


Código No. GSO-FT-05		Versión 1	
		<b>FORMATO PARA EL DICTAMEN MÉDICO LABORAL DE LA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL O DEL ESTADO DE INVALIDEZ PARA LOS EDUCADORES AFILIADOS AL FONDO DE PREVIDENCIA SOCIAL Y EL MAGISTERIO</b> <b>NÚMERO Y FECHA DEL DICTAMEN: NRO 49 DEL 31 DE OCTUBRE DEL 2022</b>	
<b>FORMULARIO DE DICTAMEN</b> <b>ASPECTOS GENERALES DEL DICTAMEN</b>			
CIUDAD	ENFERMEDAD GENERAL	DECRETO 1848 de 1968 o Ley 100/93	PROYECTO A (ESTADO 2277 Y 501 PARA EP (ESTADO 1278) O PROYECTO B (ESTADO 1278) O PROYECTO C (ESTADO 1278)
PEREIRA	ATEP	LEY 100/93	
<b>2.1 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO</b>			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
TREJOS		GARCIA	
FECHA DE NACIMIENTO		Nº IDENTIFICACIÓN	
06 DE NOVIEMBRE DE 1960		CC 42054533	
TÍTULO PRE-GRADO:		LICENCIADA EN ESPAÑOL	
EDAD		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL CALIFICADO	
61		CONDominio SANTA MARIA CASA 25 SECTOR ALTA PRADERA 3216281826	
ESTADO CIVIL		MUNICIPIO DE RESIDENCIA	
CASADA		DOSQUEBRADAS	
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA		ZONA RURAL O URBANA	
RISARALDA		URBANA	
		GÉNERO	
		F	
		M	
<b>2.2 DATOS LABORALES</b>			
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA		ENTE TERRITORIAL DONDE LABORA	
IE CARTAGENA		SEM DOSQUEBRADAS	
CARGO		GRADO DE ESCALAFÓN	
DOCENTE DE ESPAÑOL Y FILOSOFIA		DOS C	
		FORMA DE VINCULACIÓN	
		PROPIEDAD	
<b>3. ANTECEDENTES CLÍNICOS (EPICRISIS Y ESTADO ACTUAL)</b>			
<b>EPICRISIS O HISTORIA CLÍNICA:</b> <b>MEDICINA LABORAL 21 DE JULIO DEL 2022: " MOTIVO DE CONSULTA :</b> REMITIDA DE FISIATRIA POR DIAGNOSTICO DE FIBROMIALGIA.. ENFERMEDAD ACTUAL :DOCENTE DE ESPAÑOL Y FILOSOFIA EN IE CARTAGENA EN DOSQUEBRADAS. NOMBRADA EN PROPIEDAD EN AÑO 2005 CATEGORIA 2E CASADA ACTUALMENTE LABORANDO, NO SE ENCUENTRA INCAPACITADA. REMITIDA POR FISIATRIA POR ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA, LO CUAL SEGUN LA PACIENTE ESTARIA LIMITANDO SU ACTIVIDAD LABORAL. REFIERE LA NOTA DE ESPECIALISTA DEL 21 DE JUNIO DEL 2022: " PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR FIBROMIALGIA CON ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO FLECO CON POBRE RESPUESTA Y DETERIORO DE SU CAPACIDAD FUNCIONAL, CONSIDERO QUE COVIENE EVALUAR POR MEDICINA LABORAL, LA CONVENIENCIA DE QUE CONTINUE LABORANDO, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE FISIATRIA CONSIDERO QUE DEBE CONTINUAR MANEJO DE DOLOR CRONICO FARMACOLOGICO Y PLAN DE HIDROTERAPIA. PERO SE DEBE EVALUAR LA LA PARTE LABORAL COMO LIMITANTE DEL PROCESO DE RECUPERACION DE LA PACIENTE". SE LE PREGUNTA A LA DOCENTE DE QUE MANERA SU ENFERMEDAD LIMITA SU ACTIVIDAD LABORAL Y REFIERE QUE " SE CANSA MUCHO, PRESENTA DOLORES GENERALIZADOS Y PRESENTA PROBLEMAS DE CONCENTRACION". REFIERE QUE EN SU VIDA COTIDIANA TAMBIEN PRESENTA DIFICULTAD PARA TAREAS COMO BARRER, O TRAPEAR PORQUE YA NO TIENE LA FUERZA SUFICIENTE". TIENE AP DE HTA Y DE HIPOTIROIDISMO EN TTO. EF: INGRESA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS