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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 27/08/2024	**Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014)	**Nº Dictamen:** 16202404670
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante:	**Nombre solicitante:** PARTICULAR	**Identificación:** NIT
Teléfono:	**Ciudad:**	**Dirección:**
Correo eletrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2	**Identificación:** 805.012.111-1	**Dirección:** Carrera 37 No. 6- 28 Barrio Eucarístico (Cali, Valle del Cauca)
Teléfono: 5531020	**Correo electrónico:** solicitudes@juntavalle.com	**Ciudad:** Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: GEIDI YOHANA VALENCIA GARCIA	**Identificación:** CC - 1006198715 - BUENAVENTURA	**Dirección:** Corrgimiento Cordoba Kilometro 23
Ciudad: Buenaventura - Valle del cauca	**Teléfonos:** - Paciente - 315 419 5242 - 302 592 4904	**Fecha nacimiento:** 20/12/1989
Lugar: Buenaventura - Valle del cauca	**Edad:** 34 año(s) 8 mes(es)	**Genero:** Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa	**Estado civil:** Soltero	**Escolaridad:** Básica secundaria
Correo electrónico: luisalfredodiazangulo1@gmail.com; geidyjohanav@gmail.com	**Tipo usuario SGSS:**	**EPS:** EMSSANAR
AFP:	**ARL:**	**Compañía de seguros:**

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:	**Trabajo/Empleo:**	**Ocupación:**
Código CIUO:	**Actividad economica:**	
Empresa:	**Identificación:**	**Dirección:**
Ciudad:	**Teléfono:**	**Fecha ingreso:**
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

FUNDAMENTOS DE HECHO:

SE VALORA VIRTUAL EL 22/08/2024 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO

Diagnóstico actual:

- S533 - RUPTURA TRAUMÁTICA DEL LIGAMENTO LATERAL DEL CUBITO DERECHA
- S524 FRACTURA DE CUBITO Y RADIO DERECHO
- S009 TRAUMA CRANEO ENCEFALICO RESUELTO

Argumento: Paciente de 35 Años. Sexo: Femenino.
Laboraba independiente en venta de comidas
Estado Civil: soltera, vive con 3 hijos.
Escolaridad: Bachillerato
Procedente Buenaventura. Corregimiento Córdoba km 23

Antecedentes de importancia:
Patológicos: Negativo. Traumáticos: Negativo. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Negativo. Farmacológicos: Negativo. Quirúrgicas: Negativo. Ocupacionales:

Evento: 13/11/2023 “se desplazaba en un carpati como pasajera, se voltio sufriendo trauma.”

Motivo de consulta: Solicitud PARTICULAR para determinar la calificación de pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas.

El presente dictamen solo es válido para (GEIDI YOHANA VALENCIA GARCÍA, mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado como aparece al pie de mi firma, solicito se me califique: (i) el grado de perdida de la capacidad laboral, (ii) calificación de la invalidez y (iii) fecha de estructuración. I. Evento específico: El 13 DE NOVIEMBRE DE 2023, a las 3:00 a.m., GEIDI YOHANA VALENCIA GARCÍA y ANA YENSY GÓMEZ MOSQUERA se movilizaban en la vía Buenaventura – Buga como pasajeras del vehículo de servicio público de placas VKE618, conducido por LUIS ALFONSO QUINTANA LONGA y propiedad de GERMAN TORRES VARGAS. No obstante, mientras se encontraban a la altura del corregimiento de Córdoba en el Kilómetro 20, el vehículo en el que se movilizaban sufrió un accidente de tránsito. En este accidente resultaron gravemente lesionadas. II. Interés jurídico: Reclamar los perjuicios sufridos en el accidente de tránsito a la aseguradora LIBERTY SEGUROS S.A. III. Otra partes interesadas: 1) La aseguradora: LIBERTY SEGUROS S.A. IV. Manifestación bajo la gravedad de juramento: Así también, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que no he sido calificado anteriormente por alguna de las entidades del Sistema de Seguridad Social.) y se emite de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 2.2.5.1.1. del Decreto 1072 de 2015, en el cual se lee:

"...3. De conformidad con las personas que requieran dictamen de pérdida de capacidad laboral para reclamar un derecho o para aportarlo como prueba en procesos judiciales o administrativos, deben demostrar el interés jurídico e indicar puntualmente la finalidad del dictamen, manifestando de igual forma cuáles son las demás partes interesadas, caso en el cual, las juntas regionales de calificación de invalidez actuarán como peritos, y contra dichos conceptos no procederán recursos, en los siguientes casos:
3,1. Personas que requieren el dictamen para los fines establecidos en este numeral;

