


Apelación calificación perdida de capacidad laboral Luz Mery Hoyos Mejia



Luz mery Mejia <luzme2114@hotmail.com>

Para **G_Inconformidad**

 Responder

 Responder a todos

 Reenviar



lunes 20/12/2021 6:39 p. m.



Apelación perdida de capacidad laboral Luz Mery Hoyos Mejia.pdf
2 MB



Concepto medico Enero 2021.pdf
356 KB



Documento Digitalizado -24112021.pdf
44 KB

Buen día

Envío documentación de apelación de la cualificación de pérdida de capacitación laboral.

Quedo atenta

Luz Mery Hoyos Mejia

3174122243

Get [Outlook for Android](#)

Santiago de Cali, Valle del Cauca, diciembre 20 de 2021

Señores:

AFP PORVENIR S.A.

DEPARTAMENTO DE MEDICINA LABORAL

E. S. D.

Asunto: APELACIÓN SOBRE LA CALIFICACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDAD

Cordial saludo,

LUZ MERY HOYOS MEJÍA, identificado con cédula de ciudadanía número 1.144.150.035, en mi calidad de usuario de esta entidad, escribo a esta entidad para presentar apelación al dictamen de la calificación de origen y porcentaje de pérdida de capacidad laboral, con el que se determinó que las patologías sufridas por mí, que se describen a continuación son de origen común **(i)** trastorno somatomorfo **(ii)** trastorno de ansiedad & **(iii)** Disfagia.

SENTIDO DE LA APELACIÓN

La presente inconformidad la presento basado en los siguientes argumentos:

PRIMERO. Existe una alta probabilidad de que las patologías se traten de enfermedades de origen laboral, toda vez que estas enfermedades se encuentran inmersas en el Decreto 1477 del 5 de agosto de 2014 "Por el cual se expide la Tabla de Enfermedades Laborales".

SEGUNDO. En sendas historias clínicas se asocian las patologías calificadas a situaciones ocupacionales, las cuales serán transcritas a continuación:

- Historia clínica del 01 de marzo de 2021 suscrita por la Dra. Claudia Ximena Muñoz Anduquia, especialista en psiquiatría, colaboradora de la Fundación Valle del Lili.

"Aspecto cuidado, caquética, colaboradora, establece contacto visual ocasional con entrevistadora, usa tapabocas. Alerta, euproséica, orientada, sin compromiso de memoria ni cálculo, inteligencia impresionable promedio. Euquímica. Afecto triste de fondo ansioso, Eulálica. Pensamiento Coherente, relevante, con adecuada producción ideoverbal, con ideas de preocupación en relación a su condición nutricional y su estado físico, perseverante en relación al tema de estrés laboral, sin

ideas de muerte ni de suicidio, no detecto ideas delirantes, forma lógica. Niega alteraciones de la sensopercepción. Juicio y Raciocinio conservados. Introspección nula. Prospección incierta."

- Historia clínica del 22 de noviembre de 2019 suscrita por el Dr. Jesús Arbey Hoyos Palacios, especialista en gastroenterología, colaborador del Centro Médico Imbanaco:

"Desde agosto pasado presenta sensación de disfagia. El día 24 de septiembre, consultó a urgencias por disfagia Y disnea. Fue hospitalizada durante 5 días. Le realizaron normal. Esofagograma normal."

"Recomendación de continuar laborando en casa, hasta aclarar diagnóstico e inicio de tratamiento"

- Historia clínica del 31 de marzo de 2021 suscrita por la Dra. Claudia Ximena Muñoz Anduquía, especialista en psiquiatría, colaboradora de la Fundación Valle del Lili.

"Le explico ampliamente la importancia del manejo multidisciplinario del hospital día en el que se incluya manejo por terapia ocupacional, física y psicología, se trata de un caso complejo con poca introspección frente al mismo, alto riesgo de descompensación frente a mínimas situaciones de estrés. (...)

