

No Solicitud Calificación: 11895332

Fecha de dictamen: 08/06/2022

Número de dictamen: 2532142

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL**

Fecha de dictamen: 08/06/2022

Número de dictamen: 2532142

Motivo de solicitud: PCL

Primera Oportunidad: Positiva

Primera Instancia: N/A

Segunda Instancia: N/A

Solicitante: Afiliado

Nombre solicitante: DAINER JULIO ROBLEDO LONDOÑO

Teléfono: 3232226468

NIT/Documento de Identidad: 1114400514

Teléfono(s):

Dirección Solicitante: Barrio Las Delicias Etapa 2 Mna. I

Correo Electrónico: null

Ciudad: ALCALA

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

Nombre: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. NIT: 860011153

Dirección: AUTOPISTA NORTE 94 72 ED POSITIVA Telefono: 6502200

Ciudad: Correo:

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

Afiliado: X

Beneficiario:

Apellidos: ROBLEDO LONDOÑO

Nombres: DAINER JULIO

Tipo Documento: CC Numero Documento: 1114400514

Fecha Nacimiento: 25/04/1992

ETAPAS DEL CICLO VITAL: Población en Edad Económicamente activa: X

Adultos mayores:

Escolaridad: SECUNDARIA COMPLETA

Edad Actual: 30

Dirección: Barrio Las Delicias Etapa 2 Telefono: 3232226468

Correo:

Ciudad:

Estado Civil: UNION LIBRE

Afiliación al SISS: Contributivo

Administradoras:

EPS: NUEVA E.P.S S.A.

AFP: PORVENIR S.A.

ARL: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

**4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO**

Independiente: Dependiente: X

Ocupación: ERRADICADOR

Clase:

Código CIUO: 6112

Nombre del Trabajo/empleo: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Descripción tareas del cargo: Cargo: Erradicador.

Nombre Actividad Económica:

EMPRESAS DEDICADAS A LA OBTENCION Y SUMINISTRO DE PERSONAL INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DE SERVICIOS

Nombre de la Empresa: GLOBAL SERVICES SAS

NIT/CC: 900788439

**5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)**

REPORTE DE FORMATO ÚNICO DE ACCIDENTE DE TRABAJO DILIGENCIADO	18/11/2020 Furat: en la vereda a balsa, de tumaco, siendo las 3:15 pm del día 18 de noviembre, el colaborador se encontraba en desplazamiento hacia el área vivac, donde externos activaron un campo minado e inician hostigamientos con tiros de fusil. el colaborador es aturdido por la explosión y al ingresar tierra en los ojos, se prestan primeros auxilios por el enfermero, y es extraído de manera inmediata para ser atendido por urgencias en el centro médico más cercano.
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA	18/11/2020. Medicina general (ips puente del medio). mc: paciente con heridas cara, ojos, pecho trauma acústico causado por (mina antipersona). ea: paciente quien trabaja como erradicador junto al ejército nacional, refiere que estaban en labores de campo cuando accidentalmente activan mina antipersona y posteriormente cursa con hipoacusia bilateral con predominio de lado derecho, múltiples heridas no profundas en tórax anterior y a nivel de ojos, refiere disminución de agudeza visual bilateral, con visión de bultos en ojo derecho y visión borrosa en ojo izquierdo. no refiere otra sintomatología. ef: ojos: pinr, no se observan lesiones evidentes, agudeza visual de ojo derecho con visión en bultos, ojo izquierdo borrosa. oídos: caes permeables, otoscopia bilateral: oído derecho con escaso sangrado, oído izquierdo normal. torax: simétrico, normoexpansible, no retracciones, se evidencian múltiples lesiones por esquirlas no profundas, ninguna con sangrado activo. contacto traumático con material explosivo (mina antipersona) - hipoacusia bilateral disminución de agudeza visual por onda expansiva. analgesia. ss tac de cráneo para descartar compromiso estructural intracraneal, valoración por especialidad.
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA	20/11/2020 Medicina general (ips puente del medio). mc: pte afectado por mina anti persona consulta por cefalea + dolor de oído. ea: paciente con antecedente de exposición a mina antipersona, que reingresa por que refiere dolor de oídos y visión borrosa, por lo cual consulta el día de hoy. idx: h920 -