DE MANERA INDEPENDIENTE. MARCHA NORMAL. CONCIENTE, ORIENTADA, ATENTA, MEMORIA APARENTEMENTE SIN ALTERACION. PENSAMIENTO CON IDEAS DE MINUSVALIA, HACE REFERENCIA A DEFICIENCIAS, PRESENTA LABILIDAD AFECTIVA, LLANTO EN EL CONSULTORIO. TA 110/75. PLAN TERAPEUTICO: DOCENTE REMITIDA POR FISIATRIA. DOCENTE CON AP DE FIBROMIALGIA EN SEGUIMIENTO MEDICO, HTA CONTROLADA, HIPOTIROIDISMO CONTROLADO. LABORA ACTUALMENTE, NO SE ENCUENTRA INCAPACITADA, LABORA SIN RESTRICCIONES. SE LE EXPLICA QUE POR EL MOMENTO SERÁ REMITIDA A PSIQUIATRIA PARA EVALUACION MEDICA Y ANALISIS DE MANEJO Y MANEJO PERTINENTE. SE INGRESA A BASE DE DATOS PARA REMISION A SST DE SU ENTE NOMINADOR PARA RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES Y ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE SU <b>MEDICINA LABORAL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2022: " TRAE NOTA DE ATENCION DE PSIQUIATRIA DE ISN DEL 17 DE AGOSTO DEL 2022: "PSICOPATOLOGIA CRONIFICADA E INTERMITENTE EN RELACION A DOLOR CRONICO GENERALIZADO. CONDUCTA A SEGUIR: DULOXETINA 60 MG EN LA NOCHE. PREGABALINA 50 MG 0-0-2. CONTROL EN 3 MEWSES, PSICOTERAPIA INDIVIDUAL CON PSICOLOGIA" DX TRASROENO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION F412 REFIERE LA PACIENTE QUE " NO DESEA CONTINUAR LABORANDO PUESNO SE SIENTE EN BUÉNAS CONDICIONES DE SALUD PARA SEGUIR CON SU TRABAJO". LE DESEA SER CALIFICADA EN SU PORCENTAJE DE PCL SE LE EXPLICA ALCANCE DE DICHA SOLICITUD COMPRENDE, CONTROL CON MEDICINA LABORAL DOY INCAPACIDAD DE HOY Y MAÑANA DEBIDO A MOLESTIAS Y DOLORES MUSCULARES QUE REFIERE".</b>			
<b>ATENCION DE ORL DEL 25 DE OCTUBRE DEL 2022 : "CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES CARACTERIZADO POR DISFONIA INTERMITENTE Y ODINOFAGIA, SINTOMAS QUE SE AUMENTARON AL INICIAR CLASES. ADEMAS REFIERE RESEQUEDAD BUCAL PERMANENTE, OBSTRUCCION NASAL Y CONSTRAS NASALES POSTERIOR AL INICIO DEL USO DEL CPAP. MANEJADO CON HUMENAS NASAL CON MEJORIA DEL SINTOMA. MANIFIESTA ACUFENO BILATERAL Y EPDIDA AUDITIVA EN PIDO DERECHO. AUDIOMETRIA DEL 19/12/22 HIPOACUSIA SENSORIAL BILATERAL LEVE QUE AFECTA LAS FRECUENCIAS CONVERSACIONALES, LOGO AUDIOMETRIA SIN ALTERACIONES. TIMPANOMETRIA TIPO A BILATERAL. REFLEJOS AUSENTES, ASOLARINGOSCOPIA DEL 27/09/22 QUWE MUÉSTRAS LARINGITIS CRONICA Y SIGNOS DE REFLUJO FÁRINGO LARINGEO". AUDIOMETRIA DEL 19 DE OCTUBRE DEL 2022 " AUDIOMETRIA CON PERDIDA AUDITIVA BILATERAL SIMETRICA DE TIPO NEUROSENSOTIAL LEVE PARA FRECUENCIAS CONVERSACIONALES, MODERADA PARA FRECUENCIAS AGUDAS, CON SIGNOS Y SINTOMAS ASOCIADOS" EN AUDIOGRAMA EN OD: DESCENSO EN 3000 Y 4000 HZ. DESCENSO EN 30 DB, Y EN ODO IZQUIERDO DSSON EN 300 Y 4000 HZ EN 25 DB OTRAS FRECUENCIAS SE SOSTIENEN EN 20 DB ( SIN DESCENSOS.</b>			
<b>DIAGNÓSTICO(S) O MOTIVO DE CALIFICACIÓN</b>			
FIBROMIALGIA		CÓDIGO(S) CIE 10	
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION		M797	
HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA		F412	
HIPOTIROIDISMO		E039	

