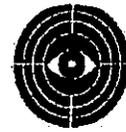
OI: Lente de 22: Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vitrea clara, nervio óptico sano, mácula normal, vasos normales, periferia normal. Gas llenando la cavidad vitrea en un 50%

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanacion (Haag Streit)

OJO IZQUIERDO

Presión: 13[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)****ESTADO:** Impresión Diagnóstica**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)****Retiro de silicon, revisuion de VPP, gas ESTADO:** Confirmado Repetido

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de*  
**Oftalmología**  
*de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

22/01/2016 7:56:18 a. m.

**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**Formulas:**

22/01/2016 8:00:03 a. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA:

Aplicar una gota cada 4 horas por 7 días. Luego:

Aplicar una gota cada 6 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 8 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 12 horas por 4 días. Luego Suspender

ojo izquierdo Cada Vía Gota Oftalmica

22/01/2016 8:00:03 a. m. - Tobramicina. Sol. Oftalmica 0.3 %. Fco. Gotero 5 ml 1 - POSOLOGIA: Aplicar una gota cada 4 horas por 7 días y suspender.

ojo izquierdo Cada Vía Gota Oftalmica

22/01/2016 8:00:03 a. m. - Acetaminofen + fosfato de codeína Tab 500 mg - 8 mg 15 - POSOLOGIA: Una tableta cada 8 horas por 5 días Cada

**CONCEPTO**

Buena evolución postoperatoria inmediata. Se recuerda el uso de gotas formuladas y control en 10 días para definir conducta a seguir. Se ponen videos de cuidados POP y de cuidados con el gas intraocular.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-85

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.**

05/02/2016 2:09:05 p. m.

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1958**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEGUROS GRALES SURAMERICANA SA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Héman Ocampo Domínguez**Motivo de Consulta:**

05/02/2016 2:09:05 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido solicita prorroga de incapacidad.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Lente de 22: Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vítrea clara, nervio óptico sano, mácula normal, vasos normales, periferia normal. Gas llenando la cavidad vítrea en un 50%

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanacion (Haag Streit)**OJO IZQUIERDO**

Presión: 13[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)****ESTADO:** Impresión Diagnóstica**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**CONCEPTO**

Se da incapacidad por 30 días.

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Sexo:** Masculino

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Ocupación:**

Soldador y  
Oxicortador

**Edad:** 59 Años

05/02/2016 2:09:05 p. m.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

16/02/2016 2:07:27 p. m.

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo  
Ocampo

Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:**

16/02/2016 2:07:27 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, trauma penetrante severo en OI, ya lleva 3 cirugías. Se dejó gas en la última y se empezaron a notar pliegues en la limitante externa lo que hizo sospechar riesgo de redesprenimiento. se citó hoy para ver evolución y definir en tal caso, nueva cirugía con silicón, para dejarlo de forma indefinida.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK. Perdida de reflejo rojo

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: DR casi total, retina tensa, en carpa, con múltiples rotos extendido por toda la retina. Nervio rosado, excavación del 30%.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

16/02/2016 2:47:00 p. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - Retina

Segundo concepto

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421183

Fecha de Nacimiento: 09/08/1958

Edad: 59 Años

18/02/2016 2:07:27 p. m.

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

---

**CONCEPTO**

El aspecto del ojo es muy severo en terminos del DR y PVR: No creo que justifique un procedimiento nuevo a juzgar por el estado de la retina, probablemente ni pueda aplicarse de nuevo. Se envía segundo concepto a otro retinólogo para ver si está de acuerdo con conducta o considera que puede tener un último chance. En caso de no considerar cirugía, enviar a medicina laboral para definir reubicación laboral.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 58 Años 06/05/2015 7:13:19 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons. Dr. Hugo  
Ocampo

Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:**

06/05/2015 7:13:19 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Primer día Postoperatorio de sutura escleral, faco sin LIO, VPP; laser y sillcon en OI. El paciente refiere sentirse en buenas condiciones, pasó buena noche, no dolor.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

Cornea clara, pliegues en descemet, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vitrea clara, nervio óptico sano, mácula normal, vasos normales, periferia normal, con adecuada aplicación de la herida. Láser cicatrizando adecuadamente, silicón llenando la cavidad vitrea.

**DIAGNÓSTICOS:**

TRAUMA CONTUSO(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

Incapacidad de 30 días.

**Formulas:**

06/05/2015 7:18:20 a. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo izquierdo hasta nueva orden Cada Via Gota Oftalmica

06/05/2015 7:18:20 a. m. - Tobramicina. Sol. Oftalmica 0.3 %. Fco. Gotero 5 ml 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo izquierdo Cada Durante 7 Días Via Gota Oftalmica

**CONCEPTO**

Buena evolución postoperatoria inmediata. Se recuerda el uso de gotas formuladas y control en 10 días para definir conducta a seguir. Se ponen videos de cuidados POP y de cuidados con el sillcon. Incapacidad por un mes.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI



**EPICRISIS DE CIRUGIA AMBULATORIA**

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 374566  
 FECHA: 13/ago/2015

NOMBRE: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
 HISTORIA CLÍNICA Nro.: 6421163  
 EDAD: 59 Años SEXO: Masculino

**EQUIPO QUIRURGICO:**

CARGO	NOMBRE
Cirujano Especialista	Hugo Hernan Ocampo Dominguez
Anestesiólogo	Emma Lucja Cardona Jimenez
Instrumentador	Carmen Elisa Tello Molina
Circulante	DIANA XIMENA RESTREPO LEON

**DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS:**

\* Cirugía de retina (post-operatorio) Silicón y Pucker macular

CLASIFICACION DE LA HERIDA: Limpia

ORGANO A INTERVENIR: OI

**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:**

VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES

RETIRO DE ACEITE DE SILICON O DE GAS SOD

TIPO DE ANESTESIA: Local con Anestesiólogo

**PROTOCOLO(S):**

**VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOLASER INYECCIÓN DE GAS O SILICON**

- \* Asepsia, antisepsia y campos quirurgicos
- \* Peritomía S/N y esclerotomía 20G
- \* Esclerotomías superiores a las 2 y 11 horas 23G
- \* Canula escleral en cuadrante inferotemporal
- \* Retiro de silicón vía PP con angiocath 18G
- \* Se revisa la retina: PVR severo de todo el polo posterior en estrella deformando toda la zona entre las arcadas
- \* Peeling bajo perfluoro y azul tripan
- \* Retinotomía inferior para drenas bolsa residual
- \* Endolaser en todas las zonas patológicas
- \* Se realiza intercambio líquido-aire
- \* Inyección de silicon 5.000 Ctk
- \* Cierre de esclerotomía superior
- \* Retiro de canula escleral
- \* Sutura de Conjuntiva
- \* Antibiótico subconjuntival

PRONOSTICO RESERVADO

ESTADO DEL PACIENTE AL INGRESO: Estable, en buena condición general

ESTADO DEL PACIENTE AL EGRESO: Estable, en buena condición general

DR. HUGO OCAMPO D.

*Hugo Ocampo*  
 Oftalmólogo, M.D. Otorrinolaringólogo  
 Clínica de Oftalmología de Cali, S.A.

Hugo Hernan Ocampo Dominguez

Reg: 678-95

## INFORME QUIRÚRGICO



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 374566  
FECHA: 13/ago/2015

NOMBRE: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
HISTORIA CLINICA Nro.: 6421163  
EDAD: 59 Años SEXO: Masculino

## EQUIPO QUIRURGICO:

CARGO	NOMBRE
Cirujano Especialista	Hugo Hernan Ocampo Dominguez
Anestesiólogo	Emma Lucía Cardona Jimenez
Instrumentador	Carmen Elisa Tello Molina
Circulante	DIANA XIMENA RESTREPO LEON

## DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS:

\* Cirugía de retina (post-operatorio) Silicón y Pucker macular

CLASIFICACION DE LA HERIDA: Limpia

ORGANO A INTERVENIR: OI

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES

RETIRO DE ACEITE DE SILICON O DE GAS SOD

TIPO DE ANESTESIA: Local con Anestesiólogo

## PROTOCOLO(S):

VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOLASER INYECCIÓN DE GAS O SILICON

- \* Asepsia, antisepsia y campos quirurgicos
- \* Peritomía S/N y esclerotomía 20G
- \* Esclerotomias superiores a las 2 y 11 horas 23G
- \* Canula escleral en cuadrante inferotemporal
- \* Retiro de silicón vía PP con angiocath 18G
- \* Se revisa la retina: PVR severo de todo el polo posterior en estrella deformando toda la zona
- entre las arcadas
- \* Peeling bajo perfluoro y azul tripan
- \* Retinotomía inferior para drenas bolsa residual
- \* Endolaser en todas las zonas patológicas
- \* Se realiza intercambio líquido-aire
- \* Inyección de silicon 5.000 Ctk
- \* Cierre de esclerotomía superior
- \* Retiro de canula escleral
- \* Sutura de Conjuntiva
- \* Antibiótico subconjuntival

PRONOSTICO RESERVADO

firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.M.678-95

DR. HUGO OCAMPO D.  
Especialista  
Retina-Vitreo, Trastornos de la O, Catarata.  
Clínica de Oftalmología de Cali, S.A.

Cra 47 No 8C-94. Teléfono(092)5520890 al 95

Fax (97) 5520896, AA 7086, Cali - Valle del Cauca - Colombia - Sur América

Impreso Por PAOLA ANDREA RUIZ

14/08/2015

2:29:24p. m.

1 de 1

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

05/10/2015 7:39:31 a. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**NOTAS ACLARATORIAS:**

1- Pte necesita lentes en policarbonato transición para dar protección a su ojo UNICO y disminuir entrada de luz, como resultado de accidente laboral

Responsable: NOHORA ELENA ABELLO

Fecha de la nota: 05/10/2015 8:27:40 a. m.

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1958**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

24/02/2016 4:55:05 p. m.

**ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**Retiro de silicon, revisuon de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**24/02/2016 5:38:14 p. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA -  
MEDICINA LABORAL**CONCEPTO**

Paciente con antecedente de trauma ocular severo, estallido ocular en OI con un OTS de 1 fue llevado a cirugía por la naturaleza del trauma, se explica de entrada pobre pronóstico visual, fue llevado a cirugía en varias ocasiones, sin embargo por las características de la herida y la cinemática del trauma presento PVR severo, en el momento con redespndimiento secundario a PVR se explica mal pronóstico visual. Se envia a medicina laboral para valoración. Se considera paciente no quirurgico por mal pronóstico.

Firmado electrónicamente por el Dr. NATALIA CONTRERAS DUQUE R.76039908

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

24/02/2016 4:55:05 p. m.

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: CONSULTORIO1

Doctor: NATALIA CONTRERAS DUQUE

**Motivo de Consulta:**

"Concepto medico de retina

24/02/2016 4:55:05 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente remitido por el Dr Ocampo a segundo concepto medico. tiene antecedente de trauma penetrante severo en OI hace aproximadamente 1 año por estallido ocular, ha sido llevado a cirugía en 3 ocasiones por PVR severo, la última cirugía fue hace 1 mes, se dejó gas en la última y se empezaron a notar pliegues en la limitante externa lo que hizo sospechar riesgo de redesprenimiento en OI, acude a su último control el día 16 de Febrero, donde se encuentra DR total con PVR severo y multiples desgarros, consideran mal pronostico visual por estado de la retina y solicitan segundo concepto.

**EXAMEN FÍSICO**

**Exploración Física:**

**AGUDEZA VISUAL**

**OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA**

**OJO DERECHO**

Cornea: Clara

Camara anterior: Camara central 4 mm

Cristalino: Opacidad nuclear incipiente

**OJO IZQUIERDO**

Cornea: Clara

Camara anterior: Camara central 5 mm

**OBSERVACIONES:**

OI: Atrofia iridiana superior y superotemporal, tyndall y celulas 1+

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR**

**OJO DERECHO**

Método: Dilatacion, Lampara de

Hendidura, Lente de 90 Dioptrias

Disco: Excavacion papilar 10%, Rosado

Macula: sana

Vasos Retinales: Normal

**OJO IZQUIERDO**

Método: Dilatacion, Lampara de

Hendidura, Lente de 90 Dioptrias

**OBSERVACIONES:**

OI: Desprendimiento de retina total, con multiples desgarros en polo posterior que incluyen region macular, gran desgarro inferior inferotemporal, tiene gas en un 30%, presencia de desgarro redondo grande en media periferia area de PVR severo superotemporal generando traccion y formando multiples desgarros superotemporales

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

**OBSERVACIONES:**

OI: indetectable

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

## ORDENES MÉDICAS

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A

Paciente: HERMIDES BÉRMUDEZ BENAVIDES  
Historia Nro: 6421163 Cédula  
Dirección: RESIDE EN YUMBO  
Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Fecha: 24/02/2016 5:38:14p. m.  
Servicio: CONSULTORIO 1  
Tipo de usuario: Cotizante  
Formula Nro: 1118134

## Paciente con Diagnóstico:

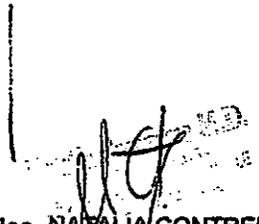
'1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - AFAQUIA (H270)  
, 5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335) '

Quien requiere:

Fav

Nombre

1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA  
MEDICINA LABORAL



Médico NATALIA CONTRERAS DUQUE

- Reg: 76039998
- SEDE PRINCIPAL: Carrera 47 Sur No. 80-94 Tels. 552 0890 al 95 Fax: 552 0896 A.A. 7086
  - SEDE CHIPICHAPE: C.C. Local 8 - 227, Piso 2 Pasillo 4 Tels. 667 7625 - Fax: 667 7891
  - SEDE CLÍNICA SEBASTIÁN DE BELALCAZAR: Av. 4 N No. 7N-53, Piso 7 Torre de Consultorios Tel. 660 6805
  - SEDE EL PRADO: Cra. 23 No. 23-20 Tels. 335 5306 - 335 6075 Fax: 335 1307
  - SEDE TULUA: Carrera 34 No. 25-10 Tels. 225 6020- 225 9010
  - SEDE PALMIIRA: Calle 31 No. 44-239 C.C. Llanogrande Local 216 - 217 Tel. 285 5683

Impreso Por NATALIA CONTRERAS DUQUE

www.clinicaofta.com Cali - Colombia

24/02/2016 5:38:27p. m.

1 de 1

# ORDENES MÉDICAS



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: **HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**

Historia Nro: 6421163 Cédula

Dirección: RESIDE EN YUMBO

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Fecha: 16/02/2016 2:47:00p. m.

Servicio: Consultorio Adicional 3

Tipo de usuario: Cotizante

Formula Nro: 1113412

**Dr. Hugo Hernán Ocampo D.**  
Cirugía Vitreo Retinal - Catarata

Trauma Ocular  
**4 - ATAFUJA (H270)**

Paciente con Diagnóstico:

1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - ATAFUJA (H270)  
5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335)

Quien requiere:

Fav	Nombre
	1 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Retina
	Segundo concepto

Tel: 5182828

5110200 ext 220

DR. HUGO OCAMPO D.  
C.R.C. 1113412  
Calle Vireo No. 8C-94 Cons. 202 - Cali - Colombia  
Tel: 5110200 ext 220

Médico Hugo Hernan Ocampo Dominguez  
Reg: 678-95

Impreso Por PAOLA ANDREA RUIZ

16/02/2016 2:47:17p. m.

1 de 1

FAVOR TRAER SU FORMULA MEDICA PARA LA PROXIMA CONSULTA  
Cra. 47 No. 8C- 94 Cons. 202 - Citas: 511 0281 - Cel: 322 577 29 56  
E-mail: drhugocampo202@gmail.com - www.retinavitreoocali.com.co www.youtube.com buscar: "hhocampo"  
En caso de emergencia llamar al Cel: 321 759 3518 - Cali - Colombia

**INCAPACIDAD MÉDICA**



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Fecha: 04-mar-2016

No. 26

**Nombres y Apellidos**

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**Tipo y N° Documento**

Cédula 6421163

**Empresa donde Trabaja**

MONTAIND LTDA

**Ocupación**

MECANICO SOLDADOR

**Teléfono**

**Diagnóstico**

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFAQUIA

Observaciones:

OTROS: DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas

**Origen de la incapacidad**

Accidente de Trabajo

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

29/02/2016

**Días**

11 ( once)

**Fecha de finalizacion**

10/03/2016

**Observaciones**

IMPRESION DIGITAL  
HUGO HERNAN OCAMPO DOMINGUEZ  
Especialista en Oftalmología, Colombia  
C.R.C. No. 108100  
H.H.O.

Firma Médico

Hugo Hernan Ocampo Dominguez

Firma Paciente

R.M. No. 678-95

Doc N°: Cédula 6421163

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali SA***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

04/03/2016 2:10:24 p. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez**Motivo de Consulta:**

04/03/2016 2:10:24 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, viene para prorrogacion de incapacidad.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK. Pérdida de reflejo rojo

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: DR casi total, retina tensa, en carpa, con múltiples rotos extendido por toda la retina. Nervio rosado, excavación del 30%.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revision de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 11 días.

**CONCEPTO**

Se da incapacidad por 11 días.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

10/02/2016 9:00:13 a. m.  
Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:**

10/02/2016 9:00:13 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, control POP (3a cirugía) de trauma penetrante severo, se retiró silicón y se dejó gas. Viene a control y refiere que ha perdido visión.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL**

OJO IZQUIERDO  
Lejos SC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

Sin cambios. Afaco con disminución del reflejo rojo. Se observa gas en un 60%

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina aplicada, pero con pliegues en la limitante externa en la región inferior de la periferia. gas en un 60%

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Retiro de silicón, revisión de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

**CONCEPTO**

Po el hallazgo de los pliegues, tiene riesgo de nuevo rederpendimiento. Si llegara a suceder esto, considerar la 4a cirugía como la última donde se deje silicón hasta qlo que más tolere el ojo.  
Control proximo martes 16 de febrero. de acuerdo a hallazgos, decidir conducta

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

14/01/2016 8:10:58 a. m.