**5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)**

	otalgia. h547 - disminucion de la agudeza visual- sin especificacion. manejo: valoración por otorrinolaringología y oftalmología.
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	27/11/2020. Oftalmología (hospital universitario departamental de Nariño). mc: onda explosiva hace 7 días, molestias en ojo derecho inespecíficas. agudeza visual: od: sc: 20/70. oi: se: 20/40. refracción en uso: od: astigmatismo. oi: astigmatismo. segmento anterior (biomicroscopia, cristalina, cornea, iris). parpados y anexos normal ao. pupilas eucóricas y reactivas ao. od: cornea transparente, caf, ángulo camerular abierto, cristalino transparente. oi: cornea transparente, caf, ángulo camerular abierto, cristalino transparente. presión intraocular: ojo derecho: 15.0000 mmhg. ojo izquierdo: 14.0000 mmhg. fondo de ojo derecho: papila óptica de bordes definidos, excavación 0,2, vasos yarea, macular sin alteraciones. fondo de ojo izquierdo: papila óptica de bordes definidos, excavación 0,2, vasos yarea, macular sin alteraciones. dx: astigmatismo, síndrome de ojo seco (sjogren). manejo: ambulatorio.
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	03/12/2020. Medicina general (clínica central del Quindío). mc: tengo mucho dolor. ea: paciente de 28 años de edad refiere que el 18/11/2020 presentó accidente con mina, posterior con cefalea, tinnitus, dolor en brazos, refiere manejo con múltiples analgésicos sin mejoría, refiere estar en seguimiento con otorrinolaringología por perforación de tímpano derecho. ef: otoscopia derecha con ruptura de tímpano, izquierda normal. manejo: ambulatorio, revaloración.
EXAMENES PARACLINICOS	28/12/2020 Audiometría (Audicom) OD Vía área 500: 110, 1000: 110, 2000: SR, 3000: SR, OI vía área 500: 20, 1000: 20, 2000: 30, 3000: 30.
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	15/04/2021 Dermatología (hospital san Juan de Dios). motivo de consulta. lesión nariz enfermedad actual. tuvo accidente con mina antipersona afectación de esquirlas a nivel de hemisferio derecho comenta una lesión en ala derecha de varios meses le sangra en ocasiones. examen físico: ala nasal derecha lesión granulomatosa normocrómica. diagnóstico. I980 granuloma manejo/plan. ss recesión lesión área especial menor a 1cm, patología.
EXAMENES PARACLINICOS	06/07/2021 Audiometría (Audicom) OD Vía área 500: 30, 1000: 30, 2000: 40, 3000: 50, OI vía área 500: 20, 1000: 20, 2000: 30, 3000: 25.
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	09/07/2021 Potenciales evocados auditivos de tallo cerebral (El centro de los sentidos). Con auriculares de inserción rata de 11.3mseg estímulos click 90db polaridad refracción, masking contralateral se encontraron onda con adecuada morfología y reproducibilidad latencia absoluta e interpico alterada en oído izquierdo, A alta rata de estimulación se observa desincronía auditiva diferencial interaural aumentada. Lo anteriores resultado sugieren patología retrococlear
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	23/07/2021 Fisiatría (Terapia integrales empezar SAS). motivo de consulta: remitido por la aseguradora negativo cuestionario covid-19; sexo masculino, edad 29 años dominancia derecha. refiere 18 nov 2020 lesión por mina antipersona, esquirlas cara miembro superior derecho y perforación timpánica (timpanoplastia), no procedimiento qx en extremidades. examen físico: motor 4/5 en 4 extremidades m superior derecho: amas hombro abd 130°, rotación interna 40°, rotación externa 40°, flexión anterior 110 ° función mano derecho : pinza trípode, agarres , alcances funcionales marcha estable secuelas 18 nov 2020 lesión por mina antipersona, perforación timpánica ( timpanoplastia), potenciales evocados auditivos de tallo 2021 sugieren lesión retrococlear osteomuscular sin aparente secuela. lan de manejo: 1. continua con otología 2. requiere valoración por psiquiatría trastorno adaptativo 3. control en 4 semanas por fisiatría
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	02/09/2021 Psiquiatría (Mutalis). Diagnóstico Eje I. Sin diagnóstico Eje II. Diferido Eje III. Contacto traumático con material explosivo. Múltiples heridas a nivel de ambos ojos. Múltiples heridas en tórax anterior. Partículas de tierra en ambos ojos. Perforación timpánica subtotal derecha. Hipoacusia bilateral. Granuloma ala derecha nariz Eje IV. Red de apoyo familiar presente Análisis Paciente quien presentó un AL el 18 de noviembre de 2020 que describe así "nos activaron una mina antipersonas tipo borradora, que tiene bastante cantidad de explosivo no estalló debajo de mí sino a un lado como a una distancia de un metro y medio me afectó la mayor parte del cuerpo en la parte tuve quemaduras por esquirlas, fragmentos por esquirlas de pedazos de madera, piedritas las esquirlas fueron pequeñas quedé con una de dos centímetros al lado de la cabeza y me la sacaron en el área grave, me perforó el tímpano me hicieron una timpanoplastia también me mandaron para donde el oftalmólogo porque por el ojo derecho quedé viendo como una parte naranja". Dice que está en seguimiento por fisiatría y otología. Con respecto a su condición actual dice "quedé con una especie de pito con problemas de vértigo me quedaron dolores en el oído derecho para el vértigo me mandaron unas terapias vestibulares a veces eso aumenta el volumen y es como un eco en la cabeza". Dice que no había sido valorado por psiquiatría antes y dice que fue por otología por un cuadro clínico que describe así "he tenido lapsos donde me despierto en la noche me acuesto y trato de dormir, pero el pito sigue tampoco me puedo concentrar por eso he tratado de buscar empleo, pero en los procesos de admisión siempre me rajan, entonces desde ese tiempo me ha tocado con las uñas, eso me mantiene estresado". Paciente quien presentó un AL en noviembre de 2020 que consistió en la explosión de una mina

