

Bogotá, 02 de abril de 2018

RSAD-329275

Señor (a)

VICTOR HUGO MARQUEZ LONDONO

Calle 6ª No. 17-04 Barrio Santa Ines

Tuluá - Valle

Asunto: Calificación de pérdida de capacidad laboral Sr. Víctor Hugo Marquez Londoño CC 94394459, AT-2539961 CTO 76305

Respetado(a) señor(a):

En relación con el asunto citado en referencia, de la manera más atenta nos permitimos informarle que mediante Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral de fecha 26/03/2018, emitido por la dirección de Medicina Laboral de COLMENA Seguros, se estableció para su calificación de pérdida de capacidad laboral un porcentaje total de 73,83%, como consecuencia de AT del 10/06/2016.

De acuerdo con lo anterior el porcentaje de pérdida de capacidad laboral cumple con lo exigido por el artículo 9 de la Ley 776 de 2002, para tener derecho a una Pensión de Invalidez.

De otra parte, de conformidad con lo previsto por el Decreto 019 de enero 10 de 2012, artículo 142, en caso de no estar de acuerdo con el presente dictamen de calificación de Pérdida de Capacidad Laboral, contará con un término máximo de diez (10) días hábiles, a partir de la fecha de notificación de este dictamen, para expresar su inconformidad ante Colmena ARL, caso en el cual la controversia se dirimirá a través de las juntas de calificación de invalidez y los honorarios establecidos legalmente para el trámite ante dichas juntas, estarán a cargo de esta administradora de riesgos laborales.

Vencido el término indicado para manifestar su inconformidad, sin que usted haya hecho manifestación al respecto, el presente dictamen quedará en firme y en consecuencia Colmena ARL procederá a iniciar el trámite de liquidación y pago de su pensión de invalidez.

Sobre el particular es importante recordar que, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 10 literal a) de la ley 776 de 2002, a todos los casos que, se encuentren en el rango de la pérdida de capacidad laboral sea superior al 66%, le corresponde una mesada pensional equivalente al 75% del ingreso base de liquidación.

De igual manera cabe resaltar que, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 3 de la ley 776 de 2002, en concordancia con el párrafo segundo del artículo 10 de la misma norma, el pago del subsidio por incapacidad temporal se realiza hasta la declaración de la invalidez, y por ende no es procedente el pago simultáneo de subsidios por incapacidad temporal y mesadas pensionales de invalidez.

En caso que Usted se encuentre de acuerdo con la calificación de pérdida de capacidad laboral, para efectos de la liquidación y pago de las mesadas pensionales posteriores al 27 febrero de 2018, fecha de estructuración de la pérdida de capacidad laboral, y anteriores al pago de la primera mesada pensional, es necesario que usted remita a esta Compañía una comunicación de aceptación de dicha calificación.



Colmena
Seguros

NIT. 809226175-3
Línea Efectiva: 018000-9-19667

505
597

Igualmente, remitiremos copia de la presente comunicación al empleador que reportó el evento, con el fin de que informe a esta ARL, lo siguiente:

- ✓ Fecha de la última incapacidad temporal que le fue expedida.
- ✓ Fecha hasta la cual el empleador le realizó pago de incapacidades temporales

Así mismo, se requiere que usted, como beneficiario de la pensión de invalidez, presente ante esta ARL los documentos que se relacionan en el Anexo I adjunto a esta comunicación.

Una vez usted y su empleador alleguen a COLMENA Seguros la documentación requerida, procederemos a iniciar el proceso de liquidación de las correspondientes mesadas pensionales. Estos documentos deben ser remitidos a la Gerencia de Operaciones de Colmena ARL a través de cualquiera de nuestras oficinas ó pueden ser enviados por correo certificado a la Avenida El Dorado N° 69C 03 Torre A piso 5°- Dirección de Operaciones, en la ciudad de Bogotá.