Entidad: SEGUROS GRALES SURAMERICANA SA

Consultorio: Cons. Optometría. Doctor: LILIANA PAOLA RIOS CARMONA

**Motivo de Consulta:**

14/01/2016 8:10:58 a. m.

**Enfermedad Actual:**

**EXAMEN FÍSICO**

**Exploración Física:**

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

**CONDUCTA MÉDICA**

**Ordenes Internas:**

14/01/2016 8:31:11 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR OPTOMETRIA -  
DESPUES DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

**CONCEPTO**

Paciente que se encuentra programado para retirar el gas de silicon de ojo izquierdo en 5 días se aplaza valoración de optometría para despues del procedimiento para lograr valorar el potencial visual real del ojo izquierdo y poder realizar prueba con lente de contacto.

Firmado electrónicamente por el Dr. LILIANA PAOLA RIOS CARMONA R.1090

## ORDENES MÉDICAS

Hospital 3



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

Fecha: 07/12/2015 11:15:00a. m.

Historia Nro: 8421163 Cédula

Servicio: CONSULTORIO 1

Dirección: CALLE 10F # 4 - 30

Tipo de usuario: Cotizante

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Formula Nro: 1087429

Paciente con Diagnóstico:

'1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - AFAQUIA (H270)  
, 5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335)'

Dr. Hugo Hernán Ocampo D.  
Cirujía Vitreo Retinal - Catarata

Quien requiere:

Fav

Nombre

1 VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES Retiro de silicón  
via pars plana, y revision de VPP

Ojo izquierdo

DR. HUGO OCAMPO D.

M.D. (C)

Neuro-Vitreo, Cirujía Retinal, Catarata,  
Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

HHO

Médico Hugo Hernan Ocampo Dominguez

Reg: 678-95

Impreso Por PAOLA ANDREA RUIZ

07/12/2015

11:15:34a. m.

1 de 1

FAVOR TRAER SU FORMULA MEDICA PARA LA PROXIMA CONSULTA

Cra. 47 No. 8C- 94 Cons. 202 - Citas: 511 0261 - Cel: 322 577 29 56

E-mail: drhugocampo202@gmail.com - www.retinavitreocali.com.co www.youtube.com buscar: "hhocampo"

En caso de emergencia llamar al Cel: 321 759 3518 - Cali - Colombia

# HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Edad:** 59 Años 24/02/2016 4:55:05 p. m.

**Sexo:** Masculino

**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

**ESTADO:** Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

**ESTADO:** Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

**ESTADO:** Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido

## CONDUCTA MÉDICA

### Ordenes Internas:

24/02/2016 5:38:14 p. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA -  
MEDICINA LABORAL

## CONCEPTO

Paciente con antecedente de trauma ocular severo, estallido ocular en OI con un OTS de 1 fue llevado a cirugía por la naturaleza del trauma, se explica de entrada pobre pronostico visual, fue llevado a cirugía en varias ocasionaes, sin embargo por las cartacteristicas de la herida y la cinematica del trauma presento PVR severo, en el momento con redespndimiento secundario a PVR se explica mal pronostico visual. Se envia a medicina laboral para valoracion. Se considera paciente no quirurgico por mal pronostico.

Firmado electrónicamente por el Dr. NATALIA CONTRERAS DUQUE R.76039908

**INCAPACIDAD MÉDICA**



Fecha: 04-mar-2016

No: 26

**Nombres y Apellidos**

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**Tipo y N° Documento**

Cédula 6421163

**Empresa donde Trabaja**

MONTAIND LTDA

**Ocupación**

MECANICO SOLDADOR

**Teléfono**

**Diagnóstico**

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFAQUIA

Observaciones:

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisiun de vpp, gas

**Origen de la Incapacidad**

Accidente de Trabajo

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

29/02/2016

**Dias**

11 ( once)

**Fecha de finalizacion**

10/03/2016

**Observaciones**

DR. HUGO OCAMPO D.  
 Médico Oftalmólogo  
 Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

Firma Médico Hugo Hernan Ocampo Dominguez

R.M. No. 678-95

Firma Paciente

Doc N°: Cédula 6421163

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años 04/03/2016 2:10:24 p. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez**Motivo de Consulta:**

04/03/2016 2:10:24 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, viene para prorrogacion de incapacidad.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK. Perdida de reflejo rojo.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: DR casi total, retina tensa, en carpa, con multiples rotos extendido por toda la retina. Nervio rosado, excavacion del 30%.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 11 dias.

**CONCEPTO**

Se da incapacidad por 11 dias.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

## INCAPACIDAD MÉDICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Fecha: 10-mar-2016

No. 66

## Nombres y Apellidos

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

## Tipo y N° Documento

Cédula 6421163

## Empresa donde Trabaja

## Ocupación

## Teléfono

## Diagnóstico

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFAQUIA

Observaciones:

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas

## Origen de la Incapacidad

Accidente de Trabajo

## Fecha de Inicio

11/03/2016

## Fecha de finalizacion

09/04/2016

## Observaciones

## Tipo

Ambulatoria - Primera Vez

## Dias

30 (treinta)

  
Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.  
NIT. 890320332-8  
**URGENCIAS**

Firma Médico Carlos Eduardo Cano

R.M. No. 13507

Firma Paciente

Doc N°: Cédula 6421163

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

10/03/2016 3:49:50 p. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Urgencias Pos Doctor: Carlos Eduardo Cano

TRIAGE 2

**Motivo de Consulta:**

10/03/2016 3:49:50 p. m.

"me duele el ojo y tengo secrecion,."

**Enfermedad Actual:**

Accidente de Trabajo 04/05/2015

Paciente con dolor ocular, secrecion en el ojo izquierdo desde hace 5 dias. refiere que se le termino la incapacidad hoy.  
Actualmente sin tratamiento,.

A/Oftalmologicos: Postoperatorio de sutura escleral, faco sin LIO, VPP; laser y silicon en OI por estallido ocular.

**EXAMEN FÍSICO****Condición General del Paciente:**

Ingresa paciente al servicio de urgencias deambulando por sus propios medios, en buenas condiciones generales, conciente y orientado.

**Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 30

Potencial (Pinhole): 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL

**BIOMICROSCOPIA****OJO IZQUIERDO**

Cornea: Pliegues en descemet

Iris: Irregular, rubeosis

Cristalino: Afaquia

Conjuntiva Bulbar: Congestion

**OBSERVACIONES:**

OI: Sutura a las 2 ok , a las 12 ok.

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

Método: Aplanacion (Haag Streit)

**OJO DERECHO**

Presión: 14 [mmHg]

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 4 [mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

10/03/2016 3:49:50 p. m.

ESTADO: Confirmado Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**Formulas:**

10/03/2016 4:10:39 p. m. - OPHTHASONA Solucion Oftalmica Fco x 5mL 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1gota en el ojo izquierdo,  
Cada 3 Horas Via Gota Oftalmica

10/03/2016 4:10:39 p. m. - Atropina 10 mg (Isopto Atropina 1%) 1 - POSOLOGIA: Aplicar 3 veces al dia en el ojo izquierdo.  
Cada Via Gota Oftalmica

---

**CONCEPTO**

Se explica al paciente los hallazgos encontrados en el examen oftalmologico, se dan recomendaciones e indicaciones, se indica tratamiento.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Carlos Eduardo Cano R.13507

Fecha: 13-abr-2016

No. 35

**Nombres y Apellidos**

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**Tipo y N° Documento**

Cédula 6421163

**Empresa donde Trabaja**

MONTAIND LTDA

**Ocupación**

MECANICO SOLDADOR

**Teléfono**

**Diagnóstico**

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFACUIA

Observaciones:

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas

TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO

Observaciones:

**Origen de la Incapacidad**

Accidente de Trabajo

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

10/04/2016

**Dias**

30 ( treinta)

**Fecha de finalizacion**

09/05/2016

**Observaciones**

HUGO HERNAN OCAMPO D.  
Calle 15 No. 13-10, Ciudad Jardín, Cali.  
Tel: 312 456 7890, Clínica de Cali, S.A.

Firma Médico Hugo Hernan Ocampo Dominguez

R.M. No. 678-95

Firma Paciente

Doc N°: Cédula 6421163

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
 HC Nro.: 6421163 Fecha de Nacimiento: 09/08/1956 Edad: 59 Años  
 Sexo: Masculino Ocupación: Soldador y Oxicatorador  
 Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
 Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo Ocampo Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez  
 13/04/2016 8:40:54 a. m.

**Motivo de Consulta:**

13/04/2016 8:40:54 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido. Trauma penetrante severo (estallido ocular) del OI. No recuperó visión, es un ojo ciego, doloroso. Ya tiene segundo concepto de retinóloga que coincide en no hacer más intentos por retina, es un ojo inoperable. Viene a control quejándose de mucho dolor, y siente que "el ojo se ha achiquitado".

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL No Color

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OD: Cornea clara, cámara formada 3, transparente, pupila redonda, central, reactiva, que dilata a 7 mm.  
 Cristalino opacidad cortical de 0, color nuclear de 0, conjuntiva y esclera OK. NaFl negativa.  
 OI: Ojo en preptisis, rubeosis, afaquia.

**EXAMEN DE PUPILA****OJO IZQUIERDO**

Comparativo aferente: Defecto pupilar  
 aferente grado 4

**OBSERVACIONES:**

Inverso.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

**PTISIS BULBI(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

13/04/2016 8:40:54 a. m.

Incapacidad de 30 días.

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**13/04/2016 8:52:46 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA  
ESPECIALIZADA - Oculoplástica.**CONCEPTO**

Enviar a oculoplástica para considerar evisceración e implante de prótesis. Se explica a la esposa ante la pregunta si va a volver a ver, que no. Todos los esfuerzos realizados fueron insuficientes, y el ojo no va a recuperar visión. El propósito de la cirugía de oculoplástica es extraer el globo ocular ciego, doloroso y pequeño, para dejar una prótesis que le mantenga el volumen y tamaño de siempre, y tenga movilidad. Le quitará el dolor, pero no habrá recuperación visual. Se prorroga incapacidad un mes más mientras se define el manejo con oculoplástica. Posteriormente deberá pasar a valoración pensional.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

## INCAPACIDAD MÉDICA



Fecha: 11-may-2016

No. 84

## Nombres y Apellidos

## Tipo y N° Documento

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

Cédula 6421163

## Empresa donde Trabaja

## Ocupación

## Teléfono

MONTAIND LTDA

MECANICO SOLDADOR

## Diagnóstico

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFAQUIA

Observaciones:

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas

TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO

Observaciones:

## Origen de la Incapacidad

Accidente de Trabajo

## Tipo

Ambulatoria - Primera Vez

## Fecha de Inicio

## Días

10/05/2016

30 (treinta)

## Fecha de finalizacion

08/06/2016

## Observaciones

PRORROGA

JUAN CARLOS REYES DORRONSORO  
MEDICO OFTALMOLOGO  
C. C. 16 758 436

Firma Médico Juan Carlos Reyes

R.M. No. 9433

Firma Paciente

Doc N°: Cédula 6421163

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años 11/05/2016 7:21:11 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG. RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: CONSULTORIO4 Doctor: Juan Carlos Reyes

**Motivo de Consulta:**

\* Valoración Médica

11/05/2016 7:21:11 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente remitido por el Doctor Ocampo a valoración por plastica ocular con antecedentes de ptisis bulbi y cirugía de retiro de silicon, revisión de vpp, gasde ojo izquierdo. Sin tratamiento oftalmico.  
Refiere dolor ocular intenso y lagrimeo abundante en ojo izquierdo

Antecedentes : Accidente laboral 4/mayo /2015. ( ojo izquierdo)

**EXAMEN FÍSICO**

**Exploración Física:**

**AGUDEZA VISUAL**

**OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL

**BIOMICROSCOPIA**

**OBSERVACIONES:**

OD: Cristalino limpio, resto normal.

OI: Neovascularización de la cornea de 360°, con sutura de nailon 12 y 3 horas del reloj

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR**

**OJO DERECHO**

Método: Oftalmoscopio Indirecto y

Dilatación, Lente de 20 Dioptrias

Disco: Excavación papilar 0.3%

**OJO IZQUIERDO**

Método: Oftalmoscopio Indirecto y

Dilatación, Lente de 20 Dioptrias

**OBSERVACIONES:**

OI: No es posible evaluar polo posterior por opacidad de medios.

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

Método: Aplanación (Haag Streit)

**OJO DERECHO**

Presión: 14 [mmHg]

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 4 [mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

Edad: 59 Años

11/05/2016 7:21:11 a. m.

ESTADO: Confirmado Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

PTISIS BULBI(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

Incapacidad de 30 días.

## CONDUCTA MÉDICA

Ordenes Internas:

11/05/2016 9:12:53 a. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA - EN PLASTICA OCULAR

LLAMAR Y PEDIR CITA : 5182828

## CONCEPTO

El paciente tenia indicado cita por PLASTICA OCULAR. pero es enviado a oftalmologia integral se le presta el servio al paciente se da orden por PLASTICA OCULAR. para manejo definitivo de ojo izquierdo Se indica incapacidad por 30 dias PRORROGA.

Firmado electrónicamente por el Dr. Juan Carlos Reyes R.9433

Dr. JUAN CARLOS REYES DORRONSORO

MEDICO OFTALMOLOGO

C. C. 16.248.436

**INCAPAGIDAD MÉDICA**



Fecha: 13-abr-2016

No. 35

**Nombres y Apellidos**

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**Tipo y N° Documento**

Cédula 6421163

**Empresa donde Trabaja**

MONTAIND LTDA

**Ocupación**

MECANICO SOLDADOR

**Teléfono**

**Diagnóstico**

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFAQUIA

Observaciones:

OTROS DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas

TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO

Observaciones:

**Origen de la Incapacidad**

Accidente de Trabajo

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

10/04/2016

**Dias**

30 (treinta)

**Fecha de finalizacion**

09/05/2016

**Observaciones**

**DR. HUGO OCAMPO D.**

MDM 076028  
 Retina-Vitreo, Tronco Ocular, Catarata.  
 Clínica de Oftalmología de Cali, S.A.

**Firma Médico** Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**R.M. No.** 678-95

**Firma Paciente**

**Doc N°:** Cédula 6421163

## INCAPACIDAD MÉDICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Fecha: 14-jun-2016

No. 97

**Nombres y Apellidos**

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**Tipo y N° Documento**

Cédula 6421163

**Empresa donde Trabaja**

MONTAIND LTDA

**Ocupación**

MECANICO SOLDADOR

**Teléfono**

3206715083

**Diagnóstico**

OTROS TRASTORNOS DE LA ORBITA

Observaciones: OI: Cavidad anoftálmica

**Origen de la Incapacidad**

Otro

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

13/06/2016

**Días**

30 (treinta)

**Fecha de finalizacion**

12/07/2016

**Observaciones**

Se da incapacidad por 1 mes a partir del 13 de junio de 2016.

IDx: Post qx de evisceracion del globo ocular izquierdo

*Antonio Eduardo Quintero A.*  
Oftalmólogo  
Cirujano Ocular  
R.M. No. 13591  
Cali - 2015 255 2000

Firma Médico

Antonio Eduardo Quintero

Firma Paciente

R.M. No.

13591

Doc N°: Cédula 6421163

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
**HC Nro.:** 6421163      **Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956  
**Sexo:** Masculino      **Ocupación:** Soldador y Oxicotador  
**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
**Consultorio:** Cons 309 Dr.      **Doctor:** Antonio Eduardo Quintero  
Antonio Quintero

14/06/2016 8:36:15 a. m.

Edad: 59 Años

**Motivo de Consulta:**

14/06/2016 8:36:15 a. m.

POP

**Enfermedad Actual:**

Paciente viene a control post qx de de izquierdo de 1 día de evolucion.

**Antecedentes:**

&lt;OTROS&gt;: ANTECEDENTES SISTEMICOS NEGATIVOS.

Otros Oculares: Trauma ocular en accidente de trabajo el día 04- 5 - 15, fue llevado a multiples cirugias, finalmente ojo que evoluciono hacia la ceguera, pero muy doloroso.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:**

CAVIDAD ANOFTALMICA

OBSERVACIONES:

OI: Cavidad anoftalmica viable.

**DIAGNÓSTICOS:**

OTROS TRASTORNOS DE LA ORBITA(OI)

OI: Cavidad anoftalmica ESTADO: Confirmado nuevo

Incapacidad de 30 días.

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

14/06/2016 8:39:58 a. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA - Cita de control en 1 mes en el 1er piso.

**CONCEPTO**

Se dan recomendaciones.. Se da incapacidad por 1 mes a partir del 13 de junio de 2016. Cita de control en 1 mes. Se entrega historia clinica al paciente, incapacidad y nota quirurgica.