5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)

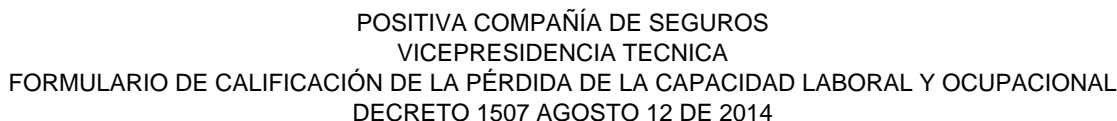
	antipersonal, al parecer presenta secuelas auditivas que describe como "tinnitus" y "vértigo". Dice que en relación con esos síntomas auditivos presenta insomnio y que ese el motivo de su consulta en nuestro servicio. Este cuadro clínico no configura una enfermedad mental, no obstante, se beneficia de manejo sintomático con trazodona y psicoterapia por psicología. Plan Control por psiquiatría en tres meses Trazodona tab. 50 mg, tomar una en caso de insomnio Psicoterapia por psicología 20 sesiones
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	13/08/2021 Otolología (Clinica la sagrada familia). Paciente que consulta para control de Pop de OD de timpanoplastia con revisión de la cadena osicular del 20/02/2021, refiere persistir con vértigo, tinnitus e hipoacusia, hallazgo quirúrgico perforación timpánica subtotal pared posterior procinente resultado de electronistagmografía 12/2020 hay nistagmus horizontal head dhaking hacia la izquierda que sugiere lesión vestibular izquierda, refiere mejoría auditiva episodio de inestabilidad ocasional de segundo espontaneo,audiometría tonal POP hipoacusia conducta de grad leve con gap aéreo oseo de 10db, PTA 37 OI 23, discriminación del 100% OD 60 OI 50, previa cofosis , ENG junio 2021 compromiso vestibular derecho hipofunción calórica derecha parcialmente compensada, examen físico OD neotimpano integro, diagnstico H813 otros vértigo periférico. Plan audiometría, terapia de reentrenamiento vestibular.
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	12/01/2022 Psiquiatría (Mutalis) Diagnóstico Eje I. Sin diagnóstico. Eje II. Diferido. Eje III. Contacto traumático con material explosivo. Múltiples heridas a nivel de ambos ojos. Múltiples heridas en tórax anterior. Partículas de tierra en ambos ojos. Perforación timpánica subtotal derecha. Hipoacusia bilateral. Granuloma ala derecha nariz. Eje IV. Red de apoyo familiar presente. Análisis Paciente quien presentó un AL el 18 de noviembre de 2020 que describe así "nos activaron una mina antipersonas tipo borradora, que tiene bastante cantidad de explosivo no estalló debajo de mi sino a un lado como a una distancia de un metro y medio me afectó la mayor parte del cuerpo en la parte tuve quemaduras por esquirlas, fragmentos por esquirlas de pedazos de madera, piedritas las esquirlas fueron pequeñas quedé con una de dos centímetros al lado de la cabeza y me la sacaron en el área grave, me perforó el timpano me hicieron una timpanoplastia también me mandaron para donde el oftalmólogo porque por el ojo derecho quedé viendo como una parte naranja". Dice que está en seguimiento por fisiatría y otología. Con respecto a su condición actual dice "quedé con una especie de pito con problemas de vértigo me quedaron dolores en el oído derecho para el vértigo me mandaron unas terapias vestibulares a veces eso aumenta el volumen y es como un eco en la cabeza". Dice que no había sido valorado por psiquiatría antes y dice que fue por otología por un cuadro clínico que describe así "he tenido lapsos donde me despierto