



San Juan de Pasto, 16 de Septiembre de 2019

Señores

JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE PASTO ORALIDAD PLENA

CALLE 19 # 23-00 PALACIO DE JUSTICIA BLOQUE II PISO 3.

Teléfono: 7297955

Ciudad

16 SEP 2019

Asunto:

Referencia: ENVIÓ DICTAMEN

Acción: PROCESO LABORAL

Radicación del proceso: 2015-00472

Demandante: ANDRÉS FELIPE OBANDO BELALCAZAR

Demandado: IMPULSO Y MERCADEO S. A

En atención a su requerimiento, en el oficio consignado, adjunto el presente Dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Nariño, al señor **ANDRÉS FELIPE OBANDO BELALCAZAR**, en audiencia de 6 septiembre de 2019 bajo el **No. 0592-2019**, para lo pertinente.

Cordialmente,


DORA INES GANAN GUAPACHA

Directora Administrativa y Financiera

Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño

Anexo: Dos (2) folios

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NARIÑO

Nit. 900.587.628-9

FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

Calificación basada en el Manual Unico para la calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional Decreto 1507 12-08-2014

INFORMACION GENERAL

ENTIDAD RECEPTORA			
Nombre Entidad:	JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ REG.NARIÑO		Tipo Entidad:
Ciudad y Departamento:	PASTO - NARIÑO		
Dirección y Teléfono:	Calle 10 No 30 A 14 B/ La Aurora Tel: 7377261		
Correo electrónico:	jurecanar@yahoo.com juntaregionalnarino.2018@gmail.com		

Nombre del Solicitante:	Juzgado Tercero Laboral del Circuito de Pasto
-------------------------	---

Fecha de recepción para calificación:	Día	Mes	Año
	3	5	2018

Fecha de valoración:	Día	Mes	Año

Motivo de calificación:	Pérdida de Capacidad Laboral
-------------------------	------------------------------

Fecha de accidente:	Día	Mes	Año
	N	_	A

Fecha de reporte como accidente laboral:	Día	Mes	Año
	N	_	A

Fecha de diagnóstico clínico enfermedad:	Día	Mes	Año
	N	_	A

Fecha de calificación como enfermedad laboral:	Día	Mes	Año
	N	_	A

DICTAMEN NUMERO	0592-2019	DE FECHA :	6/09/2019
-----------------	-----------	------------	-----------

DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Apellidos:	Obando Belalcazar			Nombres:	Andrés Felipe			
Documento de identidad:	C.C.	Número:	87.070.084		Género:	Masculino	Estado civil	Unión Libre
Fecha de nacimiento:	Día	Mes	Año	Edad años cumplidos	33	Escolaridad(a lcanzada):	Bachiller	
	24	7	1985					
Lugar de nacimiento:	Municipio	Pasto			Departamento:	Nariño		
Estrato socioeconómico:		Nivel de Ingresos:	SMLV					
Etapas del ciclo vital:								
Dirección:	Mz D Casa 16 B/Panorámico			Municipio:	Pasto	Departamento:	Nariño	
Celular	3185014291			Teléfono				
Régimen de afiliación al SGSSS								
A.F.P.	N/A							
E.P.S.	N/A							
A.R.L.	N/A							
Profesión u oficio:	Auxiliar de Surtido				Tipo vinculación:	N/A		

SECUELAS O PATOLOGIAS A CALIFICAR

1. Exposición al frío de origen artificial

Conceptos de especialistas relacionados con la calificación:

Fecha:	Especialidad	Concepto
24/08/2011	Fisiatría	Se encuentra paciente ansioso, circunstancial conciente, pares craneales normales, peso 92kg, osteomuscular: AMAS normales, tono y trofismo muscular de extremidades normales, no atrofas, Columna: Flexión grado 2, realiza extensión con buen equilibrio neurológico, Rotación normales ++/+++
24/08/2011	Fisiatría	Fuerza muscular 4/5, marcha aumento base sustentación no concordante a marcha semiológicamente, específica de patología muscular, refiere dolor y limitación movimientos general en miembro inferior derecho. DA Dx de dorsolumbalgia postraumática sin hallazgos específicos de tipo traumático en RMN ni EMG dolor inespecífico en miembro inferior derecho no mediado por simpático, solicita MMPI.
14/12/2010	Neurocirugía	Trae resultados de RMN dorsal con resultado normal y las RX de columna dorsal y lumbar sin fracturas, adecuada alineación cuerpos y láminas Dx: paraparesia espástica, ordena una EMG+VCH de miembros inferiores.
11/01/2010	Neurocirugía	EMG de miembros superiores: Lesión medular cervical de predominio derecho y radiculopatía C6-C7 derecha. Dx : Lesión de médula cervical, ordena un RMN de columna cervical

Resultados de exámenes paraclínicos

Fecha	Exámen	Resultado
30/08/2011	Electrodiagnóstico	Emg vcn de Minfer derecho, neuroconducciones latencias amplitudes y velocidades potenciales sensitivos y motores de nervios explorados dentro de los parámetros normales, Actividad de inserción potencial de unidad motora, reclutamiento y patrón de interferencia dentro de parámetros normales. Conclusiones estudio normal, negativo para nervio periférico o intrínseco de fibra muscular en miembro inferior derecho.
25/08/2011	MMPI	MMPI tomado el día 25/08/2011 en fundación Valle del Lili de cali, resultados: El paciente dejó sin respuesta 231 preguntas de falso - verdadero incluidas dentro de las 567 preguntas que componen la prueba a pesar de desempeñarse correctamente en la prueba de lectoescritura practicada previamente a la aplicación del cuestionario de personalidad y a pesar de haber referido una adecuada comprensión de las instrucciones provistas para el diligenciamiento de la prueba como sucede en este caso, este argumentó que no tenia tiempo para terminar de diligenciar el cuestionario, se puede pensar que la dificultad del paciente para terminar el cuestionari de personalidad pudo estar asociada a una resistencia a la evaluación psicológica y al temor de ser negativamente evaluado.
17/01/2011	Resonancia magnética	Rmn Cervical: Los discos C3-C4, C4-C5, C5-C6 presentan muy leve signos de deshidratación mínimos abombamiento discales difusos posteriores que generan muy ligera indentación del contorno anterior del saco tecal sin afectar el cordón medular.
30/01/2010	EMG miembros inferiores.	Neuroconducciones normal, amplitud de respuesta menor en sensitivo cubital derecho, respuestas tardías aumentadas en rmiembro superior e inferior derecho, al EMG no se observa potenciales anormales al reposos, actividad voluntaria disminuida en miembro superior e inferior derechos, potenciales de acción anormales, compromiso mixto medular, afectando el lado derecho y radicular C6-C7 derecho.

6/12/2010	Rmn columna dorsal	Se aprecian múltiples y pequeñas hernias intra óseas de schmorl en los platillos vertebrales predominantemente inferiores del segmento dorsal medio y bajo, los discos intervertebrales del segmento dorsal medio, presentan algunos signos de deshidratación en D6-D7, se observa una pequeña protrusión parasagital izquierda del disco intervertebral que comprime ligeramente el saco tecal, en D7-D8 abombamiento discal difuso posterior con ligera asimetría derecha que comprime libremente saco tecal
23/10/2010	Rmn columna lumbosacra	Los discos L4-L5 y L5-S1 presentan signos de deshidratación en L5-S1 se observa una protrusión discal central de bse amplia con ligera asimetría derecha que comprime el saco tecal y podría contactar la raíz de S1 derecha, en el nivel L4-L5 se observa una leve protrusión discal central de pequeño tamaño que comprime ligeramente el saco tecal en protrusiones previamente descritas, se observan signos de desgarró anular RMN columna dorsal

**CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS**

DEFICIENCIA			
Descripción	Numeral/Tabla	CLASE D	Grado Severidad
Exposición a frio			0%
	Grado Severidad % para la deficiencia		0,00%

Descripción	Grado Severidad %
DEFICIENCIA COMBINADA (DC) = $A + (100 - A) \times B / 100$	0,00%