Antonio Eduardo Quintero  
Cita de Control  
Cirugía Plástica Ocular  
Cel: 313 233 2087 - Oficina 51º 020



**INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE**



EPS a la que está afiliado **SOS EPS ( OCCIDENTAL DE SALUD S.A)** Código EPS **016** ARL a la que está afiliado **ARL SURA** Código ARL **40**  
 AFP a la que está afiliado **COLPENSIONES** Código AFP **031**

**Identificación general de la empresa**

Tipo de vinculator laboral  Empleado  Contratante  Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACION DE OTROS PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP, INCLUYE LA FABRICACION DE AGUIJAS, ALPILERAS, HORQUILLAS Y SIMILARES, EMPRESAS PARA EXTINTORES DE INCENDIO, TRABAJOS EN GRABADO EN COBRE Y/O OTROS METALES, TALLERES DE ORNAMENTACION DE HIERRO, TALLERES MECANICOS DE HERRERIAS, FABRICACION DE ARTICULOS METALICOS, FABRICACION DE SIFONES, FRENSOS Y SIMILARES, LAS LATONERIAS, COBRERIAS

Nombre o razón social

**MONTAJES MECANICOS Y ELECTRICOS MONTAIN LTDA**

Tipo de identificación  NI  CC  CE  NU  PA Número **600328008**

Dirección **CR 15 35-16 BRR ATANASIO GIRARDOT** Teléfono **3742482** Fax **4843075**

Correo electrónico **MONTAIND@GMAIL.COM** Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **SANTIAGO DE CALI** Zona  U  R

**Centro de trabajo donde labora el trabajador**

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal?  Si  No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo **EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACION DE OTROS PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP, INCLUYE LA FABRICACION DE AGUIJAS, ALPILERAS, HORQUILLAS Y SIMILARES, EMPRESAS PARA EXTINTORES DE INCENDIO,** Código de la actividad económica del centro de trabajo **228002**

Dirección **CR 15 35-15 BRR ATANASIO GIRARDOT** Teléfono **3742482** Fax

Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **SANTIAGO DE CALI** Zona  U  R

**Identificación de la persona que se accidentó**

Tipo de vinculación  Planta  Misión  Cooperado  Estudiante o aprendiz  Independiente Código

Primer apellido **BERMUDEZ** Segundo apellido **BENAVIDES** Nombres **HERMOSOS**

Tipo de identificación  NI  CC  CE  NU  PA Número **6421163** Fecha de nacimiento **09061988** Sexo  M  F

Dirección **CR 14 A 24-29 LA ESTANCIA YUMBO** Teléfono **3742482** Fax

Departamento **VALLE DEL CAUCA** Municipio **SANTIAGO DE CALI** Zona  U  R Cargo **AYUDANTE**

Ocupación habitual **AYUDANTES EN REPARACIÓN Y MECÁNICA EN GENERAL (EXCEPTO VEHÍCULOS DE MOTOR)** Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente **84**

Fecha de ingreso a la empresa **21042015** Salario u honorarios (mensual) **644360** Jornada de trabajo habitual  Diurna  Nocturna  Mixta  Turnos

**Información sobre el accidente**

Fecha del accidente **04052015 08:00:00** Estaba dentro de la empresa? **S** Día de la semana en el que ocurrió el accidente **LUNES**

Jornada en que sucede  Normal  Extra ¿Estaba realizando su labor habitual?  Si  No ¿Cuál?

¿Causó la muerte al trabajador?  Si  No Departamento del accidente **VALLE DEL CAUCA** Municipio del accidente **YUMBO** Zona donde ocurrió el accidente  U  R

Total tiempo laborado previo al accidente **7:0** Tipo de accidente  Violencia  Tránsito  Deportivo  Recreativo o cultural  Propio del trabajo

Lugar donde ocurrió el accidente

Dentro de la empresa

Fuera de la empresa

Indique cuál es:

- Almacenes o depósitos
- Áreas de producción
- Áreas recreativas o deportivas
- Corredores o pasillos
- Escaleras
- Pasadizos o áreas de estacionación vehicular
- Oficinas
- Otras áreas comunes
- Otro

AREA DE MANTENIMIENTO MINA

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- Cabeza
- Ojo
- Cuello
- Tórax (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- Tórax
- Abdomen
- Miembros superiores
- Mano
- Miembros inferiores
- Pie
- Ubicaciones múltiples
- Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- Prisión
- Luxación
- Torsión o esguince, desgarro muscular, hemia o laceración de tendón sin herida
- Contusión o trauma interno
- Perforación e empujamiento
- Herida
- Trauma superficial
- Golpe contuso o aplastamiento

- Quemadura
- Envenenamiento o intoxicación aguda o crónica
- Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- Asfixia
- Efecto de la electricidad
- Efecto nocivo de la radiación
- Lesiones múltiples
- Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- Máquinas y equipos
- Medio de transporte
- Aparato
- Herramientas, implementos o utensilios
- Materiales o sustancias
- Radiaciones
- Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejidos, en el exterior, interior o subterráneo)
- Otros agentes no clasificados
- Animales (vivos o productos animales)
- Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- Caída de personas
- Caída de objetos
- Puestas, choques o golpes
- Atropellos
- Sobreesfuerzo, entorseo excesivo o falso movimiento
- Exposición o contacto con temperaturas extremas
- Exposición o contacto con la electricidad
- Exposición o contacto con radiaciones nocivas o radiaciones o subproductos
- Otro

**Descripción del accidente**

EL SR. HERMINDES BERMUDEZ SE ENCONTRABA REALIZANDO ORDEN Y ARBO EN EL LUGAR DE TRABAJO RECOPANDO MANGUERA MEZCLADOR DE COCCORTE CERCA AL LUGAR DE ACOPI DE CHATARRA TEMPORAL Y EN EL PROCESO DE RECOPAR LA MANGUERA ESTE SE ENFREDO POR EL POCO ESPACIO EN EL QUE SE ENCONTRABA, CAYENDO DE FRENTE HACIA UNA VIGA PRODUCIENDOLE UNA LACERACION EN EL FOMULO (ZOMBERO), EL CUAL OCASIONO UNA HERIDA PROFUNDA. SE LUEVO A LA ENFERMERIA DE CSM SA DONDE SE LE HIZO SU RESPECTIVA LIMPIEZA SUPERFICIAL Y SE REMITO AL HOSPITAL DE YUMBO PARA SU ATENCION ADECUADA.

VIGILADO

Personas que presenciaron el accidente

Hubo personas que presenciaron el accidente?

Si  No

Apellidos y nombres: YIELLAGUNA PEREA  
Cargo: SSO

Documento de identidad: No. 1107080088  
 CC  TI  CE  NU  PA

Apellidos y nombres: JAIRO ROJAS  
Cargo: JEFE DE PROYECTOS

Documento de identidad: No. 18759440  
 CC  TI  CE  NU  PA

Persona responsable del informe (Representante o delegado)

Documento de identidad: No. 142028112  
 CC  TI  CE  NU  PA

Apellidos y nombres: VERONICA CASTRO  
Cargo: ASISTENTE CONTABLE

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA



Fecha Impresión 05-05-2015 11:30:13

## ORDENES MÉDICAS



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
Historia Nro: 6421163 Cédula  
Dirección: RESIDE EN YUMBO  
Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Fecha: 11/05/2016 9:12:53a. m.  
Servicio: CONSULTORIO 4  
Tipo de usuario: Cotizante  
Formula Nro: 1153745

## Paciente con Diagnóstico:

'1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - AFAQUIA (H270)  
, 5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335) , 6 - PTISIS BULBI (H579)'

Quien requiere:

Fav **Nombre**  
1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN PLASTICA OCULAR

LLAMAR Y PEDIR CITA : 5182828

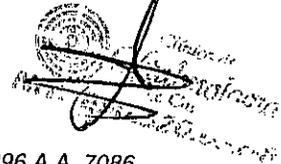
Dr JUAN CARLOS REYES DORRONSORO

~~MÉDICO OFTALMOLOGO~~

~~C. C. 16 268 436~~

Médico Juan Carlos Reyes

Reg: 9433



• SEDE PRINCIPAL: Carrera 47 Sur No. 8C-94 PBX: 552 0890 al 95 Fax: 552 0896 A.A. 7086

• SEDE CHIPICHAPE: C.C. Local 8 - 227, Piso 2 Pasillo 4 Tels. 667 7625 - Fax: 667 7891

• SEDE CLÍNICA SEBASTIÁN DE BELALCAZAR: Av. 4 N No. 7N-53, Piso 7 Torre de Consultorios Tel. 660 6805

• SEDE EL PRADO: Cra. 23 No. 23-20 Tels. 335 5306 - 335 6075 Fax: 335 1307

• SEDE TULUA: Carrera 34 No. 25-10 Tels. 225 6020- 225 9010

• SEDE PALMIRA: Calle 31 No. 44-239 C.C. Llanogrande Local 216 - 217 Tel. 285 5683

Impreso Por Juan Carlos Reyes

www.clinicaofta.com Cali - Colombia

1 de 1

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

11/05/2016 7:21:11 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: CONSULTORIO4

Doctor: Juan Carlos Reyes

### Motivo de Consulta:

11/05/2016 7:21:11 a. m.

\* Valoración Médica

### Enfermedad Actual:

Paciente remitido por el Doctor Ocampo a valoración por plastica ocular con antecedentes de ptisis bulbi y cirugía de retiro de silicon, revisión de vpp, gasde ojo izquierdo. Sin tratamiento oftalmico.  
Refiere dolor ocular intenso y lagrimeo abundante en ojo izquierdo

Antecedentes : Accidente laboral 4/mayo /2015. ( ojo izquierdo)

### EXAMEN FÍSICO

#### Exploración Física:

##### AGUDEZA VISUAL

##### OJO DERECHO

Lejos CC 20 /: 20

##### OJO IZQUIERDO

Lejos CC 20 /: NPL

##### BIOMICROSCOPIA

##### OBSERVACIONES:

OD: Cristalino limpio, resto normal.

OI: Neovascularización de la cornea de 360°, con sutura de nailon 12 y 3 horas del reloj

##### EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR

##### OJO DERECHO

Método: Oftalmoscopio Indirecto y

Dilatacion,Lente de 20 Dioptrias

Disco: Excavacion papilar 0.3%

##### OJO IZQUIERDO

Método: Oftalmoscopio Indirecto y

Dilatacion,Lente de 20 Dioptrias

##### OBSERVACIONES:

OI: No es posible evaluar polo posterior por opacidad de medios.

##### EXAMEN DE TONOMETRÍA

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

##### OJO DERECHO

Presión: 14[mmHg]

##### OJO IZQUIERDO

Presión: 4[mmHg]

### DIAGNÓSTICOS:

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años  
11/05/2016 7:21:11 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

ESTADO: Confirmado Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

PTISIS BULBI(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

Incapacidad de 30 días.

**CONDUCTA MÉDICA**

Ordenes Internas:

11/05/2016 9:12:53 a. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA - EN PLASTICA OCULAR

LLAMAR Y PEDIR CITA : 5182828

**CONCEPTO**

El paciente tenia indicado cita por PLASTICA OCULAR. pero es enviado a oftalmologia integral se le presta el servio al paciente se da orden por PLASTICA OCULAR. para manejo definitivo de ojo izquierdo Se indica incapacidad por 30 dias PRORROGA.

Firmado electrónicamente por el Dr. Juan Carlos Reyes R.9433

Dr. JUAN CARLOS REYES DORRONSORO

MÉDICO DE OFTALMOLOGO

C. C. 16/268 436

## ORDENES MÉDICAS



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

~~Paciente: HERMIDES BERMUDEZ-BENAVIDES Fecha: 13/04/2016 8:52:46a. m.~~

Historia Nro: 6421163 Cédula

Servicio: Consultorio Médico Privado

Dirección: RESIDE EN YUMBO

Tipo de usuario: Cotizante

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Formula Nro: 1140378

Paciente con Diagnóstico:

**Dr. Hugo Hernán Ocampo D.**  
Cirugía Vitreo Retinal - Catarata

'1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - AFAQUIA (H270) , 5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335) , 6 - PTISIS BULBI (H579)'

Quien requiere:

Fav	Nombre
	1 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Oculoplástica.

**DR. HUGO OSCAMPO D.**  
REG 678-95  
Especialista en Cirugía Ocular, Catarata.  
Clínica de Oftalmología de Cali, S.A.

**Médico Hugo Hernan Ocampo Dominguez**  
Reg: 678-95

Impreso Por PAOLA ANDREA RUIZ

13/04/2016 8:53:00a. m.

| de |

**FAVOR TRAER SU FORMULA MEDICA PARA LA PROXIMA CONSULTA**

Cra. 47 No. 8C- 94 Cons. 202 - Citas: 511 0281 - Cel: 322 577 29 56

E-mail: drhugocampo202@gmail.com - www.retinavitreocali.com.co www.youtube.com buscar: "hhocampo"  
En caso de emergencia comuníquese al E-mail:hhocampo@gmail.com Cali - Colombia

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 8421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

13/04/2016 8:40:54 a. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez**Motivo de Consulta:**

13/04/2016 8:40:54 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido. Trauma penetrante severo (estallido ocular) del OI. No recuperó visión, es un ojo ciego, doloroso. Ya tiene segundo concepto de retinóloga que coincide en no hacer más intentos por retina, es un ojo inoperable. Viene a control quejándose de mucho dolor, y siente que "el ojo se ha achiquitado".

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL No Color

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OD: Cornea clara, cámara formada 3, transparente, pupila redonda, central, reactiva, que dilata a 7 mm. Cristalino opacidad cortical de 0, color nuclear de 0, conjuntiva y esclera OK. NaFl negativa.  
OI: Ojo en preptisis, rubeosis, afaquia.

**EXAMEN DE PUPILA****OJO IZQUIERDO**Comparativo aferente: Defecto pupilar  
aferente grado 4**OBSERVACIONES:**

Inverso.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisiulon de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

**PTISIS BULBI(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

10/03/2016 3:49:50 p. m.  
Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Urgencias Pos

Doctor: Carlos Eduardo Cano

TRIAGE 2

**Motivo de Consulta:**

10/03/2016 3:49:50 p. m.

"me duele el ojo y tengo secrecion,."

**Enfermedad Actual:**

Accidente de Trabajo 04/05/2015

Paciente con dolor ocular, secrecion en el ojo izquierdo desde hace 5 dias. refiere que se le termino la incapacidad hoy. Actualmente sin tratamiento,.

A/Oftalmologicos: Postoperatorio de sutura escleral, faco sin LIO, VPP; laser y silicon en OI por estallido ocular.

**EXAMEN FÍSICO**

**Condición General del Paciente:**

Ingresa paciente al servicio de urgencias deambulando por sus propios medios, en buenas condiciones generales, conciente y orientado.

**Exploración Física:**

**AGUDEZA VISUAL**

**OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 30

Potencial (Pinhole): 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: NPL

**BIOMICROSCOPIA**

**OJO IZQUIERDO**

Cornea: Pliegues en descemet

Iris: Irregular, rubeosis

Cristalino: Afaquia

Conjuntiva Bulbar: Congestion

**OBSERVACIONES:**

OI: Sutura a las 2 ok , a las 12 ok.

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

**OJO DERECHO**

Presión: 14[mmHg]

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 4[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:**

**HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

04/03/2016 2:10:24 p. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez**Motivo de Consulta:**

04/03/2016 2:10:24 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, viene para prorrogacion de incapacidad.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK. Perdida de reflejo rojo

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: DR casi total, retina tensa, en carpa, con multiples rotos extendido por toda la retina. Nervio rosado, excavacion del 30%.

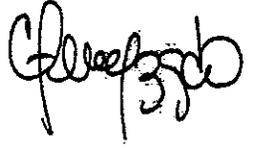
**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)****ESTADO:** Impresión Diagnóstica**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**Retiro de silicon, revisiion de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido

Incapacidad de 11 dias.

**CONCEPTO**

Se da incapacidad por 11 dias:

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

Remisión de la Consulta		Remisión	468730065
IPS Atiende: (51) IPS SURA LA FLORA		Fecha Atención:	2016/03/10
Identificación: CC 6421163	Nombre: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES	Diagnóstico	H270
Teléfono: 3211717	Dirección: CARRERA 43A # 18 SUR 135, LOCAL 123		
Origen: Transcripciones	Causa Servicio: ACCIDENTE DE TRABAJO		
De: MEDICINA DEL TRABAJO			
Para: CONSULTA URGENTE OFTALMOLOGIA			
MC : No Disponible EA : No Disponible			
Resumen de Hallazgos Importantes: SIGNOS VITALES: No Evaluado			
DIAGNOSTICO PROVISIONAL : (H270) AFAQUIA			
MOTIVO : PACIENTE QUE PRESENTO TRAUMA PENETRANTE SEVERO EN OJO IZQUEIRDO CON ESTALLIDO OCULAR, CON MAL PORNOSTICO, DOLOR OCULAR INTENSO DESDE HAC 5 DIAS, Y CUADRO FEBRIL, SE DECIDE REMITIR URGENTE A VALROACION POR CLINCIA CALI PARA VALORACION Y MANEJO.			
Profesional : CARMEN ADRIANA MURILLO IZQUIERDO	Registro: 763088	Firma:	
Identificación CC 31995703	Dirección: CALLE 38 NORTE # 4N-102		
Teléfono: 6649951			
Ciudad: CALI			
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO			
Imprime: CARMUIZ	F. Impresión: 2016/03/10 14:45:26		
IPS Imprime: IPS SURA LA FLORA			

<b>suramericana</b> <small>SERVICIOS DE SALUD IPS ESPECIALIZADA S.A.</small>	<b>IPS Seguimiento:</b> (51) IPS SURA LA FLORA NIT: 811007832 <b>IPS Afiliado:</b> (SALUDSURA SAO PAULO)	<b>SEGUIMIENTO</b> Fecha: 2016/03/10
<b>Identificación:</b> CC 6421163 <b>Tel:</b> 3211717	<b>Nombre:</b> HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES <b>Dirección:</b> CARRERA 43A # 18 SUR 135, LOCAL	<b>Género:</b> Masculino <b>Municipio:</b> MEDELLIN <b>Departamento:</b> ANTIOQUIA
<b>Nota de</b> NOTA HISTORIA CLINICA CAIDA IPSA, CODIGO 1738803. PACIENTE QUE PRESENTO TRAUMA PENETRANTE SEVERO EN OJO IZQUEIRDO CON ESTALLIDO OCULAR, CON MAL PORNOSTICO, CURSANDO CON DOLOR OCULAR INTENSO DESDE HAC 5 DIAS, Y CUADRO FEBRIL, SE DECIDE REMITIR URGENTE A VALROACION POR CLINICA OFTALMOLOGICA PARA VALORACION Y MANEJO.		
<b>Profesional:</b> CARMEN ADRIANA MURILLO IZQUIERDO <b>Identificación:</b> CC 31995703 <b>Teléfono:</b> 6649951 <b>Ciudad:</b> CALI	<b>Registro:</b> 763088 <b>Dirección:</b> CALLE 38 NORTE # 4N-102 <b>Especialidad:</b> MEDICINA DEL TRABAJO	<b>Firma:</b>  I11635703F16031016423199
<b>Imprime:</b> CARMUIZ <b>Fecha de impresión:</b> 2016/03/10 14:43:49 <b>IPS Imprime:</b> IPS SURA LA FLORA		

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

*Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.*

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Edad:** 59 Años

**Sexo:** Masculino

**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

10/03/2016 3:49:50 p. m.