3.2. Entidades bancarias o compañía de seguros;

3.3. Personas con derecho a las prestaciones y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997...".

Resumen de información clínica:
13/11/2023 URGENCIAS CLINICA SANTA SOFIA: “Motivo de consulta : “me accidente” enfermedad actual : paciente femenino de 33 años de edad sin antecedentes patológicos de importancia, que ingresa al servicio de urgencias por sus propios medios en compañía de su amiga (alexandra villaba), con cuadro clinico de media hora de evolución caracterizado por contusion en craneo region frontal izquierda, asociado con cefalea intensa, contusion en muñeca de brazo derecho con dolor a la movilidad, contusion en rodilla de pierna izquierda, niega pérdida del conocimiento, niega vomito, niega otra sintomatologia, alergia medicamentosa niega, antecedentes qx niega, antc toxico niega, nota: se atiende paciente con medidas de bioseguridad personal,niega contacto estrecho con pacientes sospechosos o confirmados con infección por covid-19. ef: extremidades: eutróficas, simétricas, muñeca de brazo derecho con dolor a la movilidad y edema, y contusión en rodilla de pierna izquierda sin edema de momento,, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos distales presentes. - piel: contusión en cráneo región frontal izquierda con presencia de hematoma neurológico: glasgow: 15/15 - sin déficit motor o sensitivo. Dx: S099 Traumatismo de la cabeza, no especificado s602 contusion de otras partes de la muñeca y de la mano s800 contusion de la rodilla”

Conceptos médicos

Fecha: 07/01/2024 **Especialidad:** ORTOPEDIA:

Resumen:

“Motivo de consulta: cita control por cirugia en muñeca derecha enfermedad actual: sufrió accidente de transito hace mes y medio y fue operado por lesion en la muñeca derecha. EF: Leve edema en muñeca derecha dolor y limitacion a la movilizacion, para la extension y la pronasion cicatriz de herida en cara medial de la muñeca esta limpia y sana se indica rx de control y se inician las terapias. dx: ruptura traumatica del ligamento lateral del cubito”

Fecha: 17/04/2024 **Especialidad:** ORTOPEDIA:

Resumen:

“Motivo de consulta: postoperado de muñeca derecha enfermedad actual: fue operada hace 5 meses por lesion en la muñeca derecha 2da cita de control aun con leve dolor. cicatriz de herida limpia y sana la fuerza en la mano esta conservada limitación a la pronosupinacion la rx de control, con osteolisis en la posicion de los tornillos a nivel distal de articulacion radiocubital se genero orden para la extraccion de los mismos. Dx: Ruptura traumatica del ligamento lateral del cubito”

Fecha: 17/05/2024 **Especialidad:** ORTOPEDIA:

Resumen:

“Enfermedad actual : para retiro de material de osteosintesis de la mano antecedentes patológicos, niega exámenes de lan glicemia 72 leucois6.4 hb 10 hto 11 plt 187000 ekg no signos de isquemia exámenes de lab incompletos se ss pt ptt control con resyultados trae resultados de LAB PT 14 PTT 35. EF: Buenas condiciones generales glasgow15/15. Dx: Ruptura traumática del ligamento lateral del cubito”

Tratamientos medicos y quirurgicos

Fecha: 13/02/2023 **Intervención o tratamiento:** NOTA OPERATORIA:

Resumen:

"Edema en antebrazo y codo múltiples escoriaciones en cara, mano derecha y antebrazo izquierdo hematoma en antebrazo fractura diáfisis de radio y cubito izquierdo"

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciónes del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 22/08/2024 **Especialidad:** medico ponente

Valoración Médica:
PACIENTE A QUIEN SE LE AGENDA CITA DE VALORACION VIRTUAL PARA EL DIA 22/08/2024 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO,

Enfermedad actual: "Refiere dolor en la mano derecha, dificultad para agarrar, , dolor de cabeza, tomo cefalexina, naproxeno, "

Examen físico
Dominancia zurda
Buenas condiciones generales
Peso: ND (70 Kilos). Talla: ND (165cm.) Tensión Arterial: ND
Cara simétrica, ,
Cuello amas completos
Extremidades superiores amas completos
Tinel y phalen negativo
Se observa cicatriz de 4 cm en tercio distal de antebrazo derecho, hipoestesia y dolor
Extremidades inferiores amas completos
Espalda flexión de columna grado III
Marcha normal
Examen mental consciente orientado en las tres esferas, juicio normal

Fecha: 22/08/2024 **Especialidad:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

Valoración Terapeuta Ocupacional 22/08/2024: se realiza valoración por tele consulta previa autorización del paciente.

Edad: 34 años
Escolaridad: Bachiller
Estado civil: Soltera, vive en compañía de tres hijos de 16, 15 y 12 años

Paciente con antecedente de ruptura traumática del ligamento lateral del cubito derecha, fractura de cubito y radio derecho, trauma cráneo encefálico resuelto, independiente en actividades básica cotidianas y actividades de la vida diaria, orientada. Presenta movimientos de muñeca derecha dolorosos, dominancia izquierda, Presenta disminución en la aplicación de fuerza, refiere muñeca en neutro, dificultad para manipular peso, al realizar agarres manuales.

Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Vive en casa alquilada, no tiene mascotas, anteriormente manejaba moto.

Rol Laboral:
Se desempeñó como vendedora de comidas rápidas independiente durante 7 años. Tareas habituales: picar, atención al público.
Actualmente refiere que no labora desde el momento del accidente.
Económicamente indica que depende del padre de los hijos.

Fundamentos de derecho:
Manual Único De Calificación De Invalidez - Decreto 1507 De 2014.
Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual
Ponderación
Titulo Primero. Valoración de las deficiencias 50%
Titulo Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales 50%
Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia Será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).
El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.) + Valor Final de la Titulo Primero (ponderado al 50%) + Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años;
Otros Fundamentos De Derecho
Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, Articulo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifico el Articulo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Análisis y conclusiones:
DECISIÓN:

La Sala dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que, una vez revisada la documentación aportada en una carpeta y la valoración practicada, establece que:

Se analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales

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
S524	Fractura de la diáfisis del cubito y del radio	DERECHO		Accidente común
S533	Ruptura traumática del ligamento lateral del cubito	DERECHA		Accidente común
S009	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	TRAUMA CRANEO ENCEFALICO RESUELTO		Accidente común

Deficiencias

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	1	NA	NA	NA	10,00%		10,00%
Deficiencia por alteraciones de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales, cognitivas y de la función integradora y por afasia o disfasia	12	12.1	0	NA	NA	NA	0,00%		0,00%
								Valor combinado	**10,00%**

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembro superior derecho	14	14.3	NA	NA	NA	NA	0,00%		0,00%
								Valor combinado	**0,00%**

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	10,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	0,00%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	**10,00%**

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 **5,00%**

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

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	5
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	**7,00%**

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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	0	0
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	0	0.2	0.2	0.2	0	0	0	0	0.2	0.8
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	0	0	0.1	0.1	0	0	0	0.1	0	0.3
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	0.2	0.2	0.2	0	0	0	0	0.6

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	**1.7**
Valor final título II	**8,70%**

7. Concepto final del dictamen pericial	
Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	5,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	8,70%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	**13,70%**

Origen: Accidente **Riesgo:** Común **Fecha de estructuración:** 22/08/2024

Sustentanción fecha estructuración y otras observaciones:

El Artículo 3º del Decreto 1507 de 2014, define la fecha de estructuración como: "La fecha en que una persona pierde un grado o porcentaje de su capacidad laboral u ocupacional, de cualquier origen, como consecuencia de una enfermedad o accidente, y que se determina con base en la evolución de las secuelas que han dejado estos. Para el estado de invalidez, esta fecha debe ser determinada en el momento en el que la persona evaluada alcanza el cincuenta por ciento (50%) de pérdida de la capacidad laboral u ocupacional. Esta fecha debe soportarse en la historia clínica, los exámenes clínicos y de ayuda diagnóstica y puede ser anterior o corresponder a la fecha de la declaratoria de la pérdida de la capacidad laboral. Para aquellos casos en los cuales no exista historia clínica, se debe apoyar en la historia natural de la enfermedad. En todo caso, esta fecha debe estar argumentada por el calificador y consignada en la calificación. Además, no puede estar sujeta a que el solicitante haya estado laborando y cotizando al Sistema de Seguridad Social Integral."

Con base en los fundamentos expuesto, se tiene como **FECHA DE ESTRUCTURACIÓN**:

La fecha de estructuración de la invalidez, en el presente caso, corresponde al día 22 de agosto de 2024. Fecha determinada con fundamento en la valoración realizada por medicina laboral de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle; determinándose las secuelas, las consecuencias definitivas.

Nivel de perdida: Incapacidad permanente parcial	**Muerte:** No aplica	**Fecha de defuncíon:**
Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica	**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:** No aplica	**Enfermedad progresiva:** No aplica

8. Grupo calificador

JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA
Firmado digitalmente por JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA
Fecha: 2024.08.27 17:10:18 -05'00'

Judith Eufemia del Socorro Pardo Herrera
Médico ponente
Miembro Principal Sala 2
RM 10146/84

LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO
Firmado digitalmente por LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO
Fecha: 2024.08.28 00:59:48 -05'00'

Lilian Patricia Posso Rosero
Terapeuta Ocupacional
Miembro Principal Sala 2
RG 13425/97

WILLIAM SALAZAR SANCHEZ
Firmado digitalmente por WILLIAM SALAZAR SANCHEZ
Fecha: 2024.08.27 12:15:24 -05'00'

William Salazar Sánchez
Medico Laboral
Miembro Principal Sala 2
RM 256/84