en la noche me acuesto y trato de dormir, pero el pito sigue tampoco me puedo concentrar por eso he tratado de buscar empleo, pero en los procesos de admisión siempre me rajan, entonces desde ese tiempo me ha tocado con las uñas, eso me mantiene estresado". En la valoración inicial de psiquiatría se dejó concepto de: "Paciente quien presentó un AL en noviembre de 2020 que consistió en la explosión de una mina antipersonal, al parecer presenta secuelas auditivas que describe como "tinnitus" y "vértigo". Dice que en relación con esos síntomas auditivos presenta insomnio y que ese el motivo de su consulta en nuestro servicio. Este cuadro clínico no configura una enfermedad mental, no obstante, se beneficia de manejo sintomático con trazodona y psicoterapia por psicología". En la valoración actual encuentro que el paciente ha tenido una evolución adecuada, tiene algunas alteraciones en el proceso de inducción de sueño por aumento de la latencia del mismo, pero logra dormir un tiempo total de sueño promedio aceptable, sin desencadenar síntomas diurnos típicos y definidos en los manuales diagnósticos por lo que no hay diagnóstico de trastorno del sueño en el momento. Adicionalmente, reportó mejoría con el tratamiento psicoterapéutico y efectos adversos por sobredosificación con dosis baja de trazodona por lo que este fármaco fue suspendido y sin manejo farmacológico presentó un patrón de sueño aceptable. Por psiquiatría, dado que no hay signos o síntomas que configuren un trastorno del eje I y dado que ya ha completado el seguimiento y manejo prescrito en la valoración inicial, no necesita continuar con seguimiento médico, dejo concepto y cierro caso. Plan Se cierra caso.
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	05/04/2022 Cierre de rehabilitación. logros del programa remitido por la aseguradora , negativo cuestionario covid-19 , ocupacion desempleado desde hace 10 meses, termino de contrato , erradicador cultivos ilícitos. sufrió at el 18/11/2020, exposición a mina antipersonas , atendido en tumaco , hipoacusia bilateral , predominio der. multiples heridas superficiales a nivel de torax y ojos , curaciones.ong 26/11/2020 solicito audiometría, logo, impedancio. tac , tx qx 20/02/2021 timpanoplastia con revision de cadena osicular od, 26/03/2021 electronistagmografía de dic. 2020 nistagmus horizontal hacia la izq. solicita audiometría , peatc, electronistagmografía . peatc 09/07/2021 des sincronia auditiva, sugiere patología retrococlear , audiometria tonal 06/07/2021 perdida auditiva bilateral , od mixto predominio conductivo , oi neurosensorial videonistagmografía 15/06/2021 compromiso vestibular periférico predominio der. , ligera alteración en pruebas oculomotoras por movimientos disimétricos e hipofunción colorida der. parcialmente compensado 13/08/2021 dr conrado refiere mejoría auditiva, inestabilidad ocasional de segundos , solicito nueva audiometría de alta frecuencia y con inhibición residual y terapia de reentrenamiento vestibular 10 sesiones.resección de cuerpo extraño a nivel de pliegue ala de la nariz der. 24/05/2021 refiere tinnitus od , hiperacusia en oi. ,