**ESTADO:** Confirmado Repetido

**CIRUGÍA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**Formulas:**

10/03/2016 4:10:39 p. m. - OPTHASONA Solucion Oftalmica Fco x 5mL 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1gota en el ojo izquierdo.,  
Cada 3 Horas Via Gota Oftalmica

10/03/2016 4:10:39 p. m. - Atropina 10 mg (Isopto Atropina 1%) 1 - POSOLOGIA: Aplicar 3 veces al dia en el ojo izquierdo.  
Cada Via Gota Oftalmica

---

**CONCEPTO**

Se explica al paciente los hallazgos encontrados en el examen oftalmologico, se dan recomendaciones e indicaciones, se indica tratamiento.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Carlos Eduardo Cano R.13507

## ORDENES MÉDICAS

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
Historia Nro: 6421163 Cédula  
Dirección: RESIDE EN YUMBO  
Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Fecha: 24/02/2016 5:38:14p. m.  
Servicio: CONSULTORIO 1  
Tipo de usuario: Cotizante  
Formula Nro: 1118134

## Paciente con Diagnóstico:

1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - AFAQUIA (H270)  
5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335)'

## Quien requiere:

Fav

Nombre

1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA  
MEDICINA LABORAL



Médico NATALIA CONTRERAS DUQUE

Reg: 76039908

- SEDE PRINCIPAL: Carrera 47 Sur No. 80-94 Tels. 552 0890 al 95 Fax: 552 0896 A.A. 7086
- SEDE CHIPICHAPE: C.C. Local 8 - 227, Piso 2 Pasillo 4 Tels. 667 7625 - Fax: 667 7891
- SEDE CLÍNICA SEBASTIÁN DE BELALCAZAR: Av. 4 N No. 7N-53, Piso 7 Torre de Consultorios Tel. 660 6805
  - SEDE EL PRADO: Cra. 23 No. 23-20 Tels. 335 5306 - 335 6075 Fax: 335 1307
  - SEDE TULUA: Carrera 34 No. 25-10 Tels. 225 6020- 225 9010
- SEDE PALMIRA: Calle 31 No. 44-239 C.C. Llanogrande Local 216 - 217 Tel. 285 5683

Impreso Por NATALIA CONTRERAS DUQUE

[www.clinicaofta.com](http://www.clinicaofta.com) Cali - Colombia

24/02/2016 5:38:27p. m.

1 de 1

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

24/02/2016 4:55:05 p. m.

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG. RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: CONSULTORIO1 Doctor: NATALIA CONTRERAS DUQUE

**Motivo de Consulta:**

24/02/2016 4:55:05 p. m.

"Concepto medico de retina

**Enfermedad Actual:**

Paciente remitido por el Dr Ocampo a segundo concepto medico. tiene antecedente de trauma penetrante severo en OI hace aproximadamente 1 año por estallido ocular, ha sido llevado a cirugía en 3 ocasiones por PVR severo, la ultima cirugía fue hace 1 mes, se dejó gas en la última y se empezaron a notar pliegues en la limitante externa lo que hizo sospechar riesgo de redesprenimiento en OI, acude a su ultimo control el día 16 de Febrero, donde se encuentra DR total con PVR severo y multiples desgarros, consideran mal pronostico visual por estado de la retina y solicitan segundo concepto.

**EXAMEN FÍSICO**

**Exploración Física:**

**AGUDEZA VISUAL**

OJO DERECHO  
Lejos CC 20 /: 20

OJO IZQUIERDO  
Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA**

OJO DERECHO  
Cornea: Clara  
Camara anterior: Camara central 4 mm  
Cristalino: Opacidad nuclear incipiente

OJO IZQUIERDO  
Cornea: Clara  
Camara anterior: Camara central 5 mm

**OBSERVACIONES:**

OI: Atrofia iridiana superior y superotemporal, tyndall y celulas 1+

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR**

OJO DERECHO  
Método: Dilatacion, Lampara de  
Hendidura, Lente de 90 Dioptrias  
Disco: Excavacion papilar 10%, Rosado  
Macula: sana  
Vasos Retinales: Normal

OJO IZQUIERDO  
Método: Dilatacion, Lampara de  
Hendidura, Lente de 90 Dioptrias

**OBSERVACIONES:**

OI: Desprendimiento de retina total, con multiples desgarros en polo posterior que incluyen region macular, gran desgarro inferior inferotemporal, tiene gas en un 30%, presencia de desgarro redondo grande en media periferia area de PVR severo superotemporal generando traccion y formando multiples desgarros superotemporales

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

**OBSERVACIONES:**

OI: indetectable

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

24/02/2016 4:55:05 p. m.

**ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**24/02/2016 5:38:14 p. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA -  
MEDICINA LABORAL**CONCEPTO**

Paciente con antecedente de trauma ocular severo, estallido ocular en OI con un OTS de 1 fue llevado a cirugía por la naturaleza del trauma, se explica de entrada pobre pronostico visual, fue llevado a cirugía en varias ocasionaes, sin embargo por las cartacteristicas de la herida y la cinematica del trauma presento PVR severo, en el momento con redespndimiento secundario a PVR se explica mal pronostico visual. Se envia a medicina laboral para valoracion. Se considera paciente no quirurgico por mal pronostico.

Firmado electrónicamente por el Dr. NATALIA CONTRERAS DUQUE R.76039908



NOMBRE Herminio Bernabé Bernabé

FECHA 26-01-2016

CC 6421163

Pl. Atendido el día de hoy  
a cita con Md. Inés  
Alfaro  
Hoy de la cita 9:00 am

*[Handwritten signature]*  
Idelmaría J. Bustos E.  
Salud Ocupacional  
& Laboral  
C.C. 23.271  
Tel. 330-52000

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

04/05/2015 9:17:34 p. m.

**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 58 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons. Urgencias  
COC**Doctor:** Jose Bustamante**TRIAGE 2****Motivo de Consulta:**

04/05/2015 9:17:34 p. m.

\* Trauma Ocular OI

**Enfermedad Actual:**

Paciente hoy 4:30 pm sufrió trauma contuso severo en órbita izquierda con herida del pómulo que ya fue suturada.

**EXAMEN FÍSICO****Condición General del Paciente:**

Paciente ingresa al servicio de urgencias deambulando por sus propios medios en buenas condiciones generales, consciente y orientado.

**Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos SC 20 /: 60

**OJO IZQUIERDO**

Lejos SC 20 /: MM

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OD: Edema y hematoma párpado superior inferior, quemosis x 360°, córnea clara, cámara anterior muy profunda, hipotonía marcada

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanación (Perkins)**OJO DERECHO**

Presión: 14[mmHg]

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 0[mmHg]

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OJO DERECHO**Método: Oftalmoscopio Indirecto y  
Dilatación, Lente de 20 Dioptrías**OJO IZQUIERDO**Método: Oftalmoscopio Indirecto y  
Dilatación, Lente de 20 Dioptrías.**OBSERVACIONES:**

CE: Se logra ver coágulo en la parte posterior sin más detalle

**DIAGNÓSTICOS:****TRAUMA CONTUSO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**ESTALLIDO DE GLOBO(OI)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**CONDUCTA MÉDICA**

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

*Clínica de*  
**Oftalmología**  
*de Cali S.A.*

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Edad:** 58 Años

**Sexo:** Masculino

**Ocupación:**

Soldador y  
Oxicortador

04/05/2015 9:17:34 p. m.

**Ordenes Internas:**

04/05/2015 10:17:45 p. m. - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA ESPECIALIZADA -

VALORACIÓN URGENTE CON ESPECIALISTA EN RETINA

DR. HUGO OCAMPO

MAÑANA 9AM CONSULTORIO 202

---

**CONCEPTO**

Se comenta con retinologo de turno Dr. Ocampo quien al comentarle la historia también piensa que se trata de un estallido de globo ocular.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Jose Bustamante R.15977

## CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

## EPICRISIS DE CIRUGIA AMBULATORIA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 371719  
FECHA: 05/may/2015

NOMBRE: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
HISTORIA CLINICA Nro.: 6421163  
EDAD: 58 Años SEXO: Masculino

## EQUIPO QUIRURGICO:

CARGO	NOMBRE
Cirujano Especialista	Hugo Hernan Ocampo Dominguez
Instrumentador	ISABEL CRISTINA MORALES RODRIGU
Circulante	ELIANA ESTHER RAMIREZ

## DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS:

- \* Catarata traumatica
- \* Estallido de globo

CLASIFICACION DE LA HERIDA: Limpia

ORGANO A INTERVENIR: OI

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD  
SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)  
VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES

TIPO DE ANESTESIA: Local con Anestesiólogo

## PROTOCOLO(S):

- \* Asepsia y antisepsia
- \* Blefarostato
- \* Peritomía por 360°, exploración de la herida. Hallazgos: Herida escleral de 9 mm en esclera S/T, no alcanza a llegar al recto.
- \* Sutura de esclera con vicryl 7-0
- \* Incisión 3.2 en 15 grados
- \* Capsulorrexia anterior de 6 milímetros con cistótomo
- \* Extracción nucleo del cristalino por faco
- \* Se dejan restos capsulares.
- \* Tres esclerotomías: Superonasal, superotemporal e inferotemporal
- \* Inserción de cánula de infusión escleral en cuadrante inferotemporal
- \* Introducción de pieza de vitrectomía: se realiza vitrectomía agresiva, limpiando los sitios de entrada de las esclerotomías, la base del vítreo, bajo indentación se revisa la periferia cuidadosamente. Se observa DR temporal y herida retinal en el área de la herida escleral. Posteriormente, con la ayuda de lente de contacto, se procede a realizar la vitrectomía del polo posterior, pelamiento de la hialoides posterior.
- \* Aplicación de perfluoro para expandir la retina
- \* Aplicación de láser en las zonas patológicas
- \* Intercambio perfluoro-aire, drenando el líquido subretinal por el roto más posterior hasta dejar la retina aplicada.
- \* Intercambio aire silión 5.000 Ctk
- \* Cierre por planos con vicryl 7-0
- \* No complicaciones

ESTADO DEL PACIENTE AL INGRESO: Estable, en buena condición general

---

Hugo Hernan Ocampo Domínguez

Reg: 678-95



## INFORME QUIRÚRGICO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 371719  
 FECHA: 05/may/2015

NOMBRE: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
 HISTORIA CLINICA Nro.: 6421163  
 EDAD: 58 Años SEXO: Masculino

### EQUIPO QUIRURGICO:

CARGO	NOMBRE
Cirujano Especialista	Hugo Hernan Ocampo Dominguez
Instrumentador	ISABEL CRISTINA MORALES RODRIGU
Circulante	ELIANA ESTHER RAMIREZ

### DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS:

- \* Catarata traumatica
- \* Estallido de globo

CLASIFICACION DE LA HERIDA: Limpia

ORGANO A INTERVENIR: OI

### PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD  
 SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)  
 VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES

TIPO DE ANESTESIA: Local con Anestesiólogo

### PROTOCOLO(S):

- \* Asepsia y antisepsia
- \* Blefarostato
- \* Peritomia por 360°, exploración de la herida. Hallazgos: Herida escleral de 9 mm en esclera S/T, no alcanza a llegar al recto.
- \* Sutura de esclera con vicryl 7-0
- \* Incisión 3.2 en 15 grados
- \* Capsulorrexia anterior de 6 milímetros con cistótomo
- \* Extracción nucleo del cristalino por faco
- \* Se dejan restos capsulares.
- \* Tres esclerotomías: Superonasal, superotemporal e inferotemporal
- \* Inserción de cánula de infusión escleral en cuadrante inferotemporal
- \* Introducción de pieza de vitrectomía: se realiza vitrectomía agresiva, limpiando los sitios de entrada de las esclerotomías, la base del vítreo, bajo indentación se revisa la periferia cuidadosamente. Se observa DR temporal y herida retinal en el área de la herida escleral. Posteriormente, con la ayuda de lente de contacto, se procede a realizar la vitrectomía del polo posterior, pelamiento de la hialoides posterior.
- \* Aplicación de perfluoro para expandir la retina
- \* Aplicación de láser en las zonas patológicas
- \* Intercambio perfluoro-aire, drenando el líquido subretinal por el roto más posterior hasta dejar la retina aplicada.
- \* Intercambio aire silión 5.000 Ctk
- \* Cierre por planos con vicryl 7-0
- \* No complicaciones

Cra 47 No 8C-94. Teléfono(092)5520890 al 95

Fax (97) 5520896, AA 7086, Cali - Valle del Cauca - Colombia - Sur América

**INFORME QUIRÚRGICO**



---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.M.678-95

---

Cra 47 No 8C-94. Teléfono(092)5520890 al 95

Fax (97) 5520896, AA 7086, Cali - Valle del Cauca - Colombia - Sur América

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
 HC Nro.: 6421163 Fecha de Nacimiento: 09/08/1956 Edad: 58 Años  
 Sexo: Masculino Ocupación: Soldador y Oxicortador  
 Entidad: ~~NO~~ SALUDCOOP **SURA**  
 Consultorio: Cons. Dr. Hugo Ocampo Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

15/05/2015 10:59:00 a. m.

**Motivo de Consulta:**

15/05/2015 10:59:00 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Control POP de estallido ocular el 5 de Mayo. Refiere sentirse muy bien, ha recuperado visión. Tuvo dolor severo que cedió con medicamento oral.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL**

OJO IZQUIERDO  
Lejos SC 20 /: 400

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornes clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. Tindall de 2, celulas 1+.  
 Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE TONOMETRIA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

OJO IZQUIERDO  
Presión: 12 [mmHg]

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina aplicada por 360°, la zona de herida retinal se ve bien cubierta por láser, con sangre en proceso de reabsorción. El polo posterior luce sano. Silicón llenado la cavidad vítrea.

**DIAGNÓSTICOS:**

TRAUMA CONTUSO(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Estallido ocual: Mayo 5/15. ESTADO: Confirmado nuevo

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

15/05/2015 11:29:44 a. m. - Fotografía Retinal - Ojo Izquierdo  
 POP de estallido ocular  
 Facturar A COSTO a mi nombre.

Gracias.

**ALHO**  
Oftalmología  
de Cali S.A.  
15/05/2015

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

15/05/2015 10:59:00 a. m.

**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 58 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**15/05/2015 11:32:30 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - Retina**

Hugo ocampo

Dos semanas.

**Formulas:****15/05/2015 11:31:04 a. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA:**

Aplicar una gota cada 6 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 8 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 12 horas hasta nueva orden. Cada Via Gota Oftalmica

**15/05/2015 11:31:04 a. m. - Carboximetilcelulosa + Glicerina. Sol Oftálmica. 5 mg Fco Gotero. 15 mL 1 - POSOLOGIA:**

Aplicar una gota cada 6 horas por un mes en ojo operado Cada Via Gota Oftalmica

**15/05/2015 11:31:04 a. m. - Acetaminofen + fosfato de codeina Tab 500 mg - 8 mg 30 - POSOLOGIA: Tomar una tableta 3 veces al día por 10 días Cada****CONCEPTO**

Excelente evolución. Inicio descenso gradual de medicación, control en dos semanas. Solicito foto de retina para seguimiento.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Heman Ocampo Dominguez R.678-95

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 58 Años

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons. Dr. Hugo  
Ocampo

Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

29/05/2015 10:17:39 a. m.

Motivo de Consulta:

29/05/2015 10:17:39 a. m.

Enfermedad Actual:

Control POP de estallido ocular. refiere sentirse mejor. Ya está viendo imágenes definidas.

## EXAMEN FÍSICO

Exploración Física:

AGUDEZA VISUAL

OJO IZQUIERDO  
Lejos SC 20 /: 400

BIOMICROSCOPIA

OBSERVACIONES:

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. Tindall de 2, células 1+.  
Conjuntiva y esclera OK.

EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR

OBSERVACIONES:

OI: Retina aplicada, de mucho mejor aspecto. Las hemorragias están reabsorbiendo adecuadamente, liberando el polo posterior, y la zona de daño retinal está cicatrizando muy bien. No signos de PVR. Silicón está llenado parcialmente la cavidad vítrea, en un 80%.

## DIAGNÓSTICOS:

TRAUMA CONTUSO(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Estallido ocular: mayo 5/15. ESTADO: Confirmado nuevo

## CONDUCTA MÉDICA

Ordenes Internas:

29/05/2015 10:46:26 a. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA - Clara Inés Arrázola

Cons 301

hacerla unos días antes del control.

29/05/2015 10:46:58 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA

ESPECIALIZADA - Retina

Un mes. Con resultado de optometría.

Formulas:

29/05/2015 10:45:52 a. m. - Atropina Sulfato. Solucion oftalmica 10 mg / mL (1 %) 1 - POSOLOGIA: Aplicar una gota cada 12

horas en ojo izquierdo

NO APLICAR EN OJO DERECHO Cada Via Gota Oftalmica

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
*Oftalmología*  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/09/1956

Edad: 58 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

29/05/2015 10:17:39 a. m.

---

**CONCEPTO**

Muy buena evolución. Control en un mes con resultado de optometría (hacerlo antes del control).

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.**

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
**HC Nro.:** 6421163      **Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956      **Edad:** 58 Años  
**Sexo:** Masculino      **Ocupación:** Soldador y Oxicatorador  
**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
**Consultorio:** Cons Adicional 1      **Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez

09/08/2015 12:17:36 p. m.

**Motivo de Consulta:**

09/08/2015 12:17:36 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Control POP de estallido ocular. refiere sentirse mejor. Ya está viendo imágenes definidas.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO IZQUIERDO**  
Lejos SC 20 /: 400**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. Tindall de 2, células 1+.  
Conjuntiva y esclera OK.**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina aplicada, de mucho mejor aspecto. Las hemorragias están reabsorbiendo adecuadamente, liberando el polo posterior, y la zona de daño retinal está cicatrizando muy bien. No signos de PVR. Silicón está llenado parcialmente la cavidad vítrea, en un 80%.

**DIAGNÓSTICOS:****TRAUMA CONTUSO(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**Estallido ocular: mayo 5/15. **ESTADO:** Confirmado nuevo

Incapacidad de 30 días.

