

**CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
(CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ)**

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: YEFERSSON GUZMAN MEDINA

Documento de identidad: CC 1109495837

Sexo: Masculino.

Edad: 25 años

Ocupación: Camillero en el Hospital Manuel Uribe Ángel de Envigado.

Estado civil: Unión libre.

Escolaridad: Bachiller técnico.

Dirección: Carrera 31 N° 41AA-13 Envigado. Cel 3245615135

Correo electrónico: yeferguz97@gmail.com

INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN

Valoración médico ocupacional del 14 de abril de 2023:

Paciente que hace 01 año iba en moto y lo colisiona un vehículo ocasionándole trauma en el hombro derecho (diestro) y en el primer artejo derecho. Lo atienden y encuentran fisura en el artejo, lo remiten a clínica del dolor, sin embargo, no mejoró y continúa con terapias permanentes en casa y dolor en el hombro y en el pie.

Al e.f: con movilidad conservada con dolor en hombro y en el primer artejo del pie no lo mueve por dolor.

Resumen de la historia clínica:

El 10/03/2022 - MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente: sin condición especial

Estado del paciente al ingreso: Consciente El paciente llega: En Ambulancia

Aspecto general: Buenas condiciones generales Causa externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Paciente con síntomas de enfermedad respiratoria: No

Motivo de ingreso: " traído por bomberos"

Enfermedad actual: Masculino de 24 años, traído por bomberos, refiere hace 30 minutos accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, colisiona con vehículo, con posterior trauma en labio superior, hombro derecho y pie derecho, niega pérdida del conocimiento, portaba casco.

...Diagnósticos activos después de la nota S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO, S903 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE, V299 - MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Observación

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de tránsito

Análisis del caso: Paciente de la 3ra década de la vida, clase funcional I, sin antecedentes de importancia quien en accidente de tránsito sufre trauma en región de Hombro / Pie derecho con dolor y limitación, a quien se indica Rx de hombro / Pie derecho para descartar fractura

Se informa a paciente quien refiere entender y aceptar

Plan de manejo: Observación

Rx de pie / Hombro derecho

El 10/03/2022: URGENCIAS HMUA

Nota Egreso Vivo - MEDICINA GENERAL

Paciente sin condición especial, de 24 Años, Género Masculino, 0 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO, CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE, MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO.

Causa de egreso: ALTA Destino del paciente: Casa

Resumen del egreso: Paciente de 24 años de edad, sin AP, quien en accidente de tránsito del día de hoy sufre trauma en región de Hombro / Pie derecho, paciente refiere mejoría clínica. Al examen físico, estable hemodinámicamente. En rayos x se evidencia fractura lineal de epífisis distal de falange proximal de primer dedo, rx de hombro sin laceraciones evidentes. POR lo tanto se indica inmovilización tipo sindactilización, valoración por ortopedia y alta, con formula, recomendaciones y signos de alarma.

El 11/03/2022 Urgencias:

Paciente de 24 años con cuadro de trauma en hallux derecho asociado a edema dolor y limitación funcional.

Al examen físico buenas condiciones generales con sindaclilia del hallux con 2do artejo, dolor a la palpación buen estado neurovascular distal.

Radiografía con fractura marginal no desplazada de epífisis distal de la falange proximal del hallux.

Análisis: paciente con fractura de falange proximal del hallux, no desplazada, se indica manejo conservador, se cita para control en 3 semanas con nueva radiografía, se indica uso de zapato rígido postoperatorio y sindactilia, formulación analgésica, incapacidad por 30 días.

El 18/04/2022 Ortopedia:

MIEMBROS INFERIORES: hallux de pie derecho: edema leve, tolera la deambulacion con apoyo, y la movilidad activa y pasiva del hallux.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE.

Plan de Manejo: Paciente en 5 semana postrauma, con dx de fractura estable de falange proximal del hallux de pie derecho, en rx adecuada consolidación, no hay desplazamiento de la fractura, se decide dar una última prórroga de incapacidad medica por 3 semanas más a partir del 10 de abril de 2022. Cita en 2 meses por la consulta externa de ortopedia para revaloración clínica.

El 29/04/2022 Consulta:

Análisis de resultados: paciente quien el 11/03/2022 sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de moto, sufre colisión con otro carro, sufriendo trauma en hemicuerpo derecho, con fractura de hallux de pie derecho y en hombro, la fractura esta en manejo con ortopedia, próxima cita el 25/05/2022, persiste el dolor y la limitación funcional, refiere el día de hoy que con el pasar de los días hay dolor y limitación a la movilidad del hombro derecho, con crepitación y deformidad, al examen físico hay limitación funcional y deformidad, mas no crepitación

Ordeno rx de hombro, eco de hombro derecho para estudiar luxofractura y lesión de manguito rotador

Ordeno incapacidad

Se le explica

El 07/06/2022 - ORTOPEDIA

Indicador de rol: Tratante Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO Finalidad: NO APLICA

Motivo de Consulta, Enfermedad Actual: Paciente de 24 años

Diagnóstico:

- fx no desplazada de la falange proximal del primer dedo pie DER
- contusión en hombro DER

Subjetivo: mucho dolor, limitación funcional, no está trabajando

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de tránsito

Revisión Por Sistemas:

Sistema Musculoesquelético: dolor

Análisis de resultados: -Rx previos: hombro sin lesiones, pie con fx no desplazada ya consolidada

Certificación Accidente: El profesional de la salud certifica que las lesiones del paciente son consecuencia de un accidente de tránsito...