CALCULO VALOR FINAL DE LA DEFICIENCIA = $DC \times 50\%$:	0
--	---

**CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL:
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES**

Criterio	Categoría	%	Valor Máximo	Valor Asignado
Rol Laboral	Activo sin limitaciones para la actividad laboral	0.0	25	0
	Rol laboral recortado: limitaciones leves para la actividad laboral.	5.0	25	0
	Rol laboral o puesto de trabajo adaptado.	10.0	25	0
	Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo	15.0	25	0
	Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo con actividades recortadas	20.0	25	0
	Rol laboral en condiciones especiales o sin posibilidad de rol laboral-restricciones completas.	25.0	25	0
Autosuficiencia Económica	Autosuficiencia	0.0	2.5	0
	Autosuficiencia reajustada	1.0	2.5	0
	Precariamente autosuficiente	1.5	2.5	0
	Económicamente débiles	2.0	2.5	0
	Económicamente dependientes	2.5	2.5	0
Edad cronológica (edad cumplida al momento de calificación)	Menor de 18 años	2.5	2.5	0
	Mayor o igual a 18 años, menor de 30 años	0.5	2.5	0
	Mayor o igual a 30 años, menor de 40 años	1.0	2.5	0
	Mayor o igual a 40 años, menor de 50 años	1.5	2.5	0
	Mayor o igual a 50 años, menor de 60 años	2.0	2.5	0
	Mayor o igual a 60 años	2.5	2.5	0

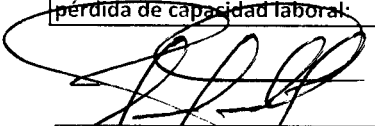
Otras áreas ocupacionales	d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento (Tabla 6)	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	TOTAL
			d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
	d3	2. Comunicación (tabla /7)	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	TOTAL
			d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
	d4	3. Movilidad (Tabla 8)	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	0	0	0	0	0,0
	d5	4. Cuidado personal (tabla 9)	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	0,0
	d6	5. Vida doméstica (Tabla 10)	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	0	0	0	0	0	0,0


SUMATORIA TOTAL DE OTRAS AREAS OCUPACIONALES(20%)	0,0
Valor final titulo II	0,0

Cálculo final de la deficiencia	0,00
Cálculo valoración del rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales	0,00
Valor total calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional	0,00

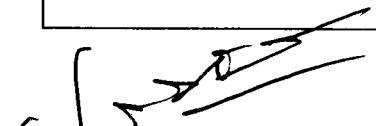
Calificación del Origen:	Común
<p>Sustento: Se califica evento del día 15/04/2012 de exposición ocupacional al frío en su trabajo como no accidente laboral, ya que de acuerdo con la definición del Art 3 del a Ley 1562, Artículo 3, Accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte..... y la atención médica de urgencias del paciente en la fecha referida no se encontró hallazgos diferentes de dolor lumbar sin ninguna otra evidencia de lesión orgánica o funcional atribuible al mecanismo del evento en estudio, la cual es preexistencia no explicada por el suceso referido; La exposición al frío puede producir desde incomodidad o deterioro de la ejecución física y manual de las tareas a congelaciones en los dedos de las manos, de los pies, mejillas, nariz y orejas (enfriamiento local), aunque la consecuencia mas grave es la hiperemia, enfriamiento general del cuerpo que se produce cuando la temperatura corporal empieza a descender por debajo de 35º centígrados; puede sufrir desvanecimiento hasta entrar en estado de coma o morir.</p>	
Requiere ayuda de Terceros:	No
Requiere curador:	No

Fecha de declaratoria de la pérdida de capacidad laboral:	Día	Mes	Año
	6	9	2019


SEGUNDO MORÁN MONTEZUMA
 Lic. S.O. Res. 1381
 Médico


ALEXANDER VARGAS TORRES
 Lic. S.O. Res. 2019-24-02-2012
 Fisioterapeuta

Fecha de estructuración de la pérdida de capacidad.	Día	Mes	Año
	15	4	2012


SIGFREDO SUAREZ A.
 Lic. S.O. Res. 1373
 Médico