**Formulas:**09/08/2015 12:27:19 p. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - **POSOLOGIA:**Aplicar 1 gota cada 12 horas en ojo izquierdo **HASTA NUEVA ORDEN****NO APLICAR EN OJO DERECHO** Cada Via Gota Oftalmica09/08/2015 12:27:19 p. m. - Atropina sulfato Solucion oftalmica 10 mg / mL (1%) 1 - **POSOLOGIA:** Aplicar 1 gota cada 12horas en ojo izquierdo **HASTA NUEVA ORDEN****NO APLICAR EN OJO DERECHO** Cada Via Gota Oftalmica**CONCEPTO**

Muy buena evolución. Control en un mes con resultado de optoemtría (hacerlo antes del control).

Se da incapacidad por 1 mes

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 58 Años

09/06/2015 12:17:36 p. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador

---

**Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95**

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 58 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

30/06/2015 11:14:07 a. m.

**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons. Dr. Hugo  
Ocampo**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Domínguez**Motivo de Consulta:**

30/06/2015 11:14:07 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Operado de esataillido ocular en OI. Se ha observado buena evolución; hoy viene a control con resultado de optometría. refiere "que le ha ido muy mal", pues cuando empieza a trabajar, le duele mucho el ojo.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****BALANCE MUSCULAR****DATOS GENERALES****Método:** Cover Test**Desviación:** ORTO**PPC - SC:** 5[cm]**PPC - CC:** 5[cm]**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. Tindall de 2, celulas 1+.  
Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina aplicada, de mucho mejor aspecto. Ya no hay hemorragias, la zona de daño retinal está cicatrizando muy bien. Se observa PVR en estrella localizado en el ecuador de M12. Silicón está llenado parcialmente la cavidad vitrea, en un 80%. Polo posterior se ve muy sano.

**DIAGNÓSTICOS:****TRAUMA CONTUSO(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)****Estallido ocular:** mayo 5/15. **ESTADO:** Confirmado nuevo**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes internas:****30/06/2015 11:27:36 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA  
ESPECIALIZADA - Retina****Hugo ocampo****10 días**

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

30/06/2015 11:14:07 a. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**Edad:** 58 Años**Formulas:**

30/06/2015 11:25:21 a. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA:

Aplicar una gota cada 4 horas por 7 días. Luego:

Aplicar una gota cada 6 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 8 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 12 horas por 4 días. Luego Suspender Cada Via Gota Oftalmica

30/06/2015 11:25:21 a. m. - Prednisona 50 mg 10 - POSOLOGIA: Tomar una tableta al día (en las mañanas con estomago lleno) por 10 días y suspender. Cada

30/08/2015 11:25:21 a. m. - Atropina Sulfato. Solucion oftalmica 10 mg / mL (1 %) 1 - POSOLOGIA: Aplicar una gota cada 12 horas por hasta nueva orden. Cada Via Gota Oftalmica

**CONCEPTO**

Paciente no trae reporte de Manejo antiinflamatorio oral y tópico. hay que llevar a cirugía para liberar el PVR y probablemente requiera nuevo silicón. Esperar a que desinflame para llevar a cirugía, pues ya lleva dos meses y es posible llevar de una vez a revisión. se cita en 10 días para ver evolución y dar orden de cirugía.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**Hermides Bermudez Benavides**  
 DI: 6421163  
 FN: 1956/08/09

# Procedimientos médicos

2015/07/03 15:03:41

## Optometría Consulta

Sitio: 301-4 Reboledo

Prof. salud: Clara Inés Arrazola

### Diagnósticos:

Afaquia

Organo Izquierdo

Status Confirmado

Cirugía de Retina (Post-operatorio)

Organo Izquierdo

Status Confirmado

2015/07/03 15:30:17 15:30:17

## Enfermedad Actual

Causa enfermedad Chequeo

Paciente asiste a consulta de valoración vision, refiere que lo opero 05 de Mayo de 2015 el Dr. Hugo Ocampo.

2015/07/03 15:30:21 15:30:21

## Refraccion

	O.D.	<u>Objetivo</u>	O.S.	
	S +2.00 C -0.25 A 48	A 48	S +10.50 C -5.00 A 161	
<u>Método</u>	Autorefractometro			
	<u>DV</u> 13.75 [mm]	<u>Bifocal</u>		
	<u>DIP</u> [mm]	<u>Filtros</u>		

2015/07/03 15:42:51 15:42:51

## Refraccion

<u>Método</u>	Sin ciclopejia				
	<u>Subjetivo</u>				
<u>Lejos</u>	S +1.75 C A		S +0.00 C A		
<u>Cerca</u>	S +2.75 C ADD A		S C A		
	<u>DV</u> 13.75 [mm]	<u>Bifocal</u> Flat-top			
	<u>DIP</u> [mm]	<u>Filtros</u> Ultravioleta;			
<u>Material</u>	Policarbonato				

2015/07/03 15:30:22 15:30:22

## Keratometría - Topografía

<u>Método</u>	Otro			
<u>Plano OD</u>	41.75 A 32 °	<u>Plano OS</u>	40.25 A 151 °	
<u>Curva OD</u>	42.00 A 122 °	<u>Curva OS</u>	42.50 A 61 °	
<u>Descripción</u>	Auto.			

2015/07/03 15:31:03 15:31:03

## Keratometría - Topografía

<u>Método</u>	Otro			
<u>Plano OD</u>	42.50 A °	<u>Plano OS</u>	41.00 A 150 °	
<u>Curva OD</u>	42.50 A °	<u>Curva OS</u>	43.50 A 60 °	

Descripción Javal

**Lensometria**

2016/07/03 16:30:26 16:30:26

<u>Lejos OD</u>	S	+1.50	C	A	<u>Lejos OS</u>	S	+1.50	C	A
<u>Cerca OD</u>	S	+2.50	C	ADD	<u>Cerca OS</u>	S	+2.50	C	ADD
<u>Bifocal</u>	Flat-top		<u>Desde</u>		<u>Satisfacción</u>				

**Agudeza Visual**

2016/07/03 15:44:48 15:44:48

	<b>OD</b>		<b>OS</b>
Lejos	SC 20/	CC 20/ 25	SC 20/
Observaciones	PL		CC 20/ PL

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES 07/07/2015 2:33:41 p. m.  
HC Nro.: 8421163 Fecha de Nacimiento: 09/08/1956 Edad: 58 Años  
Sexo: Masculino Ocupación: Soldador y Oxlicortador  
Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
Consultorio: Cons. Dr. Hugo Ocampo Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:**

07/07/2015 2:33:41 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente concoido. Operado por estallido ocular izquierdo en Mayo. Desarrolló PVR severo y se llevará a revisión de VPP con nuevo silicón, probablemente pesado. Ya desapareció el dolor.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL**

OJO IZQUIERDO  
Lejos SC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK. Reflejo rojo tenue.

**EXAMEN DE PUPILA**

OJO IZQUIERDO  
Comparativo aferente: Defecto pupilar  
aferente grado 3

**OBSERVACIONES:**  
Inverso**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: PVR en estrella, que levanta el polo posterior y deforma la mácula. La periferia se encuentra aplicada y estable.

**DIAGNÓSTICOS:**

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA POR TRACCION(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Estallido ocular: mayo 5/15. ESTADO: Confirmado Repetido

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

07/07/2015 2:45:08 p. m. - VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES - 2) Retiro de silicón via posterior

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

07/07/2015 2:33:41 p. m.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
HC Nro.: 6421163 Fecha de Nacimiento: 09/08/1956  
Sexo: Masculino Ocupación: Soldador y Oxícutador

Edad: 58 Años

- 3) RenitECTomía
- 4) Endolaser
- 5) Nuevo silicón de 5.000 Cts

---

**OJO IZQUIERDO****CONCEPTO**

Se llevará a cirugía para pelamiento del PVR. La periferia luce bien, lo cual favorece el pronóstico POP pelando el PVR. Se usará silicón normal.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Domínguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.**

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES 14/08/2015 2:18:20 p. m.  
**HC Nro.:** 6421163 **Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956 **Edad:** 59 Años  
**Sexo:** Masculino **Ocupación:** Soldador y Oxicatorador  
**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
**Consultorio:** Cons Adicional 1 **Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:** 14/08/2015 2:18:20 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Primer día Postoperatorio de retiro de silicón, visión de VPP, peeling, retinotomía y nuevo silicón. El paciente refiere sentirse en buenas condiciones, pasó buena noche, dolor moderado

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

Cornea clara, pliegues moderados en descemet, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI. Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vítrea clara, nervio óptico sano, mácula se observa con menos distorsión, laser rodeando todas las zonas de retinotomías, hemorragias en moderada cantidad alrededor de las mismas. Laser cicatrizando adecuadamente, silicón llenando la cavidad vítrea.

**DIAGNÓSTICOS:****AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA POR TRACCION(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Estallido ocular: mayo 5/15.

retiro de silicón, revisión de vpp, peeling, silicón (ago/13/15) ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**Formulas:**

14/08/2015 2:31:32 p. m. - Tobramicina.Sol.Oftálmica.3.0 mg. Fco Gotero. 5 mL 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo izquierdo Cada Durante 7 Días Via Gota Oftálmica

14/08/2015 2:31:32 p. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftálmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo izquierdo hasta nueva orden Cada Via Gota Oftálmica

14/08/2015 2:31:32 p. m. - Atropina sulfato Solucion oftálmica 10 mg / mL (1%) 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 8 horas en ojo izquierdo hasta nueva orden Cada Via Gota Oftálmica

14/08/2015 2:31:32 p. m. - Ibuprofeno Tableta 400 mg 15 - POSOLOGIA: Tomar 1 tableta cada 8 horas Cada Durante 5 Días

**CONCEPTO**

Buena evolución postoperatoria inmediata. Se explica que la magnitud de la lesión hace imposible prever el resultado visual, pero la reconstrucción anatómica se logró. La siguiente fase es esperar que la retina pegue, y finalmente, esperar recuperación visual, que dependerá de la respuesta retinal al tratamiento, y de las secuelas secundarias al trauma. Se recuerda el uso de gotas formuladas y control en 10 días para definir conducta a seguir. Se ponen videos de cuidados POP y de cuidados con el silicón.

Incapacidad por 1 mes.

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de

Oftalmología  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

14/08/2015 2:18:20 p. m.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez

02/09/2015 9:58:14 a. m.

**Motivo de Consulta:**

02/09/2015 9:58:14 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido POP reciente re vision de VPP y nuevo silicón. Refere haber tenido dolores en el cuero cabelludo recientemente, (lado izquierdo)

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: El ojo luce tranquilo, cámara transparente, cornea clara, afaco sin restos, buen reflejo rojo. Suturas en reabsorción.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina aplicada por 360°, mácula luce de muy buen aspecto, silicón llenado la cavidad vítrea.

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanación (Haag Streit)**OJO IZQUIERDO**

Presión: 16[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:****AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA POR TRACCION(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Estallido ocular: mayo 5/15.

retiro de silicón, revisión de vpp, peeling, silicón (ago/13/15) ESTADO: Confirmado Repetido

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

02/09/2015 10:10:24 a. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA

02/09/2015 10:10:42 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA

ESPECIALIZADA - Hugo ocampo

Un mes con resultado de optometría.

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421183**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1958**Edad:** 59 Años

02/09/2015 9:58:14 a. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**Formulas:**

02/09/2015 10:11:29 a. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA:

Aplicar una gota cada 6 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 8 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 12 horas por 4 días. Luego Suspender Cada Via Gota Oftalmica

02/09/2015 10:11:29 a. m. - Carboximetilcelulosa 0.5%+ Glicerina 1%+ Polisorbato 80 0.5% Emulsion Oftalmica.Fco 15mL 1

- POSOLOGIA: Aplicar una gota cada 6 horas por un mes

Ojo Operado

Cada

02/09/2015 10:11:29 a. m. - Atropina Sulfato. Solucion oftalmica 10 mg / mL (1 %) 1 - POSOLOGIA: Aplicar una gota cada 12 horas por un mes más y suspender

OJO OPERADO Cada Via Gota Oftalmica

---

**CONCEPTO**

Evolucionando bien. Control en un mes con resultado de optometría.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.**

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES 26/10/2015 3:59:39 p. m.  
**HC Nro.:** 6421163 **Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956 **Edad:** 59 Años  
**Sexo:** Masculino **Ocupación:** Soldador y Oxícorador  
**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo **Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez Ocampo

**Motivo de Consulta:** 26/10/2015 3:59:39 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciete conocido, operado de esatíldo ocular en OI, ultima cirugia en Agosto 8 de 2015, donde se retiró el PVR macular. Se citó a optoemtría y reporta NPL.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL**

OJO IZQUIERDO  
Lejos SC 20 /: NPL No Color

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vítrea clara, nervio óptico sano, mácula normal, vasos normales, periferia normal, con adecuada indentación por 360°. Láser cicatrizando adecuadamente, silicón llenando la cavidad vítrea.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

26/10/2015 4:14:54 p. m. - ELECTRORETINOGRAMA MULTIFOCAL (MFERG) - Bilateral

26/10/2015 4:15:27 p. m. - ELECTROOCULOGRAMA (EOG) - Bilateral

26/10/2015 4:15:51 p. m. - POTENCIALES VISUALES EVOCADOS - Bilateral.

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

26/10/2015 3:59:39 p. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**CONCEPTO**

Anatómicamente se ve mucho mejor. No hay palidez del nervio, el DPA en mínimo, el aspecto de la retina no es para NPL, sin embargo, puede tener daño funcional secundario al trauma inicial que explique esto. Para efectos de entregar pensión, se debe certificar con pruebas electrofisiológicas el daño permanente de la función retinal. Solicito ERGm, EOG y PVE. Control con resultados.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

07/12/2015 11:00:28 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:**

07/12/2015 11:00:28 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, pendiente resultados de pruebas electrofisiológicas apr definir pensión. El resultado del PVE es de total normalidad.. El paciente refiere que no ve nada por el ojo

**EXAMEN FÍSICO**

**Exploración Física:**

**AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos SC 20 /: 60

Potencial. (Pinhole): 40

**OJO IZQUIERDO**

Lejos SC 20 /: CD

**OBSERVACIONES:**

La vision del OI fluctua entre NPL a CD....

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

Sin cambios: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

Lente de 22: Retina Aplicada por 360 Grados, hay una pequeña bolsa inferior compensada y limitada por laser La mácula luce de mucho mejor aspecto, queda una prqueña areaa de PVR residual, pero un 95% mejor que antes de la cirugía más reciente. Nervio óptico sano, rosado, excavación del 30%, vasos normales, periferia normal.

**EXAMEN DE TONOMETRIA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 17[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:**

**HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

07/12/2015 11:00:28 a. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**ESTADO:** Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

07/12/2015 11:15:00 a. m. - VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES - Retiro de silicón via pars plana, y revision de VPP

Ojo izquierdo

**CONCEPTO**

Definitivamente no hay correlacion entre la visión del OI (que es fluctuante) y el resultado anatómico y electrofisiológico. por ahora, retiraré silicón, y si persiste la Inconsistencia, solicitar otros conceptos de colegas retinólogos.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

07/12/2015 11:00:28 a. m.

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez  
Ocampo**Motivo de Consulta:**

07/12/2015 11:00:28 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, pendiente resultados de pruebas electrofisiológicas apr definir pension. El resultado del PVE es de total normalidad.. El paciente refiere que no ve nada por el ojo

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos SC 20 /: 60

Potencial (Pinhole): 40

**OJO IZQUIERDO**

Lejos SC 20 /: CD

**OBSERVACIONES:**

La vision del OI fluctua entre NFL a CD....

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

Sin cambios: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

Lente de 22: Retina Aplicada por 360 Grados, hay una pequeña bolsa inferior compensada y limitada por laser La mácula luce de mucho mejor aspecto, queda una prqueña areaa de PVR residual, pero un 95% mejor que antes de la cirugía más reciente. Nervio óptico sano, rosado, excavacion del 30%, vasos normales, periferia normal.

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

**OJO IZQUIERDO**

Presión: 17[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1958

07/12/2015 11:00:28 a. m.  
Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación:

Soldador y  
Oxicortador

ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**

07/12/2015 11:15:00 a. m. - VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES - Retiro de silicón vía pars plana, y revisión de VPP

Ojo izquierdo

**CONCEPTO**

Definitivamente no hay correlación entre la visión del OI (que es fluctuante) y el resultado anatómico y electrofisiológico. por ahora, retiraré silicón, y si persiste la inconstancia, solicitar otros conceptos de colegas retinólogos.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.878-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

04/01/2016 9:43:45 a. m.

**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez  
Ocampo**Motivo de Consulta:**

04/01/2016 9:43:45 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, viene para renovación de incapacidad.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos SC 20 /: 60

Potencial (Pinhole): 40

**OJO IZQUIERDO**

Lejos SC 20 /: CD

**OBSERVACIONES:**

La vision del OI fluctua entre NPL a CD....

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

Sin cambios: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

Lente de 22: Retina Aplicada por 360 Grados, hay una pequeña bolsa inferior compensada y limitada por Laser La mácula luce de mucho mejor aspecto, queda una pequeña areaa de PVR residual, pero un 95% mejor que antes de la cirugía más reciente. Nervio óptico sano, rosado, excavacion del 30%, vasos normales, periferia normal.

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanacion (Haag Streit)**OJO IZQUIERDO**

Presión: 17[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)****ESTADO:** Impresión Diagnóstica**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido

# HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1958

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y Oxycortador

04/01/2016 9:43:45 a. m.

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

---

## CONCEPTO

Se da incapacidad por 30 días.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernán Ocampo Domínguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez

22/01/2016 7:56:18 a. m.

**Motivo de Consulta:**

22/01/2016 7:56:18 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Primer día Postoperatorio de Retiro de silicón, revisión de VPP, laser y gas. El paciente refiere sentirse en buenas condiciones, pasó buena noche, no dolor.

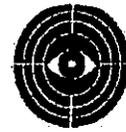
**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Lente de 22: Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vitrea clara, nervio óptico sano, mácula normal, vasos normales, periferia normal. Gas llenando la cavidad vitrea en un 50%

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanacion (Haag Streit)**OJO IZQUIERDO****Presión:** 13[mmHg]**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)****ESTADO:** Impresión Diagnóstica**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)****Retiro de silicon, revisuion de VPP, gas ESTADO:** Confirmado Repetido

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de*  
**Oftalmología**  
*de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

22/01/2016 7:56:18 a. m.

