

**DICTAMEN JUNTA REGIONAL NARIÑO CASO GLORIA CRISTINA BENAVIDES DIAZ**

juntaregional notificaciones nariño <jnotificacionesnarino@gmail.com>

Lun 9/05/2022 11:32

Para: Juzgado 03 Laboral Circuito - Nariño - Pasto <j03lapas@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Señores

JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE PASTO

Cordial saludo,

Mediante el presente, se hace envío de dictamen No 3204 emitido por la junta en audiencia privada del 5 de mayo de 2022, correspondiente a la señora GLORIA CRISTINA BENAVIDES DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía No 30.741.003 en razón al proceso No 2019-00487.

--

Atentamente

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE NARIÑO

Cra. 33 No. 8-111 B/ Las Acacias

Móvil: 3142769356 - 7231970

Pasto - Nariño

Silvana D.

"SI NO SE PRESENTAN MENSAJES DE ERROR EN EL PRESENTE CORREO, SE ENTENDERÁ QUE LA ENTREGA FUE EFECTIVA, SIN NECESIDAD DE CONFIRMACIÓN POR PARTE DEL DESTINATARIO, DANDO CONTINUIDAD A LO DISPUESTO POR EL DECRETO 1072 DE 2015 ".

Se recuerda a los usuarios el horario de atención personal o virtual de esta junta: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Sábados 8:00 a.m. a 11:00 a.m.

Si se registra información electrónica (peticiones, recursos, etc) después de la hora de cierre laboral, su radicación se valida a partir de las 8:00 a.m. del siguiente día hábil.



Remitente notificado con

[Mailtrack](#)



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

**1. Información general del dictamen**

**Fecha de dictamen:** 05/05/2022  
**Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014)  
**Nº Dictamen:** 3204  
**Tipo de calificación:** Requerimiento jurídico  
**Instancia actual:** No aplica  
**Tipo solicitante:** Rama judicial  
**Nombre solicitante:** JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE PASTO  
**Identificación:** NIT  
**Teléfono:** 3225285458  
**Ciudad:**  
**Dirección:**  
**Correo electrónico:** jo3lapas@cendoj.ramajudicial.gov.co

**2. Información general de la entidad calificadora**

**Nombre:** Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño  
**Identificación:** 900587628-9  
**Dirección:** CARRERA 33 No. 8 - 111 BARRIO LAS ACACIAS  
**Teléfono:** 7231970 - 3142769356  
**Correo electrónico:** juntaregionalnarino.2018@gmail.com  
**Ciudad:** San Juan de Pasto - Nariño

**3. Datos generales de la persona calificada**

**Nombres y apellidos:** Gloria Cristina Benavides Díaz  
**Identificación:** CC - 30741003 - Pasto  
**Dirección:** Calle 19 No. 23 - 69 Centro Pasto Nariño - Cll 22 No. 20-23 Parque los Periodistas  
**Ciudad:** San Juan de Pasto - Nariño  
**Teléfonos:** 3177257794  
**Fecha nacimiento:** 28/08/1967  
**Lugar:** San Juan de Pasto - Nariño  
**Edad:** 54 año(s) 8 mes(es)  
**Genero:** Femenino  
**Etapas del ciclo vital:** Población en edad económicamente activa  
**Estado civil:** Soltero  
**Escolaridad:** Básica secundaria  
**Correo electrónico:** lecev@hotmail.com - leidycevallos10@gmail.com - gloria30741003@gmail.com  
**Tipo usuario SGSS:** Subsidiado  
**EPS:**  
**AFP:**  
**ARL:**  
**Compañía de seguros:**

**4. Antecedentes laborales del calificado**

No aplica

**5. Relación de documentos y examen físico (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.
- 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.

- Comprobante pago de honorarios

### Información clínica y conceptos

#### Resumen de información clínica:

Paciente de 52 años de edad, que no se desempeña en ninguna actividad, con antecedentes de haber trabajado para Axa Colpatria seguros de vida por contratación con la empresa JM Martínez, en el cargo se servicios generales por espacio de 15 años, refiere que presenta varias enfermedades, dolor de rodilla por artrosis de rodilla, además refiere presentar síndrome de Raynaud, problemas de vesícula biliar, por lo cual le hicieron una colecistectomía, últimamente ha sufrido de síndrome varicoso en ambas piernas por lo cual fue operada las dos piernas, esta en control con reumatología por su problema artrósico y esclerosis sistémica.

### Conceptos médicos

**Fecha:** 19/09/2018      **Especialidad:** Reumatología

#### Resumen:

Paciente conocida portadora de una enfermedad indiferenciada de tejido conectivo que debuta con compromiso articular lo que ha ameritado mantener inmonomodulatoria con mtx concurre el día de hoy a su control, refiere persistencia de parestesias en ambas manos a nivel distal mejoría en cuanto a compromiso articular.

**Fecha:** 18/03/2020      **Especialidad:** Cirugía Vascul y Angiología

#### Resumen:

Paciente con insuficiencia venosa crónica, dilataciones varicosas alto riesgo de ulceración se decide programar safenectomía mayor derecha, se solicita prequirúrgicos, control por cirugía vascular con resultados y continuar manejo medico.