LARINGITIS CRÓNICA  
HIPOACUSIA NO ESPECÍFICA  
CONDICIÓN DE SALUD (SIGNOS Y SÍNTOMAS)  
J370  
H919  
INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS. MARCHA NORMAL. ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS. RESISTENCIA A LA PALPACIÓN EN PUNTOS CAROTÍDEOS. EN EXTREMIDADES Y TRONCO. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO AGREGADOS. TA 120/75. FR 11. FC 80. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO AGREGADOS. MURMULLO VESICULAR LIMPIO.

**PRUEBAS O EXÁMENES PARACLÍNICOS (DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS POSITIVOS)**

NASOLARINGOSCOPIA DEL 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2022. ID# 1. SIGNOS DE LARINGITIS CRÓNICA CON CONTRACCIÓN ANTEROPOSTERIOR DE GLOTIS. 2. SIGNOS DE REFLEJO FARINGOLARINGEO. GLOTIS CUERDAS VOCALES BLANCO NACARADO, MÓVILES, SIN LESIONES EN SU BORDE LIBRE. BUEN CIERRE CAROTÍDEO COMPARA ANTERIOR Y POSTERIOR CON LEVITESTIMA.

**4. VARIABLES DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL**

**TÍTULO I**

DESCRIPCIÓN DE LAS DEFICIENCIAS	CAPÍTULO	TABLA	VALOR DE APTITUD %
DEFICIENCIA EN LAS FUNCIONES RELACIONADAS CON EL PENSAMIENTO CLASE III	1	1.7	25,00%
DEFICIENCIA GLOBAL POR ALTERACIONES EN LA VOZ Y EN EL HABLA CLASE I	3	3.1	20,00%
DEFICIENCIA POR HIPERTENSION ARTERIAL CLASE I	4	4.5	10,00%
DEFICIENCIA POR DESORDENES TIROIDEOS CLASE I	5	5.7	5,00%
PERDIDA AUDITIVA 2.2.2.2	2	2.2.2.2	5,00%
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO A (SUMA ARITMÉTICA)			
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO B: $A + (50 - A)B/50$			40,28%