Esta información debe estar radicada en Colmena ARL, dentro de los 30 días calendario a partir de la notificación de esta comunicación, con el fin de proceder a liquidar y pagar su prestación económica.

Cualquier duda ó aclaración adicional al respecto puede comunicarse con nuestra Línea Efectiva (Servicio Gratuito a nivel nacional) 018000919667

Cordialmente,

Director Medicina Laboral y Casos Especiales (E)
Colmena Seguros

Anexo Copia dictamen y Ponencia

Anexo 2. Documentos para pensión de Invalidez

Anexo 3. Declaración pensión de Invalido

Anexo 4. Formulario validación de Beneficiarios

CC. EPS SOS - Avenida De Las Américas No 23 N 55 - Cali
AFP PORVENIR - Carrera 5 N° 9-01 - Cali

www.colmenaseguros.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Compañía de Seguros de Vida S.A.



Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral en Primera Oportunidad

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Dictamen numero	2539961-1
Entidad remitente	COLMENA SEGUROS
Fecha de dictamen	26-03-2018

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad administradora	COLMENA SEGUROS
Dirección: Calle 26 No 69 C -03	Teléfono: 3241111

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombres	VICTOR HUGO MARQUEZ LONDONO						C.C	94394459				
Escolaridad	Primaria		Secunda	X	Tecnico		Univer.		Analfa.		Otro	
Estado civil	Soltero		Casado	X	Viudo		U.L		Separado		Otro	
Genero	Masculino		X	Femenino								
Lugar de nacimiento	SEVILLA (VALLE)				Fecha Nacimiento		25-10-1977			Edad	40	
Profesion u ocupacion	AUXILIAR FO											
Dominancia	Diestro											
Fecha valoracion	15-02-2018											
EPS	Eps Servicio Occidental De Salud S.A.					AFP		Porvenir				
F. ingreso empresa	01-02-2016				Antigüedad(Meses)			24				
F. retiro empresa (SA)	#Error											
Dirección	CALLE 6 A No 17-04 TULUA				Teléfono			312 2996710				

4. ANTECEDENTES LABORALES

4.1 DESCRIPCION DEL CARGO ACTUAL

Nombre de la empresa		EMCOMUNITEL SAS					
Actividad económica de la empresa		CONTRATISTA MOVISTAR		Unico aportante		Si	
Cargo para el cual fue contratado		AUXILIAR FO		Nivel educativo requerido		04	
Fecha de ingreso		01-02-2016		Antigüedad en el cargo (años)		24	
Salario (valor en pesos)	800000.00	Otros ingresos	Si	Valor en pesos		400000.00	
Descripción de las Tareas del Cargo		MANEJAR, TRABAJO EN ALTURAS, MANDAR CABLEADO FO, CONECTAR FO, HACER REGISTROS					
Cargo de reintegro		INCAPACITADO		Nivel educativo requerido		04	
Fecha de ingreso		10-07-2016		Antigüedad en el cargo (años)		24	
Salario (valor en pesos)	800000.00	Otros ingresos	No	Valor en pesos		0.00	
Descripción de las Tareas del Cargo		INCAPACITADO					

4.2 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL

EMPRESA	CARGO	RIESGOS	TIEMPO DE EXP.
CONTRATISTA CLARO	TECNICO DE RED EXTERNA	ERGONOMICO - MECANICO	144 Meses

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

5.1 RELACION DE DOCUMENTOS

DOCUMENTO	SE TUVO EN CUENTA	JUSTIFICACION
ACTA DE LEVANTAMIENTO DEL CADÁVER		
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN		
EXÁMENES PERIÓDICOS OCUPACIONALES		

509
599

CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL		
ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO		
REPORTES DE ACCIDENTE DE TRABAJO	SI	FURAT
HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	SI	
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA		
EXÁMENES PRE-OCUPACIONALES		
EXÁMENES POST-OCUPACIONALES		
Otros		
EXÁMENES PARACLÍNICOS	SI	EVALUACION NEUROPSICOLOGICA. RNM CEREBRO SIMPLE