**5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)**

	<p>pendientes de autorización. continuar manejo por otorrino. concepto integral final remitido por la aseguradora , negativo cuestionario covid-19 , ocupacion desempleado desde hace 10 meses, termino de contrato , erradicador cultivos ilícitos. sufrió at el 18/11/2020, exposición a mina antipersonas , atendido en tumaco , hipoacusia bilateral , predominio der. multiples heridas superficiales a nivel de torax y ojos , curaciones.ong 26/11/2020 solicito audiometría, logo, impedancio. tac , tx qx 20/02/2021 timpanoplastia con revision de cadena osicular od, 26/03/2021 electronistagmografía de dic. 2020 nistagmus horizontal hacia la izq. solicita audiometría , peatc, electronistagmografía . peatc 09/07/2021 des sincronia auditiva, sugiere patología retrococlear , audiometria tonal 06/07/2021 pérdida auditiva bilateral , od mixto predominio conductivo , oi neurosensorial videonistagmografía 15/06/2021 compromiso vestibular periférico predominio der. , ligera alteración en pruebas oculomotoras por movimientos disimétricos e hipofunción colorida der. parcialmente compensado 13/08/2021 dr conrado refiere mejoría auditiva, inestabilidad ocasional de segundos , solicito nueva audiometría de alta frecuencia y con inhibición residual y terapia de reentrenamiento vestibular 10 sesiones.resección de cuerpo extraño a nivel de pliegue ala de la nariz der. 24/05/2021 refiere tinnitus od , hiperacusia en oi. , pendientes de autorización. continuar manejo por otorrino. observaciones continuar manejo por otorrino.</p>
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA	<p>07/05/2022 Medicina interna (Christus sinergia). medicina interna paciente que 18 de noviembre 2020 presento trauma acustico por onda explosiva con lesion del oido derecho en manejo por parte de ortopedia le envia a control de medicina interna para proceso de calificacion ordenado por medico laboral. paciente refiere no antecedentes de htam, no diabetes no otras patologia fuera de la tratada en estemomento por orl examen fisico pa 120/80 fc 84 fr 16, cabeza normocefalica , mucosas humedas , conjuntivas claras , cuello sin adenopatias, torax diametro ap normal , no estertores no sibilancias , ruidos cardiacos ritmicos no soplos abdomen blando depresible , extremidades sin edemas, neurologico normal plan solicito exámenes generales y nuevo control con medicina interna. (Sic).</p>

**6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II**

TÍTULO I				
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS				
No.	Cód CIE10	Diagnóstico	Origen	Deficiencia(s) motivo de calificaion / condiciones de salud
1	H522	ASTIGMATISMO (H522)	Comun	ASTIGMATISMO AMBOS OJOS (NO DERIVADO DEL AT)
2	H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS (H813)	Profesional	VÉRTIGO POSTRAUMÁTICO
3	H918	OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS (H918)	Profesional	HIPOACUSIA BILATERAL.
4	H931	TINNITUS (H931)	Profesional	TINNITUS POSTRAUMATICO
5	L980	GRANULOMA PIOGENO (L980)	Profesional	GRANULOMA EN ALA DE LA NARIZ DERECHA RESUELTA QUIRÚRGICAMENTE CON RESECCIÓN
6	M350	SINDROME SECO [SJÍGREN] (M350)	Comun	SINDROME OJO SECO SJOGREN AMBOS OJOS (NO DERIVADO DEL AT).
7	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA (S018)	Profesional	MÚLTIPLES HERIDAS A NIVEL DE AMBOS OJOS.
8	S092	RUPTURA TRAUMATICA DEL TIMPANO DEL OIDO (S092)	Profesional	PERFORACIÓN TIMPÁNICA SUBTOTAL DERECHA REPARADO QUIRÚRGICAMENTE CON TIMPANOPLASTÍA
9	S211	HERIDA DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX (S211)	Profesional	MÚLTIPLES HERIDAS EN TÓRAX ANTERIOR.
10	T159	CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO. SITIO NO ESPECIFICADO (T159)	Profesional	PARTICULAS DE TIERRA EN AMBOS OJOS.
11	Y259	CONTACTO TRAUMATICO CON MATERIAL EXPLOSIVO, DE INTENCION NO DETERMINADA: LUGAR NO ESPECIFICADO (Y259)	Profesional	CONTACTO TRAUMÁTICO CON MATERIAL EXPLOSIVO.