**TÍTULO II CAPÍTULO 1**

CATEGORÍAS DE ACTIVIDADES	ÚNICAMENTE PARA PROCEDIMIENTO B		
	0.6	0.3	0.0
MIRAR	0.0	0.0	0.0
ESCUCHAR	0.0	0.3	0.0
PENSAR	0.0	0.3	0.0
LEER	0.0	0.0	0.0
ESCRIBIR	0.0	0.0	0.0
COMUNICARSE CON RECEPCIÓN DE MENSAJE ESCRITO	0.0	0.0	0.0
HABLA	0.0	0.0	0.0
PRODUCCIÓN DE MENSAJES NO VERBALES	0.0	0.0	0.0
MENSAJES ESCRITOS	0.0	0.0	0.0
CONVERSACIÓN	0.0	0.3	0.0
MANTENER Y CAMBIAR LA POSICIÓN DEL CUERPO Y POSTURAS CORPORALES	0.0	0.0	0.0
USO DE LA MANO Y EL BRAZO	0.0	0.0	0.0
DESPLAZARSE EN EL ENTORNO	0.0	0.0	0.0
UTILIZACIÓN DE TRANSPORTE COMO PASAJERO	0.0	0.0	0.0
CONDUCCIÓN	0.0	0.3	0.0
LAVARSE	0.0	0.0	0.0
CUIDADO DE PARTES DEL CUERPO	0.0	0.0	0.0
VESTIRSE	0.0	0.0	0.0
COMER	0.0	0.0	0.0
BEBER	0.0	0.0	0.0
ADQUISICIÓN DE LO NECESARIO PARA VIVIR	0.0	0.0	0.0
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	0.0	0.0	0.0
PREPARAR COMIDAS	0.0	0.0	0.0
REALIZAR LOS QUEHACERES DE LA CASA	0.0	0.0	0.0
AYUDAR A LOS DEMÁS	0.0	0.3	0.0
<b>SUMATORIA</b>	<b>0.0</b>	<b>1.5%</b>	<b>1.5%</b>

**TÍTULO II CAPÍTULO 2**

CLASE	CRITERIO 1	PROCEDIMIENTO	
	LIMITACIONES EN EL PERFIL LABORAL	A	B
	No hay dificultad o dificultad leve		
	Dificultad moderada		
	Dificultad severa		X
	Dificultad completa		