5.2 DIAGNOSTICO MOTIVO DE LA CALIFICACION

f09x - trastorno mental organico o sintomatico no especificado

s022 - fractura de los huesos de la nariz

s627 - fracturas multiples de los dedos de la mano

s620 - fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano

m542 - cervicalgia

m545 - lumbago no especificado

s062 - traumatismo cerebral difuso

5.3 EXAMENES DE DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

TIPO DE EXAMEN	RESULTADO	FECHA
Evaluación terapia ocupacional: Con base a lo anterior la ejecución y participación en las actividades de naturaleza ocupacional se ven afectadas generando dependencia en todas las actividades de autocuidado, actividades productivas	y de tiempo libre ya que presenta mayor limit a nivel cognitivo, afectando así la autonomía y funcionalidad del usuario, lo cual genera desequilibrio ocupacional. Plan de tto: Favorecer fuerza muscular generalizada, ganar estabilidad estática y dinámica que le permita realizar desplazamientos más seguros dentro de sus actividades de la vida diaria Favorecer estimulación cognitiva que permita al usuario participar en actividades de la vida diaria. Realizar una estructuración de actividades tiempo	06-02-2018
HALLAZGOS Valoración Medicina Laboral: Mano derecha: AMAS muñeca conservados, dedo medio: AMCF 90° Flex 0° ext. AIFP def	Deformidad en flexión 90° anquilosado. AIFD anquilosado en neutro Mano izq.: AMAS muñeca y dedos conservados, dolor a la palpación de muñeca zona de escafoides. MMII: sin alteraciones.	15-02-2018
Cirujano de mano: Subjetivo: paciente que tiene dolor en la región dorsal y palmar de la muñeca izq. Dolor en los dedos de mano derecha. No ha sido calificado aun. Objetivo:	límit para la flex de todos los dedos con distancia uña palm 03 cm. dolor a la palp de la tabaquera anatómica izq. Imposibilidad de medición de fuerza. Análisis: paciente que requiere actualización de Rx. Plan: Rx IV dedo mano d. Rx mano bilateral comparativas. Cita de control en 04 semanas con resultados.	12-02-2018
Neurología: no duerme, temeroso, depresivo. Neurosicológica: deterioro cognitivo más depresión RMN de cerebro OK, EEG OK, Clínicamente un poco mejor, quejándose de	Bradipsíquico, responde órdenes y preguntas sencillas, confuso, desorientado y tiende a estar autista, no colabora con el examen. Dx TCE severo, trastorno cognoscitivo moderado, Trastorno depresivo ansioso. Se deja con el tto paralelo con psiquiatría y debe continuar con terapia física y ocupacional. Dx Traumatismo cerebral difuso.	20-02-2018
Medico Fisiatra: Tx cervical, Tx arcos costales, fractura lefort 2 reducida. Presenta trastorno cognitivo por secuelas trauma cere	recuperación después de un año de trauma." dx traumatismo cerebral difuso y de MD Psiquiatra 06 12 de 2017 con diagnóstico de trastorno mental orgánico con síndrome frontal y déficit cognitivo, síndrome ansioso depresivos secundario. momento.	27-02-2018
Medico Fisiatra: En la entrevista autista no responde preguntas si atiende a la esposa, entiende órdenes sencillas, juicio y raciocinio no valorable. Ingresó apoyado en bastón, vis	focal motor ni sensit. AMAS de columna conservados en mano d deformid en flex dedo 4 mano d. en IFP. Marcha con bastón aumento de base de sustentación. IDx: Secuelas TCE, SCO descrito por siquiatría. Se considera en fase de secuelas, por Rh no hay y ttos pendientes, es pertinente continuar proceso con ML y CPCL.	27-02-2018
HALLAZGOS Valoración Medicina Laboral: Paciente quien ingresa con marcha ayudada por bastón en mano izq. (refiere que el bastón le da estabilidad por presencia de mareo). Hay poca interacción con examinad	esposa quien es la que responde y ayuda a vestirse, desvestirse y está pendiente de los cambios de posición que tiene el trabajador por que no tolera mucho tiempo sentado ni parado, en un momento solito acostarse en la camilla. Es imposible saber si está orientado por que no responde a interrogatorio, su queja principal es cefalea, dolor en nuca.	15-02-2018
HALLAZGOS Valoración Medicina Laboral: dolor en hombro izq., dorso lumbalgia y dolor en manos bilateral. Dorso: Dolor a la palpación en región lumbar con espasmo mu	compromiso de párpados. Dolor al palpar maxilar sup y arcos cigomáticos. Buena apertura y oclusión de boca. Cuello: gran espasmo muscular, dolor al mov, AMAS de cuello conservados. MMSS: dolor a la palp y móvil de hombro izq. AMAS conservados. Fuerza 3/5. Hombro d normal.	15-02-2018
Evaluación NPS: Conclusiones y recomendaciones: el resultado de la evaluación permite establecer, de acuerdo a los criterios del DSM V trastorno neurocognit	presenta inmediatamente después de sufrir el TCE y persiste pasado el período agudo postraumático. Presenta adicionalmente cambios comportamentales (descritos en el cuerpo de este informe). Se encontró: Evidencia de un declive cognitivo moderado, en más de un dominio cognitivo (atención, memoria y función ejecutiva)	13-02-2017
Peritaje Psiquiátrico: Se trata de un hombre adulto, con escolaridad secundaria, asiste con la esposa. Ya había sido evaluado, tal como se mencionó previamente. Sin historia	Así historia de politraumatismo con Fx facial severa que requirió manejo intrahospitalario y Qx. Continúa en manejo por psi y recibe antidepres, moduladores del estado de ánimo y anti psicóticos. La eval neuropsicológica de control reporta deterioro del compromiso cognitivo en relación al reportado en la evaluación previa.	08-02-2018
Evaluación neuropsicológica: Al comparar los resultados de esta evaluación con la anterior	El deterioro cognitivo es progresivo, por lo cual su pronóstico es desfavorable.	13-02-2017
Peritaje Psiquiátrico: Según su evolución en el tiempo, el cuadro de compromiso cognitivo	Dx: Trastorno Neuro-cognitivo secundario a trauma craneoencefático	08-02-2018