CÁLCULO FINAL DE LA COMBINACION DE DEFICIENCIAS SIN PONDERAR =	16.9
CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA PONDERADA=	8.45

d1	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d110 1.1 0.0	d115 1.2 0.1	d140- 1.3 0.0	d150 1.4 0.0	d163 1.5 0.0	d166 1.6 0.0	d170 1.7 0.0	d172 1.8 0.0	d175 1.9 0.0	d1751 1.10 0.1	0.20
d3	Comunicación	d310 2.1 0.0	d315 2.2 0.0	d320 2.3 0.0	d325 2.4 0.0	d330 2.5 0.0	d335 2.6 0.0	d345 2.7 0.0	d350 2.8 0.1	d355 2.9 0.1	d360 2.10 0.0	0.20
d4	Movilidad	d410 3.1 0.1	d415 3.2 0.1	d430 3.3 0.0	d440 3.4 0.0	d445 3.5 0.0	d455 3.6 0.0	d460 3.7 0.0	d465 3.8 0.0	d470 3.9 0.0	d475 3.10 0.0	0.20
d5	Cuidado Personal	d510 4.1 0.0	d520 4.2 0.0	d530 4.3 0.0	d540 4.4 0.0	d5401 4.5 0.0	d5402 4.6 0.0	d550 4.7 0.0	d560 4.8 0.0	d570 4.9 0.1	d5701 4.10 0.0	0.10
d6	Vida Doméstica	d610 5.1 0.0	d620 5.2 0.0	d6200 5.3 0.0	d630 5.4 0.0	d640 5.5 0.0	d6402 5.6 0.0	d650 5.7 0.0	d660 5.8 0.0	d6504 5.9 0.0	d6506 5.10 0.0	0.00
Total cabecera1												0.70

Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa:	6.70
--	------

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL			
Pérdida de Capacidad Laboral = TITULO I -Valor Final Ponderada + TITULO II -Valor Final		8.45% + 6.7%	
Valor Final de la PCL /Ocupacional %		15.15	
Fecha de Estructuración	08/06/2022	Fecha Accidente /Enfermedad	18/11/2020
<b>Sustentación:</b>			
<p>Se revisa caso por grupo interdisciplinario de calificación con la documentación aportada, se trata de asegurado de 30 años de edad, quien labora como erradicador, presento accidente laboral el día 18/11/2020 descrito en el furat en la vereda a balsa, de tumaco, siendo las 3:15 pm del día 18 de noviembre, el colaborador se encontraba en desplazamiento hacia el area vivac ,donde externos activaron un campo minado e inician hostigamientos con tiros de fusil el colaborador es aturrido por la explosion y al le ingreso tierra en los ojos, se prestan primeros auxilios por el enfermero, y es extrajo de manera inmediata para ser atendido por urgencias en el centro medico mas cercano testigos. (Sic)</p> <p>Se trata de asegurado quien se encontraba realizando sus actividades laborales habituales cuando presento exposición a explosión a mina antipersona provocando hipoacusia secundaria con perforación timpánica del oído derecho, además de multiples herida en tórax y cuerpo extraño en ambos ojos, valorado por oftalmología el 27/11/2020 donde no encuentra patología relacionada con el accidente de trabajo y hace diagnóstico de astigmatismo de ambos ojos y síndrome de ojo seco sjogren, por parte de otorrinolaringología el 20/02/2021 realiza timpanoplastía con revisión de cadena osicular del OD, con electronistagmografía descrita por otología diciembre 2020 nistagmus horizontal hacia la izquierda, y potenciales evocado del 09/07/2021 que sugiere patología retrococlear.</p> <p>Cuenta con audiometría de fecha 06/07/2021 OD Vía área 500: 30, 1000: 30, 2000: 40, 3000: 50, OI vía área 500: 20,1000: 20, 2000: 30, 3000: 25.</p> <p>Además fue visto por dermatología quien hace diagnostico de granuloma en ala derecha de la nariz el cual fue removida quirúrgicamente, el 12/01/2022 fue valorado por psiquiatría donde describe diagnóstico eje I. sin diagnóstico. Por psiquiatría, dado que no hay signos o síntomas que configuren un trastorno del eje I y dado que ya ha completado el seguimiento y manejo prescrito en la valoración inicial, no necesita continuar con seguimiento médico, dejo concepto y cierro caso.</p> <p>Cuenta con cierre de rehabilitación de fecha 05/04/2022 sufrió AT el 18/11/2020, exposición a mina antipersonas , atendido en Tumaco , hipoacusia bilateral , predominio derecha, múltiples heridas superficiales a nivel de tórax y ojos, Dr. Conrado refiere mejoría auditiva, inestabilidad ocasional de segundos , solicito nueva audiometría de alta frecuencia y con inhibición residual y terapia de reentrenamiento vestibular 10 sesiones.Resección de cuerpo extraño a nivel de pliegue ala de la nariz der 24/05/2021 Refiere tinnitus OD , hipoacusia en OI , pendientes de autorización. continuar manejo por Otorrino.</p>			