**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**Formulas:**

22/01/2016 8:00:03 a. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA:

Aplicar una gota cada 4 horas por 7 días. Luego:

Aplicar una gota cada 6 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 8 horas por 4 días. Luego:

Aplicar una gota cada 12 horas por 4 días. Luego Suspender

ojo izquierdo Cada Vía Gota Oftalmica

22/01/2016 8:00:03 a. m. - Tobramicina. Sol. Oftalmica 0.3 %. Fco. Gotero 5 ml 1 - POSOLOGIA: Aplicar una gota cada 4 horas por 7 días y suspender.

ojo izquierdo Cada Vía Gota Oftalmica

22/01/2016 8:00:03 a. m. - Acetaminofen + fosfato de codeína Tab 500 mg - 8 mg 15 - POSOLOGIA: Una tableta cada 8 horas por 5 días Cada

**CONCEPTO**

Buena evolución postoperatoria inmediata. Se recuerda el uso de gotas formuladas y control en 10 días para definir conducta a seguir. Se ponen videos de cuidados POP y de cuidados con el gas intraocular.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-85

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.**

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
**HC Nro.:** 6421163 **Fecha de Nacimiento:** 09/08/1958 **Edad:** 59 Años  
**Sexo:** Masculino **Ocupación:** Soldador y Oxicornador

05/02/2016 2:09:05 p. m.

**Entidad:** SEGUROS GRALES SURAMERICANA SA  
**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo **Doctor:** Hugo Héman Ocampo Domínguez  
Ocampo

**Motivo de Consulta:**

05/02/2016 2:09:05 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido solicita prorroga de incapacidad.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Lente de 22: Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vítrea clara, nervio óptico sano, mácula normal, vasos normales, periferia normal. Gas llenando la cavidad vítrea en un 50%

**EXAMEN DE TONOMETRÍA****METODO:** Aplanacion (Haag Streit)**OJO IZQUIERDO**

Presión: 13[mmHg]

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)****ESTADO:** Impresión Diagnóstica**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)****ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido

Incapacidad de 30 días.

**CONCEPTO**

Se da incapacidad por 30 días.

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Sexo:** Masculino

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Ocupación:**

Soldador y  
Oxicortador

**Edad:** 59 Años

05/02/2016 2:09:05 p. m.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

16/02/2016 2:07:27 p. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo  
Ocampo**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez**Motivo de Consulta:**

16/02/2016 2:07:27 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, trauma penetrante severo en OI, ya lleva 3 cirugías. Se dejó gas en la última y se empezaron a notar pliegues en la limitante externa lo que hizo sospechar riesgo de redesprenimiento. se citó hoy para ver evolución y definir en tal caso, nueva cirugía con silicón, para dejarlo de forma indefinida.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK. Perdida de reflejo rojo

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: DR casi total, retina tensa, en carpa, con múltiples rotos extendido por toda la retina. Nervio rosado, excavación del 30%.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**16/02/2016 2:47:00 p. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA  
ESPECIALIZADA - Retina

Segundo concepto

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421183**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1958**Edad:** 59 Años

18/02/2016 2:07:27 p. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:**Soldador y  
Oxicortador**CONCEPTO**

El aspecto del ojo es muy severo en terminos del DR y PVR: No creo que justifique un procedimiento nuevo a juzgar por el estado de la retina, probablemente ni pueda apciarse de nuevo. Se envía segundo cocnepto a otro retinólogo para ver si está de acuerdo con conducta o considera que puede tener un ultimo chance. En caso de no considerar ciruigia, enviar a medicina laboral para definir reubicación laboral.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 58 Años 06/05/2015 7:13:19 a. m.

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons. Dr. Hugo  
Ocampo

Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:**

06/05/2015 7:13:19 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Primer día Postoperatorio de sutura escleral, faco sin LIO, VPP; laser y sillcon en OI. El paciente refiere sentirse en buenas condiciones, pasó buena noche, no dolor.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

Cornea clara, pliegues en descemet, cámara formada, transparente. Afaco con buenos restos. No signos de inflamación ni infección. Conjuntiva y esclera OK.

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina Aplicada por 360 Grados, cavidad vitrea clara, nervio óptico sano, mácula normal, vasos normales, periferia normal, con adecuada aplicación de la herida. Láser cicatrizando adecuadamente, silicón llenando la cavidad vitrea.

**DIAGNÓSTICOS:**

TRAUMA CONTUSO(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

Incapacidad de 30 días.

**Formulas:**

06/05/2015 7:18:20 a. m. - Prednisolona 1 % + Fenilefrina 0.12 %. Solucion Oftalmica. Fco. Gotero. 5 ml 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo izquierdo hasta nueva orden Cada Via Gota Oftalmica

06/05/2015 7:18:20 a. m. - Tobramicina. Sol. Oftalmica 0.3 %. Fco. Gotero 5 ml 1 - POSOLOGIA: Aplicar 1 gota cada 4 horas en ojo izquierdo Cada Durante 7 Días Via Gota Oftalmica

**CONCEPTO**

Buena evolución postoperatoria inmediata. Se recuerda el uso de gotas formuladas y control en 10 días para definir conducta a seguir. Se ponen videos de cuidados POP y de cuidados con el sillcon. Incapacidad por un mes.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

## CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI

## EPICRISIS DE CIRUGIA AMBULATORIA



DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 374566  
 FECHA: 13/ago/2015

NOMBRE: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
 HISTORIA CLÍNICA Nro.: 6421163  
 EDAD: 59 Años SEXO: Masculino

## EQUIPO QUIRURGICO:

CARGO	NOMBRE
Cirujano Especialista	Hugo Hernan Ocampo Dominguez
Anestesiólogo	Emma Lucja Cardona Jimenez
Instrumentador	Carmen Elisa Tello Molina
Circulante	DIANA XIMENA RESTREPO LEON

## DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS:

\* Cirugía de retina (post-operatorio) Silicón y Pucker macular

CLASIFICACION DE LA HERIDA: Limpia

ORGANO A INTERVENIR: OI

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES

RETIRO DE ACEITE DE SILICON O DE GAS SOD

TIPO DE ANESTESIA: Local con Anestesiólogo

## PROTOCOLO(S):

## VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOLASER INYECCIÓN DE GAS O SILICON

- \* Asepsia, antisepsia y campos quirurgicos
- \* Peritomía S/N y esclerotomía 20G
- \* Esclerotomías superiores a las 2 y 11 horas 23G
- \* Canula escleral en cuadrante inferotemporal
- \* Retiro de silicón vía PP con angiocath 18G
- \* Se revisa la retina: PVR severo de todo el polo posterior en estrella deformando toda la zona entre las arcadas
- \* Peeling bajo perfluoro y azul tripan
- \* Retinotomía inferior para drenas bolsa residual
- \* Endolaser en todas las zonas patológicas
- \* Se realiza intercambio líquido-aire
- \* Inyección de silicon 5.000 Ctk
- \* Cierre de esclerotomía superior
- \* Retiro de canula escleral
- \* Sutura de Conjuntiva
- \* Antibiótico subconjuntival

## PRONOSTICO RESERVADO

ESTADO DEL PACIENTE AL INGRESO: Estable, en buena condición general

ESTADO DEL PACIENTE AL EGRESO: Estable, en buena condición general

DR. HUGO OCAMPO D.

Clínica de Oftalmología de Cali S.A.  
 Calle 100 No. 100-100, Cali, S.A.

Hugo Hernan Ocampo Dominguez

Reg: 678-95

## INFORME QUIRÚRGICO



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.: 374566  
FECHA: 13/ago/2015

NOMBRE: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
HISTORIA CLINICA Nro.: 6421163  
EDAD: 59 Años SEXO: Masculino

## EQUIPO QUIRURGICO:

CARGO	NOMBRE
Cirujano Especialista	Hugo Hernan Ocampo Dominguez
Anestesiólogo	Emma Lucía Cardona Jimenez
Instrumentador	Carmen Elisa Tello Molina
Circulante	DIANA XIMENA RESTREPO LEON

## DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS:

\* Cirugía de retina (post-operatorio) Silicón y Pucker macular

CLASIFICACION DE LA HERIDA: Limpia

ORGANO A INTERVENIR: OI

## PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES

RETIRO DE ACEITE DE SILICON O DE GAS SOD

TIPO DE ANESTESIA: Local con Anestesiólogo

## PROTOCOLO(S):

VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOLASER INYECCIÓN DE GAS O SILICON

- \* Asepsia, antisepsia y campos quirurgicos
- \* Peritomía S/N y esclerotomía 20G
- \* Esclerotomias superiores a las 2 y 11 horas 23G
- \* Canula escleral en cuadrante inferotemporal
- \* Retiro de silicón vía PP con angiocath 18G
- \* Se revisa la retina: PVR severo de todo el polo posterior en estrella deformando toda la zona
- entre las arcadas
- \* Peeling bajo perfluoro y azul tripan
- \* Retinotomía inferior para drenas bolsa residual
- \* Endolaser en todas las zonas patológicas
- \* Se realiza intercambio líquido-aire
- \* Inyección de silicon 5.000 Ctk
- \* Cierre de esclerotomía superior
- \* Retiro de canula escleral
- \* Sutura de Conjuntiva
- \* Antibiótico subconjuntival

PRONOSTICO RESERVADO

firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.M.678-95

DR. HUGO OCAMPO D.  
Especialista  
Retina-Vitreo, Trastornos de la O, Catarata.  
Clínica de Oftalmología de Cali, S.A.

Cra 47 No 8C-94. Teléfono(092)5520890 al 95

Fax (97) 5520896, AA 7086, Cali - Valle del Cauca - Colombia - Sur América

Impreso Por PAOLA ANDREA RUIZ

14/08/2015

2:29:24p. m.

1 de 1

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

*Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.*

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956

**Edad:** 59 Años

**Sexo:** Masculino

**Ocupación:**

Soldador y  
Oxicortador

05/10/2015 7:39:31 a. m.

**NOTAS ACLARATORIAS:**

1- Pte necesita lentes en policarbonato transición para dar protección a su ojo UNICO y disminuir entrada de luz, como resultado de accidente laboral

Responsable: NOHORA ELENA ABELLO

Fecha de la nota: 05/10/2015 8:27:40 a. m.

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.***Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1958**Edad:** 59 Años**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

24/02/2016 4:55:05 p. m.

**ESTADO:** Confirmado nuevo**PRESBICIA(AO)****ESTADO:** Confirmado Repetido**AFAQUIA(OI)****ESTADO:** Confirmado Repetido**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**Retiro de silicon, revisuon de vpp, gas **ESTADO:** Confirmado Repetido**CONDUCTA MÉDICA****Ordenes Internas:**24/02/2016 5:38:14 p. m. - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA -  
MEDICINA LABORAL**CONCEPTO**

Paciente con antecedente de trauma ocular severo, estallido ocular en OI con un OTS de 1 fue llevado a cirugía por la naturaleza del trauma, se explica de entrada pobre pronóstico visual, fue llevado a cirugía en varias ocasiones, sin embargo por las características de la herida y la cinemática del trauma presento PVR severo, en el momento con redespndimiento secundario a PVR se explica mal pronóstico visual. Se envia a medicina laboral para valoración. Se considera paciente no quirurgico por mal pronostico.

Firmado electrónicamente por el Dr. NATALIA CONTRERAS DUQUE R.76039908

## HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

24/02/2016 4:55:05 p. m.

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: CONSULTORIO1

Doctor: NATALIA CONTRERAS DUQUE

**Motivo de Consulta:**

"Concepto medico de retina

24/02/2016 4:55:05 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente remitido por el Dr Ocampo a segundo concepto medico. tiene antecedente de trauma penetrante severo en OI hace aproximadamente 1 año por estallido ocular, ha sido llevado a cirugía en 3 ocasiones por PVR severo, la última cirugía fue hace 1 mes, se dejó gas en la última y se empezaron a notar pliegues en la limitante externa lo que hizo sospechar riesgo de redesprenimiento en OI, acude a su último control el día 16 de Febrero, donde se encuentra DR total con PVR severo y multiples desgarros, consideran mal pronostico visual por estado de la retina y solicitan segundo concepto.

**EXAMEN FÍSICO**

**Exploración Física:**

**AGUDEZA VISUAL**

**OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA**

**OJO DERECHO**

Cornea: Clara

Camara anterior: Camara central 4 mm

Cristalino: Opacidad nuclear incipiente

**OJO IZQUIERDO**

Cornea: Clara

Camara anterior: Camara central 5 mm

**OBSERVACIONES:**

OI: Atrofia iridiana superior y superotemporal, tyndall y celulas 1+

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR**

**OJO DERECHO**

Método: Dilatacion, Lampara de

Hendidura, Lente de 90 Dioptrias

Disco: Excavacion papilar 10%, Rosado

Macula: sana

Vasos Retinales: Normal

**OJO IZQUIERDO**

Método: Dilatacion, Lampara de

Hendidura, Lente de 90 Dioptrias

**OBSERVACIONES:**

OI: Desprendimiento de retina total, con multiples desgarros en polo posterior que incluyen region macular, gran desgarro inferior inferotemporal, tiene gas en un 30%, presencia de desgarro redondo grande en media periferia area de PVR severo superotemporal generando traccion y formando multiples desgarros superotemporales

**EXAMEN DE TONOMETRÍA**

METODO: Aplanacion (Haag Streit)

**OBSERVACIONES:**

OI: indetectable

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

## ORDENES MÉDICAS



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A

Paciente: HERMIDES BÉRMUDEZ BENAVIDES

Fecha: 24/02/2016 5:38:14p. m.

Historia Nro: 6421163 Cédula

Servicio: CONSULTORIO 1

Dirección: RESIDE EN YUMBO

Tipo de usuario: Cotizante

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Formula Nro: 1118134

Paciente con Diagnóstico:

'1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - AFAQUIA (H270)  
, 5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335) '

Quien requiere:

Fav

Nombre

1 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA  
MEDICINA LABORAL

  
Médico NATALIA CONTRERAS DUQUE

- Reg: 76039998
- SEDE PRINCIPAL: Carrera 47 Sur No. 80-94 Tels. 552 0890 al 95 Fax: 552 0896 A.A. 7086
  - SEDE CHIPICHAPE: C.C. Local 8 - 227, Piso 2 Pasillo 4 Tels. 667 7625 - Fax: 667 7891
  - SEDE CLÍNICA SEBASTIÁN DE BELALCAZAR: Av. 4 N No. 7N-53, Piso 7 Torre de Consultorios Tel. 660 6805
  - SEDE EL PRADO: Cra. 23 No. 23-20 Tels. 335 5306 - 335 6075 Fax: 335 1307
  - SEDE TULUA: Carrera 34 No. 25-10 Tels. 225 6020- 225 9010
  - SEDE PALMIIRA: Calle 31 No. 44-239 C.C. Llanogrande Local 216 - 217 Tel. 285 5683

Impreso Por NATALIA CONTRERAS DUQUE

www.clinicaofta.com Cali - Colombia

24/02/2016 5:38:27p. m.

1 de 1

# ORDENES MÉDICAS



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: **HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**

Historia Nro: 6421163 Cédula

Dirección: RESIDE EN YUMBO

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Fecha: 16/02/2016 2:47:00p. m.

Servicio: Consultorio Adicional 3

Tipo de usuario: Cotizante

Formula Nro: 1113412

**Dr. Hugo Hernán Ocampo D.**  
Cirugía Vitreo Retinal - Catarata

Trauma Ocular  
**4 - ATAFUJA (H270)**

Paciente con Diagnóstico:

1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - ATAFUJA (H270)  
5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335)

Quien requiere:

Fav

Nombre

1 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA  
ESPECIALIZADA Retina

Segundo concepto

Tel: 5182828

5110200 ext 220

DR. HUGO OCAMPO D.

ALIC

Médico Hugo Hernan Ocampo Dominguez  
Reg: 678-95

Impreso Por PAOLA ANDREA RUIZ

16/02/2016 2:47:17p. m.

1 de 1

FAVOR TRAER SU FORMULA MEDICA PARA LA PROXIMA CONSULTA

Cra. 47 No. 8C- 94 Cons. 202 - Citas: 511 0281 - Cel: 322 577 29 56

E-mail: drhugocampo202@gmail.com - www.retinavitreoocali.com.co www.youtube.com buscar: "hhocampo"

En caso de emergencia llamar al Cel: 321 759 3518 - Cali - Colombia

**INCAPACIDAD MÉDICA**



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Fecha: 04-mar-2016

No. 26

**Nombres y Apellidos**

HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**Tipo y N° Documento**

Cédula 6421163

**Empresa donde Trabaja**

MONTAIND LTDA

**Ocupación**

MECANICO SOLDADOR

**Teléfono**

**Diagnóstico**

HIPERMETROPIA

Observaciones:

ASTIGMATISMO

Observaciones:

PRESBICIA

Observaciones:

AFAQUIA

Observaciones:

OTROS: DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA

Observaciones: Retiro de silicon, revisuion de vpp, gas

**Origen de la incapacidad**

Accidente de Trabajo

**Tipo**

Ambulatoria - Primera Vez

**Fecha de Inicio**

29/02/2016

**Días**

11 ( once)

**Fecha de finalizacion**

10/03/2016

**Observaciones**

IMPRESION DIGITAL  
HUGO HERNAN OCAMPO DOMINGUEZ  
Especialista en Oftalmología, Colombia  
C.R.C. No. 678-95

Firma Médico Hugo Hernan Ocampo Dominguez

R.M. No. 678-95

Firma Paciente

Doc N°: Cédula 6421163

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA****Clínica de  
Oftalmología  
de Cali SA****Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES**HC Nro.:** 6421163**Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956**Edad:** 59 Años

04/03/2016 2:10:24 p. m.

**Sexo:** Masculino**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA**Consultorio:** Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
**Doctor:** Hugo Hernan Ocampo Dominguez**Motivo de Consulta:**

04/03/2016 2:10:24 p. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, viene para prorrogacion de incapacidad.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL****OJO DERECHO**

Lejos CC 20 /: 20

**OJO IZQUIERDO**

Lejos CC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**OI: Cornea clara, cámara formada, transparente. Afaco sin restos. No signos de inflamación ni infección.  
Conjuntiva y esclera OK. Pérdida de reflejo rojo**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: DR casi total, retina tensa, en carpa, con multiples rotos extendido por toda la retina. Nervio rosado, excavacion del 30%.