"Solicito valoración por medicina laboral de su eps, paciente con incapacidad prolongada".

- Historia clínica del 23 de noviembre de 2021 suscrita por la Dra. Claudia Ximena Muñoz Anduquía, especialista en psiquiatría, colaboradora de la Fundación Valle del Lili.

"Diagnósticos de trabajo por psiquiatría reportados en historia clínica de hospitalización reciente: trastorno de ansiedad, trastorno por síntomas somáticos, trastorno depresivo".

Estas citas en las historias clínicas dan cuenta del origen de las patologías, pues es importante enfatizar que las circunstancias que agudizan mis enfermedades

con mi Papa, me sentía muy sola en ese lugar no quería volver ni levantarme a trabajar pero pensaba en ese apartamento siento que acumule tanta frustración siento que intente ser tan fuerte durante tantos años que mi cuerpo empezó a sentir todo el tiempo ganas de orinar iba constantemente en el día y en la noche se agudizaba, por otra parte empecé a ir al gimnasio el hacer actividad física me ayudaba a sacar ese estrés del día y eso me ayudo un poco en 08 de junio del 2019 participando en un partido de unos juegos de la empresa tuve un esguince en el tobillo con el cual fui a la ARL me mandaron medicamentos y terapias pero esto no estaba siendo suficiente para mi recuperación cojeaba, me dolía el pie y no puede volver al gimnasio mi método de escapatoria a ese estrés además de que mi vida social y familiar se limitaba mucho por el tema de mi esguince, en julio del 2020 un viernes después del trabajo nos fuimos con unos compañeros de trabajo a un restaurante en granada a vernos el partido de eliminatoria de la copa America Colombia chile, como entrabamos a cierre algunos compañeros que fuimos del área financiera llevamos los portátiles para adelantar trabajo el fin de semana los computadores quedaron en el baúl del carro de uno de mis compañeros que nos transporto cuando regresamos y revisamos el baúl los computadores ya no estaban se los habían robado se puso una denuncia pero nunca se supo que paso con ellos, lo mas valioso era la información que había en ellos fue un momento de mucha angustia y estrés ya que eran computadores de la empresa y además con esa información ibamos a trabajar todo ese fin de semana, el día lunes nos todo dar la cara hubo un llamado de atención por parte del área de contabilidad tuvimos una entrevista con el jefe de seguridad y gracias al Señor lo computadores estaban asegurados y económicamente no tuvimos que responder por ellos pero si fue un momento que tuve que trabajar por largas jornadas y sumándole que estaba con el esguince en el pie muletas y dolor por eso fueron días difíciles con el pasar del tiempo se fue agudizando mas la ganas de orinar todo la noche iba al baño y en ocasiones no podía orinar no dormía para ir a trabajar llegaba en vela y con mucho dolor de cabeza porque no dormía empecé a consultar en la EPS por eso a la final me remitieron donde el Urólogo y la cita me la dieron para noviembre del 2019 fecha en la cual ya había comenzado

con la disfagia volviendo a julio- agosto del 2019 empecé a tener problemas para conciliar el sueño ni los fines de semana podía descansar, de un momento a otro empecé a sentir que la nariz se me tapaba y a sentir sensaciones de ahogo pensé en consultar un otorrino particular por esa misma semana comencé a sentir cuando iba a almorzar que la comida se me quedaba atorada en el esófago, empecé a bajarles a las cantidades ya no era capaz de comerme un almuerzo completo empecé a sentir dificultad sobre todo con la carne empecé a comer pollo y pescado cada día sentía más y más dificultad para comer. La noche del 24 de septiembre del 2019 comiendo un plato de lentejas arroz huevo y chorizo pensé que me lo quería comer todo porque hace rato no podía comer un plato entero de comida y yo he sido de muy buen comer, empecé a sentir que se me había quedado atrancada la comida.