Se procede a calificación de la pérdida de la capacidad laboral bajo el decreto 1507/2014, con diagnósticos de contacto traumático con material explosivo (Y259), múltiples heridas a nivel de ambos ojos (S018), múltiples herida en tórax anterior (S211), partículas de tierra en ambos ojos (T159), perforación timpánica subtotal derecha reparado quirúrgicamente con timpanoplastia (S092), hipoacusia bilateral (H918), granuloma en ala de la nariz derecha resuelta quirúrgicamente con resección (L980), vértigo postraumático (H813), tinnitus postraumático (H931), calificado por ARL Positiva como derivado del accidente de trabajo.

Por lo cual se establece lo siguiente:

Criterios para estimar la deficiencia por enfermedades vestibulares título I, capítulo IX, tabla 9.4 factor principal clase 1: de acuerdo a valoración de otología de fecha 13/08/2022 síntomas y signos de desequilibrio vestibular con hallazgo objetivo, factor modulador 1 clase 2 en valoración de otología de fecha 13/08/2022 describe hay nistagmus horizontal head shaking a la izquierda, factor modulador 2 clase 2: hallazgo de electronistagmografía reportada por otología del 13/08/2022 hay nistagmus horizontal head dhaking hacia la izquierda que sugiere lesión vestibular izquierda, ajuste de deficiencia = (CFM1- CFP) +(CFM2- CFP) =+2. Deficiencia final 15%, en sistema se deja la mitad 7.5% ya que no pondera por error del sistema.

Deficiencia binaural deficiencia auditiva global título I, capítulo IX, tabla 9.2 y 9.3 de acuerdo al numeral 9.4.1 segundo, en caso de tener menos de tres audiometría se tomara la mejor de la audiometría para el cálculo, además se toma audiometría vía área por perforación timpánica, 06/07/2021 Audiometría OD Vía área 500: 30, 1000: 30, 2000: 40, 3000: 50, OI vía área 500: 20, 1000: 20, 2000: 30, 3000: 25, OD SDU: 150, OI SDU 95, se procede a ver tabla 9.2 se cruza valores, obteniendo 3.1 con este resultado se toma tabla 9.3 y se convierte a la deficiencia auditiva global deficiencia 1%, no se pondera, de acuerdo al numeral 9.4.2 tinnitus se da 3% de la deficiencia auditiva, 0.03%, deficiencia final 1.03%.

Criterios para la calificación de la deficiencia por alteraciones de la piel y faneras título I, capítulo VI, tabla 6.1 factor principal clase: 0 sin signos ni síntomas dermatológico, deficiencia 0%.

Criterios para la calificación de las deficiencia por desfiguración facial título I, capítulo VI, tabla 6.2 cicatriz cutánea menos de 2 cm, factor principal clase 0, deficiencia 0%.

Se aclara que el diagnóstico descrito por oftalmología de astigmatismo en su fisiopatología el astigmatismo es el defecto refractivo del ojo en el que existe distinta potencia refractiva en distintos meridianos, lo que impide que se forme en la retina una imagen puntual a partir de un objeto puntual. Se produce en una superficie cuya curvatura progresa desde un valor mínimo hasta un valor máximo en meridianos perpendiculares, de forma que los rayos no sufren la misma desviación en todos los meridianos. y en cuanto al diagnóstico síndrome ojo seco sjogren es una enfermedad crónica autoinmune caracterizada por un infiltrado inflamatorio a nivel de las glándulas exocrinas. el cual puede ser primario o secundario (cuando aparece en asociación con otras enfermedades sistémicas). tanto en la forma primaria como en la secundaria, la destrucción de las glándulas exocrinas conduce a un síndrome seco, por lo anterior no tiene nexo causal con el mecanismo del accidente de trabajo, se considera no derivado del accidente de trabajo.