**DIAGNÓSTICOS:****HIPERMETROPIA(OD)**

ESTADO: Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

ESTADO: Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

ESTADO: Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

Retiro de silicon, revisiun de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

Incapacidad de 11 días.

**CONCEPTO**

Se da incapacidad por 11 días.

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA**

Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

10/02/2016 9:00:13 a. m.

HC Nro.: 6421163

Fecha de Nacimiento: 09/08/1956

Edad: 59 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Soldador y  
Oxicortador

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Consultorio: Cons 202 Dr. Hugo Ocampo  
Doctor: Hugo Hernan Ocampo Dominguez

**Motivo de Consulta:**

10/02/2016 9:00:13 a. m.

**Enfermedad Actual:**

Paciente conocido, control POP (3a cirugía) de trauma penetrante severo, se retiró silicón y se dejó gas. Viene a control y refiere que ha perdido visión.

**EXAMEN FÍSICO****Exploración Física:****AGUDEZA VISUAL**

OJO IZQUIERDO  
Lejos SC 20 /: PL

**BIOMICROSCOPIA****OBSERVACIONES:**

Sin cambios. Afaco con disminución del reflejo rojo. Se observa gas en un 60%

**EXAMEN DE SEGMENTO POSTERIOR****OBSERVACIONES:**

OI: Retina aplicada, pero con pliegues en la limitante externa en la región inferior de la periferia. gas en un 60%

**DIAGNÓSTICOS:**

HIPERMETROPIA(OD)

ESTADO: Impresión Diagnóstica

ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)

ESTADO: Confirmado nuevo

PRESBICIA(AO)

ESTADO: Confirmado Repetido

AFAQUIA(OI)

ESTADO: Confirmado Repetido

CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)

Retiro de silicón, revisión de vpp, gas ESTADO: Confirmado Repetido

**CONCEPTO**

Po el hallazgo de los pliegues, tiene riesgo de nuevo rederpendimiento. Si llegara a suceder esto, considerar la 4a cirugía como la última donde se deje silicón hasta qlo que más tolere el ojo.  
Control proximo martes 16 de febrero. de acuerdo a hallazgos, decidir conducta

Firmado electrónicamente por el Dr. Hugo Hernan Ocampo Dominguez R.678-95

**HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA***Clínica de  
Oftalmología  
de Cali S.A.*

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES 14/01/2016 8:10:58 a. m.  
**HC Nro.:** 6421163 **Fecha de Nacimiento:** 09/08/1956 **Edad:** 59 Años  
**Sexo:** Masculino **Ocupación:** Soldador y Oxicornador  
**Entidad:** SEGUROS GRALES SURAMERICANA SA  
**Consultorio:** Cons. Optometría. **Doctor:** LILIANA PAOLA RIOS CARMONA

---

**Motivo de Consulta:** 14/01/2016 8:10:58 a. m.

**Enfermedad Actual:**

---

**EXAMEN FÍSICO**

**Exploración Física:**

---

**DIAGNÓSTICOS:**

**HIPERMETROPIA(OD)**

**ESTADO:** Impresión Diagnóstica

**ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO(OI)**

**ESTADO:** Confirmado nuevo

**PRESBICIA(AO)**

**ESTADO:** Confirmado Repetido

**AFAQUIA(OI)**

**ESTADO:** Confirmado Repetido

**CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO)(OI)**

**ESTADO:** Confirmado Repetido

---

**CONDUCTA MÉDICA**

**Ordenes Internas:**

14/01/2016 8:31:11 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR OPTOMETRIA - DESPUES DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

---

**CONCEPTO**

Paciente que se encuentra programado para retirar el gas de silicon de ojo izquierdo en 5 días se aplaza valoración de optometría para despues del procedimiento para lograr valorar el potencial visual real del ojo izquierdo y poder realizar prueba con lente de contacto.

---

Firmado electrónicamente por el Dr. LILIANA PAOLA RIOS CARMONA R.1090

---

## ORDENES MÉDICAS

Hospital 3



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

Fecha: 07/12/2015 11:15:00a. m.

Historia Nro: 8421163 Cédula

Servicio: CONSULTORIO 1

Dirección: CALLE 10F # 4 - 30

Tipo de usuario: Cotizante

Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Formula Nro: 1087429

Paciente con Diagnóstico:

'1 - HIPERMETROPIA (H520) , 2 - ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO (H522) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - AFAQUIA (H270)  
, 5 - CIRUGIA DE RETINA (POST-OPERATORIO) (H335)'

Dr. Hugo Hernán Ocampo D.  
Cirujía Vítrea Retinal - Catarata

Quien requiere:

Fav	Nombre
-----	--------

1	VITRECTOMÍA CON O SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES Retiro de silicón via pars plana, y revision de VPP
---	--

Ojo izquierdo

DR. HUGO OCAMPO D.

MD. O.F.T.A.  
Neuro-Vítrea, Retina y Glaucoma, Catarata.  
Clínica de Oftalmología de Cali S.A.

Médico Hugo Hernán Ocampo Dominguez

Reg: 678-95

Impreso Por PAOLA ANDREA RUIZ

07/12/2015

11:15:34a. m.

1 de 1

FAVOR TRAER SU FORMULA MEDICA PARA LA PROXIMA CONSULTA

Cra. 47 No. 8C- 94 Cons. 202 - Citas: 511 0261 - Cel: 322 577 29 56

E-mail: drhugocampo202@gmail.com - www.retinavitreocali.com.co www.youtube.com buscar: "hhocampo"

En caso de emergencia llamar al Cel: 321 759 3518 - Cali - Colombia



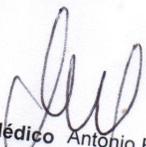
Paciente: HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
Historia Nro: 6421163 Cédula  
Dirección: YUMBO  
Entidad: SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

Fecha: 6/09/2019 8:57:01a. m.  
Servicio: CONSULTORIO 1  
Tipo de usuario: Cotizante  
Formula Nro: 1010970

Paciente con Diagnóstico:  
- OTROS TRASTORNOS DE LA ORBITA (H058) , 2 - HIPERMETROPIA (H520) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - OJO UNICO (H544)  
Quien requiere:  
Medicamentos  
1 INSUMO PARA PROTESIS OCULAR IZQUIERDA

1

Fecha de la prescripción: Indefinido

  
Médico Antonio Eduardo Quintero  
Reg: 13591  
Esp: Plástica ocular



• SEDE PRINCIPAL: Carrera 47 Sur No. 8C-94 PBX: 552 0890 al 95 Fax: 552 0896 A.A. 7086  
• SEDE CHIPICHAPE: C.C. Local 8 - 227, Piso 2 Pasillo 4 Tels. 667 7625 - Fax: 667 7891  
• SEDE EL PRADO: Cra. 23 No. 23-20 Tels. 335 5306 - 335 6075 Fax: 335 1307  
• SEDE TULUA: Carrera 34 No. 25-10 Tels. 225 6020- 225 9010  
LADY JOHANNA MORALES ORTIZ Calle 31 No. 44-239 Ciudad Jardines grandes 107-4621 m: 217 Tel. 285 5683  
www.clinicaofta.com Cali - Colombia

# ORDENES MÉDICAS



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
**Historia Nro:** 6421163 Cédula  
**Dirección:** YUMBO  
**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA

**Fecha:** 6/09/2019 8:56:22a. m.  
**Servicio:** CONSULTORIO 1  
**Tipo de usuario:** Cotizante  
**Formula Nro:** 1579084

**Paciente con Diagnóstico:**

'1 - OTROS TRASTORNOS DE LA ORBITA (H058) , 2 - HIPERMETROPIA (H520) , 3 - PRESBICIA (H524) , 4 - OJO UNICO (H544)'

**Quien requiere:**

Fav	Nombre
1	Orden General ORDEN PARA ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR IZQUIERDA



**Médico:** Antonio Eduardo Quintero  
**Reg:** 13591 **Esp:**Plástica ocular

- **SEDE PRINCIPAL:** Carrera 47 Sur No. 8C-94 PBX: 552 0890 al 95 Fax: 552 0896 A.A. 7086
- **SEDE CHIPICHAPE:** C.C. Local 8 - 227, Piso 2 Pasillo 4 Tels. 667 7625 - Fax: 667 7891
- **SEDE EL PRADO:** Cra. 23 No. 23-20 Tels. 335 5306 - 335 6075 Fax: 335 1307
- **SEDE TULUA:** Carrera 34 No. 25-10 Tels. 225 6020- 225 9010

# HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES  
**HC Nro.:** 6421163      **Fecha de Nacimiento:** 9/08/1956      **Edad:** 63 Años      6/09/2019 8:38:40 a. m.  
**Sexo:** Masculino      **Ocupación:** Soldador y Oxicortador  
**Entidad:** SEG.RIESGOS LABORALES - SURAMERICA  
**Consultorio:** CONSULTORIO1      **Doctor:** Antonio Eduardo Quintero

## Motivo de Consulta:

6/09/2019 8:38:40 a. m.

## Enfermedad Actual:

Paciente asiste a control usuario de prótesis izquierda refiere dolor en cavidad anoftálmica y nota que se le ha ido cerrado de más de 1 año de evolución.

## Antecedentes:

<OTROS>: ANTECEDENTES SISTEMICOS NEGATIVOS.

Otros Oculares: Trauma ocular en accidente de trabajo el día 04- 5 - 15, fue llevado a múltiples cirugías, finalmente ojo que evolucionó hacia la ceguera, pero muy doloroso.

## EXAMEN FÍSICO

### Exploración Física:

AGUDEZA VISUAL  
OJO DERECHO  
Lejos SC 20 /: 20

BIOMICROSCOPIA  
OJO DERECHO  
Apariencia: Normal

### CAVIDAD ANOFTÁLMICA

#### OBSERVACIONES:

Cavidad anoftálmica izquierda con prótesis bien adaptada con enoftalmos severo y un ptosis palpebral secundaria severa. Se retira la prótesis la cual se encuentra en buen estado, centrada, con excelente caracterización. Muñón posterior con implante bien posicionado, superficie convexa con excelente fondo de saco. Buena motilidad.

## DIAGNÓSTICOS:

OTROS TRASTORNOS DE LA ORBITA(OI)  
Cavidad anoftálmica ESTADO: Confirmado Repetido

HIPERMETROPIA(OD)  
ESTADO: Confirmado nuevo

OJO UNICO(OD)  
ESTADO: Confirmado Repetido

PRESBICIA(OD)  
ESTADO: Confirmado nuevo

## CONDUCTA MÉDICA

# HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Clínica de  
**Oftalmología**  
de Cali S.A.

**Paciente:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDES

**HC Nro.:** 6421163

**Fecha de Nacimiento:** 9/08/1956

**Edad:** 63 Años

6/09/2019 8:38:40 a. m.

**Sexo:** Masculino

**Ocupación:** Soldador y  
Oxicortador

## Ordenes Internas:

6/09/2019 8:55:56 a. m. - Orden General - ORDEN PARA FABRICACION DE PROTESIS OCULAR IZQUIERDA

6/09/2019 8:56:22 a. m. - Orden General - ORDEN PARA ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR IZQUIERDA

## Formulas:

6/09/2019 8:57:01 a. m. - INSUMO PARA PROTESIS OCULAR IZQUIERDA 1 - POSOLOGIA: Cada

## CONCEPTO

Se da orden para cambio de protesis ocular izquierda. Se le aclara al paciente que aumentar el volumen de la protesis puede atenuar su gran enoftalmos

Plan:

1. Se da orden para fabricación y adaptación de prótesis ocular izquierda
2. Cotización
3. Formato de Mipres diligenciado
4. Registro de historia clínica.

Firmado Por el Dr. Antonio Eduardo Quintero R.M. No.13591 Esp. Plástica ocular







Señor(a)  
**JUZGADO 1 LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**  
E.S.D.

**PROCESO:** ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA  
**DEMANDANTE:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDEZ  
**DEMANDADO:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA Y OTRO  
**RADICACIÓN:** 76001310500120230053000

**ASUNTO: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE**

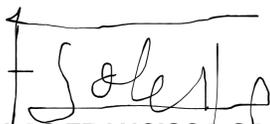
**CARLOS FRANCISCO SOLER PEÑA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 8.154.041, en mi calidad de representante legal judicial de **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**, comedidamente manifestó que en esa calidad confiero poder especial amplio y suficiente al Doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, mayor de edad, abogado en ejercicio, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá y portador de la tarjeta profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, para que actuando en nombre de dicha sociedad la represente en el proceso de la referencia, se notifique del auto admisorio de la demanda y /o del llamamiento en garantía, los conteste, interponga recursos, descorra el traslado de los que interponga la parte actora o los demás convocados, proponga excepciones, solicite la práctica de las pruebas que se pretendan hacer valer dentro del proceso y realice todas las actuaciones inherentes a su calidad.

El apoderado queda facultado para notificarse, recibir, reasumir, sustituir, objetar el juramento estimatorio y en general para realizar todas las acciones necesarias e indispensables para el buen éxito del mandato a su cargo.

Solicito reconocer personería al mandatario para los fines de la gestión encomendada en los términos del artículo 77 del Código General del Proceso, incluyendo la facultad de sustituir este poder. Las facultades de transigir y desistir están sujetas a la autorización previa de la Vicepresidencia Jurídica y la facultad de conciliar a la decisión que adopte el Comité de defensa judicial y conciliación de la compañía.

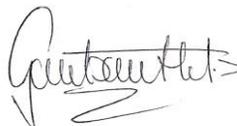
El presente poder se confiere en virtud del artículo 5° de la Ley 2213 de 2022 por lo que se procede a enviar desde la cuenta de notificaciones inscrita en el certificado de cámara de comercio y se manifiesta que nuestro apoderado cuenta con la dirección de correo electrónico: [notificaciones@gha.com.co](mailto:notificaciones@gha.com.co)

**Cordialmente,**



**CARLOS FRANCISCO SOLER PEÑA**  
Representante Legal Judicial  
**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

**Acepto**



**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**  
C.C. 19.395.114 de Bogotá  
T.P. 39.116 del C. S. de la J.

**RV: ACEPTACIÓN ASIGNACIÓN - RV: ordinario laboral de primera instancia HERMIDES BERMUDEZ VS ARL**

Notificaciones Judiciales SURA &lt;notificacionesjudiciales@suramericana.com.co&gt;

Jue 21/12/2023 8:01

Para:Notificaciones GHA &lt;notificaciones@gha.com.co&gt;

CC:Carlos Francisco Soler Peña &lt;cfsoler@sura.com.co&gt;;Maria Alejandra Zapata Pereira &lt;mazapatap@sura.com.co&gt;

 1 archivos adjuntos (302 KB)

PODER SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.pdf;

Señor(a)

**JUZGADO 1 LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI****PROCESO:** ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**DEMANDANTE:** HERMIDES BERMUDEZ BENAVIDEZ**DEMANDADO:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA Y OTRO**RADICACIÓN:** 76001310500120230053000**ASUNTO: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE**

Seguros Generales Suramericana S.A. confiere poder al abogado Gustavo Alberto Herrera Avila.

Cordialmente,

Gerencia de Asuntos Legales

SURA Colombia

[notificacionesjudiciales@suramericana.com.co](mailto:notificacionesjudiciales@suramericana.com.co)

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 1291932416445767**

Generado el 04 de octubre de 2022 a las 08:55:11

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**EL SECRETARIO GENERAL**

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

**CERTIFICA**

**RAZÓN SOCIAL: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. pudiendo emplear la sigla "Seguros de Vida SURA"**

**NIT: 890903790-5**

**NATURALEZA JURÍDICA:** Sociedad Anónima De Nacionalidad Colombiana. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

**CONSTITUCIÓN Y REFORMAS:** Escritura Pública No 2381 del 04 de agosto de 1947 de la Notaría 3 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). bajo la denominación de COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1502 del 15 de septiembre de 1997 de la Notaría 14 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Se protocolizó el acto de escisión de la COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A., la cual segrega una parte de su patrimonio con destino a la constitución de la sociedad denominada "PORTAFOLIO DE INVERSIONES SURAMERICANA S.A."

Resolución S.F.C. No 2197 del 01 de diciembre de 2006 La Superintendencia Financiera aprueba la escisión de la Compañía Suramericana de Seguros S.A., la Compañía Suramericana de Seguros de Vida S.A. y la Compañía Suramericana de Capitalización S.A., constituyendo la sociedad beneficiaria "Sociedad Inversionista Anónima S.A.", la cual no estará sujeta a la vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, protocolizada mediante Escritura Pública 2166 del 15 de diciembre de 2006 notaría 14 de Medellín, aclarada mediante Escritura Pública 0339 del 02 de marzo de 2007 Notaría 14 de Medellín

Resolución S.F.C. No 0810 del 04 de junio de 2007 por medio de la cual la Superintendencia Financiera aprueba la cesión de activos, pasivos, contratos y de cartera de seguros de la Compañía Agrícola de Seguros S.A. y de la Compañía Agrícola de Seguros de Vida S.A. a favor de la Compañía Suramericana de Seguros S.A., la Compañía Suramericana de Seguros de Vida S.A. y de la Compañía Suramericana Administradora de Riesgos Profesionales y Seguros de Vida S.A. SURATEP.

Escritura Pública No 0821 del 13 de mayo de 2009 de la Notaría 14 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Cambia su razón social de COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A. por la de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Escritura Pública No 35 del 22 de enero de 2018 de la Notaría 14 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Cambia su razón social de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. por la de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., pudiendo emplear la sigla "Seguros de Vida SURA"

Resolución S.F.C. No 01753 del 10 de diciembre de 2018 ,por medio de la cual la Superintendencia Financiera no objeta la fusión por absorción entre Seguros de Vida Suramericana S.A. y Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A., protocolizada mediante Escritura Pública No. 5116 del 17 de diciembre de 2018, Notaría 25 de Medellín.