Además, la EPS a la que me encuentro afiliada emitió no uno sino dos conceptos médicos de rehabilitación desfavorables, y las circunstancias de estrés laboral desmejoran mi situación de salud, al punto de que el solo hecho de pensar en las dinámicas diarias de mi puesto de trabajo me causan ansiedad repercuten en los problemas nutricionales que afectan las demás enfermedades físicas que hasta ahora han sido relacionadas a las de índole siquiátricas.

Actualmente estoy pasando por un duelo mi papa falleció de un infarto fulminante el 29 de octubre del 2021 lo cual ha empeorado mis síntomas y además pierdo a la persona más importante de mi vida la cual me daba su apoyo incondicional y más aún en mis temas de salud, él era el que me llevaba a las citas me compraba los medicamentos y alimentación y su apoyo moral era lo único que tenía en mi vida al mismo tiempo él era el proveedor principal del hogar y ahora yo soy la responsable económicamente de mi casa y mi mama, ya que ella es ama de casa y el dinero recibido de mi salario es el único sustento que tengo para mí, para mis temas de salud y para mi mamá. El hecho de no sentirme en este momento en capacidad de laborar y no tener ningún tipo de protección hacia esto estaría vulnerado y dejándome en condiciones muy precarias tanto económicas y de salud con las cuales estaría en riesgo importante mi vida.

Todos estos aspectos que me llevan a un espacio de especial consideración deben ser tenidos en cuenta a la hora de calificar estas enfermedades, porque las circunstancias que se han descrito y que rodean todo mi contexto personal, social y familiar tienen incidencia directa en los síntomas que padezco, la muerte de mi padre ha generado un desequilibrio en todos los aspectos cotidianos que me afectan hasta la fecha, él era una persona que me ayudaba en todos los aspectos de mis enfermedades, ya no tengo quien me acompañe a las citas y los exámenes que se me ordenan, estoy sola en todo este proceso.

SOLICITUD

PRIMERO. Solicito respetuosamente que de conformidad con lo establecido en el artículo 41 de la Ley 100 de 1993 y sus respectivos decretos reglamentarios se dé trámite de la presente apelación, para lo cual pido que este oficio se remita a la Junta Regional de Calificación de Invalidez para que resuelva la presente controversia, dentro del plazo establecido por la citada normatividad.

SEGUNDO. Solicito que además de la determinación de origen de las presentes enfermedades, se determine el porcentaje de pérdida de capacidad laboral que las citadas enfermedades han ocasionado en mi condición ocupacional.

ANEXOS

- Copia del concepto médico desfavorable de rehabilitación de fecha del 19 de enero de 2021.
- Copia del concepto médico desfavorable de rehabilitación de fecha del 24 de noviembre de 2021.

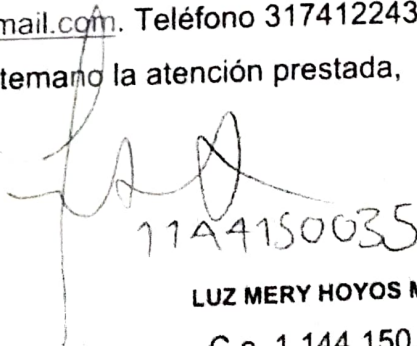
NOTIFICACIONES

Las recibiré en mi dirección de residencia en el correo electrónico

luzme2114@hotmail.com. Teléfono 317412243.

Agradezco de antemano la atención prestada,

Cordialmente:



11A4150035

LUZ MERY HOYOS MEJÍA

C.c. 1.144.150.035

CONCEPTO MÉDICO DE REHABILITACIÓN		Versión: 6
DATOS GENERALES DEL PACIENTE		
Nombre y Apellidos	Luz Mary Forero Mesa	
Identificación	1144150035	
Edad	29	
Email y/o dirección física	Cra 50 # 55-56	
Ciudad	Cali	
Ocupación	Analista Contable - Financiero	
Fondo de Pensiones	Paveña	

DIAGNÓSTICO(S) Y SECUELAS: Anotar el dx principal y las comorbilidades, condiciones crónicas y secuelas establecidas con fecha de dx

Enfermedad ácido péptico @ obstrucción nasal; 9/07/2020
 (2) Trastorno de ansiedad (2) trastorno somatomorfo

ETIOLOGÍA:

Demostrada o probable Sobrecarga laboral.