508
600

5.3 EXAMENES DE DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR		
TIPO DE EXAMEN	RESULTADO	FECHA
Peritaje Psiquiátrico: Según reporta la esposa, ha evolucionado al aislamiento, al mutismo y ahora requiere asistencia para actividades de la vida diaria. A la exploración	al reportado en la eval previa de hace un año, ... dada la restricción en el lenguaje y la pobre interacción que tiene con el evaluador. Es import resaltar que es usual que haya un progreso a la mejoría, pero en el caso del señor Márquez, ha ocurrido lo contrario, un proceso hacia el deterioro cognitivo y en la interacción interpersonal.	08-02-2018
Cirujana Maxilofacial: POP 6 meses de retiro de MOT y corrección de secuelas de fractura malar derecha, corrección de enoftalmos derecho. O: Buenas condiciones generales.	Tercio medio: se observa ojos, pupilas IR, reflejo foto motor y consensual presente, mejoría notable de enoftalmos derecho, mejoría notable de la distopia derecha. Abordaje blefaroplastia superior derecho con adecuado proceso de cicatrización, abordajes subciliare bilateral con adecuado proceso de cicatrización.	10-07-2017
Cirujana Maxilofacial: mejoría en la proyeccion del malar d, hipostesia infraorbitaria d. Tercio inferior sin alteraciones, no asimetría mandibular, intra o	no dehiscencias, oclusión estable. TAC de cara POP: adecuado contorno de la órbita derecha y adecuada reposición del malar derecho, órbita derecha con restablecimiento de piso de la órbita. POP favorable, con mejoría en la proyección ocular, no enoftalmos, paciente que no requiere manejo OX por cirugía maxilofacial.	10-07-2017
Evaluación NPS: basada en: 1. preocupación manifiesta del informante (esposa). 2. deterioro sustancial del rendimiento cognitivo, documentado con pru	de este informe. Existe evidencia clara de declive en la memoria y el aprendizaje. b- los déficit cognitivos interfieren con su autonomía en las actividades cotidianas. c- los déficit cognitivos no ocurren exclusivamente en el contexto de un síndrome confusional. d- los déficit cognitivos no se explican mejor por otro trastorno mental.	13-02-2017