Deficiencia sin ponderar 16.9%, deficiencia ponderada 8.45%.

## Título II

Tabla 1 clasificación de las restricciones en el rol laboral: se calcula en base a las deficiencias calificadas, a los conceptos de médicos tratantes y la ocupación reportada Rol Labora recortado, limitación leve para la actividad laboral, 5%

Tareas y operaciones: limitaciones leves para la ejecución.

Componentes del desempeño: con limitaciones leve para la ejecución.

Tiempo de ejecución: No se tiene información disponible

Forma de integración laboral: rol laboral recortado.

Tabla 2: clasificación de las restricciones en función de la autosuficiencia económica: categoría Autosuficiencia 0%.

Tabla 3 clasificación de las restricciones en función de edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar: categoría mayor o igual a 30 años, menor de 40 años, 1%.

Otras áreas ocupacionales: Se calcula en base a las deficiencias calificadas, a los conceptos de médicos tratantes, la ocupación reportada.

Tabla 6 relación de las categorías para el área ocupacional de aprendizaje y aplicación de conocimiento con sus valores máximos individuales presenta dificultad leve sin dependencia para severa para escuchar (0.1), llevar a cabo tareas simples (0.1).

Tabla 7 Relación de las categorías para el área ocupacional de comunicación con sus valores máximos individuales presenta dificultad leve sin dependencia para conversación (0.1), discusión (0.1), conversación (0.1).

Tabla 8 relación de las categorías para el área ocupacional de movilidad con sus valores máximos individuales Movilidad: presenta dificultad leve sin dependencia para cambiar las posturas corporales básicas y cambiar de lugar (0.1), mantener la posición del cuerpo (0.1).

Tabla 9 relación de las categorías para el área del cuidado personal con sus valores máximos individuales: presenta dificultad leve sin dependencia para cuidado de la propia salud (0.1).

Tabla 10 relación de las categorías para el área ocupacional de la vida doméstica con sus valores máximos individuales : no hay dificultad-no dependencia.

Total Calificación de Otras áreas ocupacionales: 0.7%

Total título I 8.45%, total Título II: 6.70%. PCL total: 15.15%.

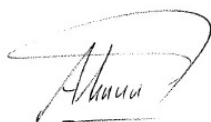
Fecha de estructuración: 08/06/2022, fecha del análisis documental por medicina laboral, donde se obtiene los valores del título I y título II estableciéndose el porcentaje de la pérdida de la capacidad laboral.

Origen			Accidente			Profesional		
Alto Costo/Catastrófica	No Aplica	Tipo Enfermedad / Deficiencia Degenerativa	No Aplica	Tipo Enfermedad / Deficiencia Progresiva	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

#### CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD

Requiere de Terceras Personas para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):	No Aplica	Nivel de Pérdida	Incapacidad permanente parcial
Requiere de terceras persona para la toma de decisiones	No Aplica		
Requiere de dispositivos de apoyo (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):	No Aplica		

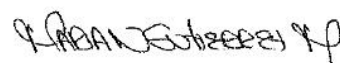
#### 8. GRUPO CALIFICADOR



ALEXANDER ALBARRACIN  
MEDICO FISIATRA  
79760299



LINA MARIA RUIZ MUÑOZ  
Médico E.S.O.  
52818775



MARIA NINON GUTIERREZ MORENO  
Enfermera  
39766214

El presente dictamen se notifica a \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

A partir de esta fecha el interesado tendrá diez(10) días para presentar por escrito su controversia contra este dictamen. Caso que debe remitirse a la Junta Regional de Calificación de Invalidez por intermedio y a cargo de Positiva Compañía de Seguros S.A. (Art. 14 decreto 1352/2013, Art. 142 decreto Ley 19/2012, Art. 17 Ley 1562 de 2012)

Firma y cédula del notificado

Nombre y firma del notificador