RESUMEN DE LA HC:

Cuadro que inicia Septiembre 2019, con obstrucción nasal progresiva y disfagia con sensación de tico en garganta. Por lo cual la lleva a Anorexia marcada, asociada a cefaleas frecuentes, cansancio y fatiga crónica, Disnea, Taquicardia

TRATAMIENTO CONCLUIDO Y REHABILITACIÓN REALIZADA:

Actualmente recibe tratamiento. Suroterapia, Acupuntura y terapia neural.

ESTADO ACTUAL:

Actualmente mejora leve en todo su cuadro ha subido de peso en 3 kg.

TERAPÉUTICA POSIBLE: se recomienda tratamiento psicológico Programación neurolingüística

POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN: marque con una X SI () NO (X)

PRONÓSTICO A CORTO Y MEDIANO PLAZO:

Definir un posible pronóstico marcando con una X de acuerdo a la posibilidad de rehabilitación y mejoría médica posible
 FAVORABLE () DESFAVORABLE (X)

FIRMA MEDICO QUE EXPIDE

Fecha: Enero 19-2021.

CONCEPTO MÉDICO DE REHABILITACIÓN		Versión: 6
DATOS GENERALES DEL PACIENTE		
Nombre y Apellidos	Luz Mery Hoggas Mejía	
Identificación	1144150035	
Edad	30 años	
Email y/o dirección física		
Ciudad		
Ocupación		
Fondo de Pensiones		

DIAGNÓSTICO(S) Y SECUELAS: Anotar el dx principal y las comorbilidades, condiciones crónicas y secuelas establecidas con fecha de dx. Diagnóstico Principal → F458 Trastorno Somático. F0 F322 Trastorno Depresivo Severo F419 Trastorno de Ansiedad

ETIOLOGÍA:
Demostrada o probable Factores Biopsicosociales de estrés.

RESUMEN DE LA HC: Cuadro clínico que inicia hace 2 años con disfagia, no tolera alimentos sólidos, pérdida de peso, malestar gastrointestinal significativo, valorada por múltiples especialistas, no se encontró una etiología clara. Síntomas acompañados de ansiedad severa que la limita para realizar varias actividades, en especial empeora cuando piensa en su trabajo. Recientemente con síntomas de pánico severos asociados, ha perdido funcionalidad.

TRATAMIENTO CONCLUIDO Y REHABILITACIÓN REALIZADA:

Hospital Día

Fisioterapia

Fonaudiología

ESTADO ACTUAL: Persisten síntomas ansiosos y depresivos, situaciones mínimas de estrés los empeoran y dificultan más su deglución al punto de comer solo alimentos líquidos, perder peso y crisis de pánico. El deterioro funcional ha sido progresivo a pesar de varios cambios en esquema farmacológico.

TERAPÉUTICA POSIBLE: Continuar manejo farmacológico (Clonazepam y mirtazapina) Crónicamente, psicoterapia por psicóloga, controles por psiquiatría, nutrición, gastroenterología, Fisiatría.

POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN: marque con una X SI () NO (X)

PRONÓSTICO A CORTO Y MEDIANO PLAZO:

Definir un posible pronóstico marcando con una X de acuerdo a la posibilidad de rehabilitación y mejoría médica posible

FAVORABLE () DESFAVORABLE (X)

RECIBIMOS EN VILLA DEL LL
DR. CARMEN MORALES
TEL: 70 251-09

FIRMA MEDICO QUE EXPIDE

Fecha: Noviembre 24/2021