6. DESCRIPCION DEL DICTAMEN

6.1 Descripción de deficiencias			
ORDEN	DESCRIPCION	VALOR	CAPITULO, NUMERAL, LITERAL TABLA
A	DEFICIENCIA NEUROLOGICA DEBIDO A ALTERACIONES MENTALES, COGNITIVAS Y DE LAS FUNCIONES INTEGRADORAS	75.00	Tabla 12,1 Capítulo XII Numeral 12,4,1,1
B	DISMINUCION AMAS DEDO ANULAR MANO DERECHA	6.00	Tabla 14,2 Capítulo XIV Numeral 14,4,2
C	DISMINUCION AMAS DEDO MEDIO MANO DERECHA	4.00	Tabla 14,2 Capítulo XIV Numeral 14,4,2
D	CERVICALGIA POS TRAUMATICA	2.00	Tabla 15,1 Capítulo XV Numeral 15,3,1
E	LUMBALGIA POS TRAUMATICA	2.00	Tabla 15,3 Capítulo XV Numeral 15,3,1
F	MANO DERECHA DOMINANTE	1.55	Tabla 14,2 Capítulo XIV Numeral 14,4,2
G	TRAUMA MAXILOFACIAL SIN SECUELAS OBJETIVAS	0.00	Tabla 4,5 Capítulo IV Numeral 4,4,1
$\Sigma(A+(B*(100-A)/100))*0.5$		39.33	

ROL LABORAL	
Descripción	VALOR
Rol laboral en condiciones especiales o sin posibilidad de rol laboral- restricciones completas	25.00
Autosuficiencia reajustada	1.00
Mayor o igual a 40 años, menor de 50 años	1.50

OTRAS AREAS OCUPACIONALES		VALOR
APRENDIZAJE Y APLICACION DEL CONOCIMIENTO		1.60
COMUNICACION		1.30
CUIDADO PERSONAL		1.70
MOVILIDAD		2.10
VIDA DOMESTICA		0.30

7. PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL		
Descripción		Porcentaje
I.	DEFICIENCIA	39.33
II.	ROL LABORAL	27.50
III.	OTRAS AREAS OCUPACIONALES	7.00
Total		73.83

Estado de la calificación	< 5	IPP	Invalidéz	X
Fecha Estructuración PCL	27-02-2018			
Ayuda de Terceros	SI			

509
601

8. CALIFICACION ORIGEN

Origen	Enf comun	Profesional AT	X	Profesional EP	Accidente comun
--------	-----------	----------------	---	----------------	-----------------

9. RESPONSABLE DE LA CALIFICACION

Nombre : LAURA C. CORREDOR
Comisión Medicina Laboral

Nombre : ALFREDO SAA
Comisión Medicina Laboral

Nombre : CAROL L. MORA E.
Comisión Medicina Laboral

De no estar de acuerdo con el concepto de la presente comunicación, Usted contará con 10 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación para expresar su inconformidad, caso en el cual dicha controversia se dirimirá a través de la Junta Regional de Calificación de Invalidez.