MIEMBROS SUPERIORES: dolor en hombro DER, no tolera el examen físico, hay crepitación con los arcos pasivos, pero paciente no permite realizar maniobras por dolor

EXTREMIDADES INFERIORES

MIEMBROS INFERIORES: Dolor en primer dedo en cara lateral, medial, falange proximal y distal, no hay edema, no hay equimosis no haya inestabilidad

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE, CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO.

Plan de Manejo: Paciente de 24 años, accidente de tránsito, lesión en hombro DER sin hallazgos en los rx pero paciente refiere dolor muy intenso y gran limitación funcional, además fx ya consolidada de la falange proximal en cara lateral en el primer dedo del pie DER pero paciente refiere dolor intenso y dolor en ambas falanges y en cara medial y lateral.

El 08/06/2022 US ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO

Resultado: ESTUDIO: ECOGRAFIA DE HOMBRO

INDICACIÓN: Paciente con dolor en hombro derecho posterior a trauma

TÉCNICA: Estudio realizado con transductor de alta frecuencia sobre el hombro derecho

HALLAZGOS:

TENDÓN BICEPS: Se observa íntegro, de localización usual en la corredera bicipital. No hay evidencia de líquido a su alrededor. No hay signos de inestabilidad.

TENDÓN SUBESCAPULAR: Se observa íntegro, su ecogenicidad es homogénea. No hay líquido a su alrededor.

INTERVALO ROTADOR: Se observa el tendón del bíceps en adecuada localización, lo que se logra visualizar del plano ligamentario es normal.

TENDÓN SUPRAESPINOSO: Se observa íntegro, su ecogenicidad es homogénea, con disminución de la ecogenicidad de sus fibras, en el tercio anterior. No se determina la presencia de lesiones parciales o completas. No hay líquido a su alrededor.

OTROS TENDONES Y ESTRUCTURAS MUSCULARES VISIBLES: Sin alteraciones.

BURSAS: No visibles, de apariencia normal.

ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR: De apariencia normal

DERRAME ARTICULAR: No se observa.

COMENTARIOS: El presente estudio no descarta patología del labrum articular o de la capsula.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Tendinosis del supraespinoso.

El 22/07/2022 La Nueva Eps expide concepto favorable de rehabilitación.

Fundamentos de derecho:

Manual Único de Calificación de Invalidez decreto 1507 de 2014.

Código General del Proceso.

CALIFICACIÓN DE ACUERDO CON EL DECRETO 1507 de 2014

Diagnósticos:

S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO,

S903 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE,
 V299 - MOTOCICLISTA (CUALQUIERA) LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO
 ESPECIFICADO

Deficiencias:

Hombro doloroso – neuropatía: 5%. Tabla 12.13

CAPITULO I	
Deficiencias antes de ponderar	5.0%
Deficiencia ponderada	2.5%.

CAPITULO II	
Valoración del rol laboral	0.0%
Restricción en función de la autosuficiencia económica	0.0%
Restricción en función de edad	0.5%
Otras áreas ocupacionales	1.1%
Total, Titulo II:	1.6%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)												
A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.										
B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.										
C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.										
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.										
E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.										
d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1,1	1,2	1,3	1,4	1,5	1,6	1,7	1,8	1,9	1,10	Total
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
d2	2. Comunicación	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,9	2,10	Total
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
d3	3. Movilidad	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,9	3,10	Total
		0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3
d4	4. Autocuidado personal	4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	4,10	Total
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
d5	5. Vida doméstica	5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,10	Total
		0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,8

Pérdida de capacidad laboral: 4.1%.

Origen: Accidente común.

Fecha de estructuración: Valoración medico ocupacional del 14 de abril de 2023.

Fecha de elaboración: 30 de abril de 2023.

Atentamente,

Three handwritten signatures in black ink, arranged horizontally. The first signature is a simple, cursive 'C'. The second signature is a more complex cursive 'C'. The third signature is a large, stylized signature that appears to be 'V.O.' followed by a long, sweeping line.

César Augusto Osorio Vélez.

Médico Especialista en Salud Ocupacional

Universidad de Antioquia

C.C. 71657400

L.I.S.O Res. 288673