**Fecha:** 23/04/2021      **Especialidad:** Reumatología

#### Resumen:

Esclerosis sistémica cutánea

**Fecha:** 03/11/2021      **Especialidad:** Fundación Hospital San Pedro

#### Resumen:

Segundo control pop de safenectomía mayor izquierda acude para segundo tiempo quirúrgico safenectomía mayor derecha se da ordenes para procedimiento. Ligadura y escisión de safena interna, infección de agente esclerosante en vena (escleroterapia) sod-observación: segundo control pop de safenectomía mayor izquierda acude para segundo tiempo quirúrgico safenectomía mayor derecha se da ordenes para procedimiento.

**Fecha:** 25/02/2022      **Especialidad:** IPS Pasto Sur

#### Resumen:

Esclerosis sistémica cutánea

### Pruebas específicas

**Fecha:** 05/04/2021      **Nombre de la prueba:** Rx de rodilla derecha ap lateral

#### Resumen:

**Entidad calificador:** Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño

**Calificado:** Gloria Cristina Benavides Díaz

**Dictamen:**3204

Página 2 de 5

Datos de gonartrosis leve femorotibial. Cambios artrósicos y sugestivos de condromalacia de patelofemoral derecha

Fecha: 22/05/2021 Nombre de la prueba: Tacar

**Resumen:**

Tracto fibroso discreto en el lóbulo inferior izquierdo, ganglios mediastinales tomográficamente inespecíficos, nódulo heterogéneo en polo inferior del lóbulo derecho de la glándula tiroides, lo cual se sugiere correlacionar con hallazgos de ecografía, discreto engrosamiento de las paredes bronquiales bilateralmente.

**Concepto de rehabilitación**

Proceso de rehabilitación: Sin información

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

Fecha: 02/05/2022 Especialidad: Medico Laboral

Al examen encontramos paciente que ingresa por sus propios medios, viene sin acompañante, que se desplaza con dificultad Al examen de miembros inferiores encontramos flexión de rodilla preservada, movilidad de pies preservada, por su problema varicoso observamos que existen rasgos varicosos menores en ambas extremidades con presencia de edema por lo cual sigue utilizando medias anti varices, a nivel de epicóndilo derecho se observa cicatriz de colecistectomía.

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

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

**Diagnósticos y origen**

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
M349	Esclerosis sistémica, no especificada	Esclerosis sistémica		Enfermedad común
K808	Otras colelitiasis	Colelitiasis con colecistectomía		Enfermedad común
M239	Trastornos interno de la rodilla, no especificado	Artrosis de rodilla derecha		Enfermedad común
I868	Varices en otros sitios especificados	Varices en miembros inferiores		Enfermedad común

**Deficiencias**

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por Enfermedad vascular periférica de miembros inferiores	2	2.8	1	1	1	NA	8,00%		8,00%
<b>Valor combinado</b>									<b>8,00%</b>

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por enfermedad del tracto biliar	4	4.11	1		NA	NA	5,00%		5,00%
<b>Valor combinado</b>									<b>5,00%</b>

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por alteraciones de la piel y faneras	6	6.1	2			NA	30,00%		30,00%
<b>Valor combinado</b>									<b>30,00%</b>

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	14	14.15	2		NA	NA	24,00%		24,00%
<b>Valor combinado</b>									<b>24,00%</b>

**Capítulo**

**Valor deficiencia**

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Nariño

Calificado: Gloria Cristina Benavides Diaz

Dictamen:3204

Página 3 de 5

Capítulo 2. Deficiencias por alteraciones del sistema cardiovascular.	8,00%
Capítulo 4. Deficiencias por alteración del sistema digestivo.	5,00%
Capítulo 6. Deficiencias por trastornos de la piel, faneras y daño estético.	30,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	24,00%

**Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar** **53,50%**

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** **26,75%**

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

### Rol laboral

Restricciones del rol laboral	20
Restricciones autosuficiencia económica	2
Restricciones en función de la edad cronológica	2
<b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b>	<b>24,00%</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.		

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
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0.1	0	0	0	0	0	0.1	0	0	0	0.2
d3	2. Comunicación	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	0.1	0	0.1
d4	3. Movilidad	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	
		0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0	1.8
d5	4. Autocuidado personal	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	
		0.2	0.2	0	0.2	0.2	0.2	0	0	0	0	1
d6	5. Vida doméstica	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	0.2	0.2	0.2	0	0.2	1

**Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)** **4.1**

**Valor final título II** **28,10%**

### 7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	26,75%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	28,10%
<b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>	<b>54,85%</b>

Origen: Enfermedad

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 23/04/2021

Fecha declaratoria: 05/05/2022

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Nivel de perdida: Invalidez

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: Si

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: Si

Enfermedad progresiva: Si

### 8. Grupo calificador



Segundo Sigifredo Suarez Achicaiza

Médico ponente

Médico laboral

RM 355-85 - Lic. SO 554



ALEXANDER VARGAS TORRES

FISIOTERAPEUTA

Lic. SO y Ergonomía Res. 2501/2019



SEGUNDO ARTURO MORAN

MONTEZUMA

Médico laboral

RM 3255-88 - Lic. SO 1381

**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN BLANCO™**

**ESPACIO  
EN BLANCO**