Resolución S.F.C. No 0440 del 04 de mayo de 2020 , por la cual se aprueba la escisión parcial de Seguros de Vida Suramericana S.A. Entidad Escidente y Suramericana S.A. es una sociedad inscrita y un emisor de valores Entidad Beneficiaria, protocolizada mediante Escritura Pública 1188 del 18 de mayo de 2020 de la Notaría 25 de Medellín.



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1291932416445767

Generado el 04 de octubre de 2022 a las 08:55:11

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO:** Resolución S.B. 806 del 26 de septiembre de 1947

**REPRESENTACIÓN LEGAL:** REPRESENTACIÓN LEGAL: La representación legal de la Sociedad será múltiple y la gestión de los negocios sociales estará simultáneamente a cargo de un Presidente, de uno o más Vicepresidentes, del Gerente de Vida y Rentas, el Gerente de Inversiones y Tesorería; e) Secretario General, y demás Representantes Legales, según lo defina la Junta Directiva quienes podrán actuar conjunta o separadamente. Para efectos exclusivos de representar a la Sociedad en las gestiones relacionadas con el ramo de riesgos laborales, tendrán también la calidad de representantes legales el Gerente de Producto ARL, el Gerente Comercial ARL y el Gerente Técnico ARL, quienes serán designados por la Junta Directiva y podrán actuar de manera conjunta o separada. Así mismo, se elegirán uno o más Gerentes Regionales, que serán nombrados por la Junta Directiva y ejercerán la representación legal de la Sociedad con las mismas facultades y atribuciones establecidas en estos estatutos para dicho cargo, funciones que podrán ejercer únicamente dentro de su respectiva región y zonas que sean a ellas suscritas. Todos los empleados de la Sociedad, a excepción del Auditor Interno y de los dependientes de éste, si los hubiere, están subordinados al Presidente en el desempeño de sus cargos. PARÁGRAFOS. Para efectos de la representación legal judicial de la Sociedad, tendrá igualmente la calidad de representante legal el Gerente de Asuntos Legales o su suplente, así como los abogados que para tal fin designe la Junta Directiva, quienes representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, y/o con funciones administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado, así mismo, los representantes legales judiciales podrán otorgar poder a abogados externos para representar a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas y/o con funciones administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. FUNCIONES: Son funciones de los representantes legales: a) Representar legalmente la Sociedad y tener a su cargo la inmediata dirección y administración de sus negocios. b) Ejecutar y hacer cumplir las decisiones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. c) Celebrar en nombre de la Sociedad todos los actos o contratos relacionados con su objeto social. d) Nombrar y remover libremente a los empleados de sus dependencias, así como a los demás que le corresponda nombrar y remover en ejercicio de la delegación de funciones que pueda hacerle la Junta Directiva. Así mismo nombrar los administradores de los establecimientos de comercio. e) Adoptar las medidas necesarias para la debida conservación de los bienes sociales y para el adecuado recaudo y aplicación de sus fondos. f) Citar a la Junta Directiva cuando lo considere necesario o conveniente, y mantener adecuada y oportunamente informada sobre la marcha de los negocios sociales; someter a su consideración los estados financieros de prueba y suministrarle todos los informes que ella le solicite en relación con la Sociedad y con sus actividades. g) Presentar a la Asamblea General de Accionistas anualmente, en su reunión ordinaria, los estados financieros de fin de ejercicio, junto con los informes y proyecto de distribución de utilidades y demás detalles e informaciones especiales exigidos por la ley, previo el estudio, consideraciones y aprobación inicial de la Junta Directiva. h) Someter a aprobación de la Junta Directiva, en coordinación con el oficial de cumplimiento, el manual del sistema de administración del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo SARLAFT y sus actualizaciones. i) Las demás que le corresponden de acuerdo con la ley y estos Estatutos. FACULTADES: Los Representantes Legales están facultados para celebrar o ejecutar, sin otra limitación que la establecida en los Estatutos en cuanto se trate de operaciones que deban ser previamente autorizadas por la Junta Directiva, o por la Asamblea General de Accionistas, todos los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social, o que tengan el carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que la Sociedad persigue, y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la Sociedad. Los Representantes Legales podrán transigir, comprometer y arbitrar los negocios sociales, promover acciones judiciales e interponer todos los recursos que fueren procedentes conforme a la ley, recibir, sustituir, adquirir, otorgar y renovar obligaciones y créditos, dar o recibir bienes en pago; constituir apoderados o extrajudiciales y delegar facultades, otorgar mandatos y sustituciones con la limitación que se desprende de estos Estatutos. La Sociedad tendrá un Secretario General que será propuesto por el Presidente de la Sociedad y nombrado por la Junta Directiva, el cual será a su vez el Secretario de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités. En ausencia absolutas, temporales, o accidentales, la Junta Directiva, la Alta Gerencia o los miembros de los Comités podrán designar un Secretario Ad Hoc para ejercer una o varias de las



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1291932416445767

Generado el 04 de octubre de 2022 a las 08:55:11

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

funciones del Secretario General en su ausencia. El Secretario Ad Hoc no tendrá representación legal; excepto si la misma ha sido otorgada de acuerdo con lo establecido en los presentes Estatutos. El secretario General no podrá ser miembro de la Junta Directiva. FUNCIONES: Además de las funciones de carácter especial que le sean asignadas por la Asamblea General de Accionistas, la Junta Directiva, o por la Alta Gerencia, el Secretario General tendrá las siguientes funciones y responsabilidades: (J) La Representación legal de la Sociedad. (K) Llevar conforme a la ley, los libros de actas de Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de los Comités de Junta, y autorizar con su firma las copias y extractos que de ellas se expidan. (L) Llevar a cabo la expedición y refrendación de títulos de acciones, así como la inscripción de actos o documentos en el libro de registro de acciones. (M) Comunicar las convocatorias para las reuniones de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités. (N) Asistir a las reuniones de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités. (O) Coordinar la organización de las reuniones de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités, de conformidad con lo establecido en la ley y en estos Estatutos. (P) Coordinar la preparación del orden del día de las reuniones. (Q) Apoyar al Presidente de la Junta Directiva con el suministro de la información a los miembros de Junta Directiva de manera oportuna y en debida forma. (R) Asegurarse que las decisiones adoptadas en la Asamblea General de Accionistas, en la Junta Directiva y en sus respectivos Comités, efectivamente se incorporen en las respectivas actas. (S) Dirigir la administración de documentos y archivo de la secretaría general de la Sociedad, y velar por la custodia y conservación de los libros, escrituras, títulos, comprobantes y demás documentos que se le confien. (T) Gestionar, archivar y custodiar la información confidencial de la Sociedad. (U) Atender las consultas y/o reclamos que se presenten por parte de los accionistas, autoridades y demás grupos de interés, para lo cual contará con personal calificado. (V) Ser el puente de comunicación entre los accionistas y los Administradores, o entre estos últimos y la Sociedad. (W) Velar por la legalidad formal de las actuaciones de la Asamblea General de Accionistas y Junta Directiva, y garantizar que sus procedimientos y reglas de gobierno sean respetados y regularmente revisados, de acuerdo con lo previsto en los presentes Estatutos y la normatividad vigente. (X) Las demás que le asigne la Junta Directiva. (Escritura Pública 764 del 21/07/2022 Notaría 14 de Medellín)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Juan David Escobar Franco Fecha de inicio del cargo: 05/02/2016	CC - 98549058	Presidente
Luis Guillermo Gutiérrez Londoño Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 98537472	Representante Legal en Calidad de Vicepresidente
Patricia Del Pilar Jaramillo Salgado Fecha de inicio del cargo: 21/06/2018	CC - 51910417	Secretario General
Ana Cristina Gaviña Gómez Fecha de inicio del cargo: 20/05/2021	CC - 42896641	Vicepresidente de Seguros
Julián Fernando Vernaza Alhach Fecha de inicio del cargo: 21/10/2004	CC - 19485228	Gerente Regional Cali
Diego Alberto De Jesus Cardenas Zapata Fecha de inicio del cargo: 22/09/2022	CC - 98527423	Gerente Regional Centro
Natalia Andrea Infante Navarro Fecha de inicio del cargo: 01/11/2016	CC - 1037602583	Representante Legal Judicial
Maria Alejandra Zapata Pereira Fecha de inicio del cargo: 01/11/2016	CC - 1151935338	Representante Legal Judicial
David Ricardo Gómez Restrepo Fecha de inicio del cargo: 20/04/2017	CC - 1037607179	Representante Legal Judicial
Maria Teresa Ospina Caro Fecha de inicio del cargo: 20/04/2017	CC - 44000661	Representante Legal Judicial



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1291932416445767

Generado el 04 de octubre de 2022 a las 08:55:11

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Julián Alberto Cuadrado Luengas Fecha de inicio del cargo: 02/11/2017	CC - 1088319072	Representante Legal Judicial
Harry Alberto Montoya Fernandez Fecha de inicio del cargo: 22/02/2018	CC - 1128276315	Representante Legal Judicial
Lina Marcela García Villegas Fecha de inicio del cargo: 06/06/2018	CC - 1128271996	Representante Legal Judicial
Diana Carolina Gutiérrez Arango Fecha de inicio del cargo: 26/09/2018	CC - 1010173412	Representante Legal Judicial
Mariana Castro Echavarría Fecha de inicio del cargo: 19/12/2018	CC - 1037622690	Representante Legal Judicial
Lina Maria Angulo Gallego Fecha de inicio del cargo: 19/12/2018	CC - 67002356	Representante Legal Judicial
Ana Isabel Mejía Mazo Fecha de inicio del cargo: 12/02/2019	CC - 43627601	Representante Legal Judicial
Carlos Augusto Moncada Prada Fecha de inicio del cargo: 12/02/2019	CC - 91535718	Representante Legal Judicial
Natalia Alejandra Mendoza Barrios Fecha de inicio del cargo: 15/02/2019	CC - 1143139825	Representante Legal Judicial
Juan Diego Maya Duque Fecha de inicio del cargo: 12/11/2019	CC - 71774079	Representante Legal Judicial
July Natalia Gaona Prada Fecha de inicio del cargo: 05/02/2020	CC - 63558966	Representante Legal Judicial
Marisol Restrepo Henao Fecha de inicio del cargo: 05/04/2020	CC - 43067974	Representante Legal Judicial
Ana María Restrepo Mejía Fecha de inicio del cargo: 14/04/2016	CC - 43259475	Representante Legal Judicial
Andrea Sierra Amado Fecha de inicio del cargo: 14/04/2016	CC - 1140824269	Representante Legal Judicial
Diego Andres Avendaño Castillo Fecha de inicio del cargo: 10/02/2014	CC - 74380936	Representante Legal Judicial
Ana Maria Rodríguez Agudelo Fecha de inicio del cargo: 10/04/2012	CC - 1097034007	Representante Legal Judicial
María Del Pilar Vallejo Barrera Fecha de inicio del cargo: 01/07/2004	CC - 51764113	Representante Legal Judicial
Carolina Sierra Vega Fecha de inicio del cargo: 29/05/2020	CC - 43157828	Representante Legal Judicial
Jhonatan Gómez Pérez Fecha de inicio del cargo: 09/09/2022	CC - 1140815765	Representante Legal Judicial
Andrés Felipe Ayora Gómez Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1152196547	Representante Legal Judicial
Claudia Marcela Sarasti Navia Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1151964950	Representante Legal Judicial
Andrés Felipe Velasco Galeano Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1144027092	Representante Legal Judicial



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1291932416445767

Generado el 04 de octubre de 2022 a las 08:55:11

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CARGO</b>
Susana Tamayo Jaramillo Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1039459033	Representante Legal Judicial
Claudia Marcela Saldarriaga Álvarez Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1037589955	Representante Legal Judicial
Sara Ruiz Mejía Fecha de inicio del cargo: 11/04/2022	CC - 1035831782	Representante Legal Judicial
Andrea Alejandra Diaz Chalarca Fecha de inicio del cargo: 17/02/2022	CC - 1036664077	Representante Legal Judicial
Cindy Paola Plata Zarate Fecha de inicio del cargo: 12/11/2021	CC - 1140863452	Representante Legal Judicial
Carlos Francisco Soler Peña Fecha de inicio del cargo: 27/08/2021	CC - 80154041	Representante Legal Judicial
Nazly Yamile Manjarrez Paba Fecha de inicio del cargo: 27/08/2021	CC - 32939987	Representante Legal Judicial
Miguel Orlando Ariza Ortiz Fecha de inicio del cargo: 12/04/2021	CC - 1101757237	Representante Legal Judicial
Juliana Aranguren Cárdenas Fecha de inicio del cargo: 13/05/2021	CC - 1088248238	Representante Legal Judicial
Ana Lucia Pérez Medina Fecha de inicio del cargo: 19/07/2021	CC - 1040733595	Representante Legal Judicial
Javier Ignacio Wolff Cano Fecha de inicio del cargo: 07/03/2013	CC - 71684969	Gerente Regional Eje Cafetero
Rafael Enrique Diaz Granados Nader Fecha de inicio del cargo: 20/02/2012	CC - 72201681	Gerente Regional Zona Norte
Luz Marina Velásquez Vallejo Fecha de inicio del cargo: 02/05/2019	CC - 43584279	Vicepresidente de Talento Humano
Melisa González González Fecha de inicio del cargo: 30/05/2019	CC - 1128273241	Gerente de Inversiones y Tesorería
Carolina Mesa Herrera Fecha de inicio del cargo: 21/06/2018	CC - 43156430	Gerente de Vida y Rentas
Patricia Del Pilar Jaramillo Salgado Fecha de inicio del cargo: 22/01/2018	CC - 51910417	Gerente de Asuntos Legales
Richard Gandur Jacome Fecha de inicio del cargo: 28/02/2019	CC - 88139732	Gerente ARL Regional Norte
Iván Ignacio Zuloaga Latorre Fecha de inicio del cargo: 07/03/2019	CC - 98550799	Gerente de Producto ARL
Gema Cecilia Uribe Vélez Fecha de inicio del cargo: 28/03/2019	CC - 43087200	Gerente Técnico ARL
María Eugenia Osorno Palacio Fecha de inicio del cargo: 28/03/2019	CC - 42785795	Gerente ARL Regional Antioquia
Paola Morayma Arbelaez Enriquez Fecha de inicio del cargo: 24/05/2022	CC - 52525083	Gerente ARL Regional Centro
Mauricio Alvarez Gallo Fecha de inicio del cargo: 01/08/2019	CC - 10131025	Gerente ARL Regional Occidente



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 1291932416445767**

Generado el 04 de octubre de 2022 a las 08:55:11

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**RAMOS:** Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Accidentes personales, colectivo vida, salud, vida grupo, vida individual. con Resolución S.F.C. Nro. 1419 del 24/08/2011 : se revoca la autorización concedida a Seguros de Vida Suramericana S.A., para operar el ramo de seguro Colectivo de Vida

Resolución S.B. No 1320 del 29 de abril de 1993 exequias

Resolución S.B. No 785 del 29 de abril de 1994 seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia

Resolución S.B. No 1129 del 14 de junio de 1994 seguro de pensiones ley 100

Resolución S.B. No 685 del 02 de junio de 1998 pensiones de jubilación mediante circular externa 052 de 20 de diciembre de 2002 el ramo de pensiones de jubilación, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias

Resolución S.B. No 999 del 30 de junio de 1999 grupo educativo, con resolución 0638 del 26/03/2010 se revoca la autorización concedida mediante resolución 0999 del 30 de junio de 2009 para operar el ramo de seguro educativo.

Resolución S.B. No 1127 del 02 de octubre de 2002 enfermedades de alto costo

Resolución S.B. No 129 del 16 de febrero de 2004 formaliza la autorización a Compañía Suramericana de Seguros de Vida S.A., para operar el ramo de seguro de Pensiones con Conmutación Pensional a partir del 23 de diciembre de 2002, fecha de entrada en vigencia de la Circular Externa 052 de diciembre 20 de 2002, así como la utilización del modelo de la póliza de Seguro de Pensiones con Conmutación Pensional enviadas por la compañía a esta Entidad.

Resolución S.F.C. No 1535 del 13 de septiembre de 2011 autoriza operar ramo de desempleo

Resolución S.B. No 0557 del 17 de abril de 2012 autoriza operar el ramo de rentas voluntarias

Escritura Pública No 5116 del 17 de diciembre de 2018 de la Notaría 15 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Como consecuencia de la absorción de Seguros de Riesgos Labores Suramericana S.A."ARL Sura", asume el ramo autorizado mediante Resolución 3241 del 29 de diciembre de 1995: Riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación, por la de Riesgos Laborales)

**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES  
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."



304816

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL  
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

39116-D2 26/08/1986 16/06/1986  
Tarjeta No. Fecha de Expedición Fecha de Gracia

GUSTAVO ALBERTO  
HERRERA AVILA

19395114  
Cédula

VALLE  
Consejo Seccional

MILITAR NUEVA GRANAD  
Universidad



Francisco Escobar Heniquez

Presidente Consejo Superior de la Judicatura

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971  
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUMERO **19.395.114**

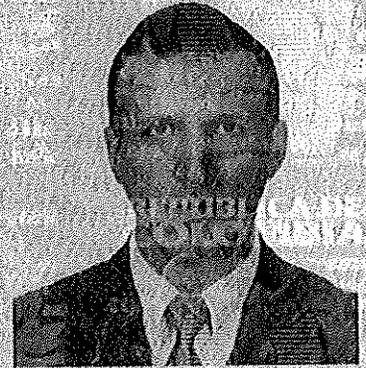
**HERRERA AVILA**

APELLIDOS

**GUSTAVO ALBERTO**

NOMBRES

*Gustavo Alberto Herrera Avila*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-1960**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.78**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

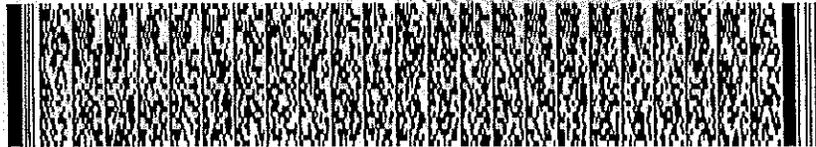
**M**

SEXO

**06-OCT-1978 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00252282-M-0019395114-20100825

0023575747A 1

34475431