VALOR TOTAL DEL CAPÍTULO 2

NA

25,00%

## TÍTULO III

## TÍTULO III: ANÁLISIS OCUPACIONAL DEL EDUCADOR

## PROCEDIMIENTO A

## PROCEDIMIENTO B

NA

NA

## ANÁLISIS OCUPACIONAL DEL USUARIO

## GRAVEDAD

CRITERIOS	FACTORES	IV	III	II	I	0
DESCRIPCIÓN DE FACTORES PSICOLÓGICOS	ATENCIÓN	NA	NA	NA	NA	NA
	MEMORIA	NA	NA	NA	NA	NA
	COMPENSIÓN Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS	NA	NA	NA	NA	NA
	INICIATIVA/ AUTONOMÍA	NA	NA	NA	NA	NA
	OBSERVACIÓN	NA	NA	NA	NA	NA
	CAPACIDAD DE ANÁLISIS Y SÍNTESIS	NA	NA	NA	NA	NA
	COMPENSIÓN ESPACIAL	NA	NA	NA	NA	NA
	ADAPTACIÓN	NA	NA	NA	NA	NA
	RELACIONES	NA	NA	NA	NA	NA
DESCRIPCIÓN DE RESPONSABILIDAD	TOMA DE DECISIONES	NA	NA	NA	NA	NA
	RESPONSABILIDAD POR HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	NA	NA	NA	NA	NA
	RESPONSABILIDAD POR MATERIALES Y PRODUCTOS	NA	NA	NA	NA	NA
	RESPONSABILIDAD POR INFORMACIÓN Y/O CUIDADO DE VALORES	NA	NA	NA	NA	NA
	RESPONSABILIDAD POR EL TRABAJO DE OTROS	NA	NA	NA	NA	NA
	RESPONSABILIDAD POR LA SEGURIDAD DE OTROS	NA	NA	NA	NA	NA
DESCRIPCIÓN DE COMUNICACIÓN	ORAL	NA	NA	NA	NA	NA
	GESTUAL	NA	NA	NA	NA	NA
DESCRIPCIÓN DE CONOCIMIENTOS ACADÉMICOS	LECTURA	NA	NA	NA	NA	NA
	ESCRITURA	NA	NA	NA	NA	NA
	MATEMÁTICAS	NA	NA	NA	NA	NA
	VISIÓN	NA	NA	NA	NA	NA
DESCRIPCIÓN DE SENSOROPERCEPCIÓN	PERCEPCIÓN DEL COLOR	NA	NA	NA	NA	NA
	PERCEPCIÓN DE LA FORMA	NA	NA	NA	NA	NA
	PERCEPCIÓN DEL TAMAÑO	NA	NA	NA	NA	NA
	PERCEPCIÓN TEMPORAL	NA	NA	NA	NA	NA
	ORIENTACIÓN ESPACIAL	NA	NA	NA	NA	NA
	AUDICIÓN	NA	NA	NA	NA	NA
	UBICACIÓN DE FUENTE SONORA	NA	NA	NA	NA	NA
	DISCRIMINACIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA	NA	NA
	SENSIBILIDAD SUPERFICIAL	NA	NA	NA	NA	NA
	ESTEROGNOSIA	NA	NA	NA	NA	NA
	BAROGNOSIA	NA	NA	NA	NA	NA
	PROPIOCEPCIÓN Y SENTIDO KINÉTICO	NA	NA	NA	NA	NA
	OLFATO	NA	NA	NA	NA	NA
	GUSTO	NA	NA	NA	NA	NA
MOTRICIDAD GRUESA	DESPLAZAMIENTO	NA	NA	NA	NA	NA
	TRANSPORTAR PESO	NA	NA	NA	NA	NA
	ALCANZAR	NA	NA	NA	NA	NA
	HALAR	NA	NA	NA	NA	NA
	EMPUJAR	NA	NA	NA	NA	NA
	LEVANTAR	NA	NA	NA	NA	NA
	POSICIÓN SENTADO	NA	NA	NA	NA	NA
	SUPLENCIA	NA	NA	NA	NA	NA
	POSICIÓN DE PIE	NA	NA	NA	NA	NA
	SUPLENCIA	NA	NA	NA	NA	NA
	POSICIÓN DE RODILLAS	NA	NA	NA	NA	NA
	POSICIÓN EN CUCLILLAS(AGACHARSE)	NA	NA	NA	NA	NA
	EQUILIBRIO ESTÁTICO	NA	NA	NA	NA	NA
	AGARRE A MANO LLENA	NA	NA	NA	NA	NA
	AGARRE CILÍNDRICO	NA	NA	NA	NA	NA
	DÍGITO-DIGITAL	NA	NA	NA	NA	NA
	ENGANCHE	NA	NA	NA	NA	NA
	PINZA FINA	NA	NA	NA	NA	NA
	PINZA TRÍPODE	NA	NA	NA	NA	NA

DESCRIPCIÓN DE MOTRICIDAD FINA	PINZA LATERAL	NA	NA	NA	NA	NA
	EXACTITUD	NA	NA	NA	NA	NA
	PRECISIÓN	NA	NA	NA	NA	NA
	PULSIL	NA	NA	NA	NA	NA
	AGILIDAD	NA	NA	NA	NA	NA
	DESTREZA MANUAL	NA	NA	NA	NA	NA
	DESTREZA DIGITAL	NA	NA	NA	NA	NA
	ARMONÍA	NA	NA	NA	NA	NA
SUMATORIA		NA	NA	NA	NA	NA

#### PORCENTAJE DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
TÍTULO I	NA	40.28%
TÍTULO II		
CAPÍTULO 1	NA	1.5%
CAPÍTULO 2	NA	25.00%
TÍTULO III	NA	NA
TOTAL PCL	NA	66.78%

#### 5. SUSTENTACIÓN Y OBSERVACIONES:

FUNDAMENTOS DE HECHO: HISTORIA CLÍNICA, EXAMEN FÍSICO, EVALUACIONES COMPLEMENTARIAS. LA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL TOTAL INTEGRAL ES DE 66.78%, DETERMINANDO QUE HAY INVALIDEZ, ESTA CALIFICACIÓN CORRESPONDE A PATOLOGÍA DE ORIGEN COMÚN.

FUNDAMENTOS DE DERECHO: DECRETO 1655 DE 2015. SE APLICÓ PROCEDIMIENTO B Y ESTIUTO 2277, SE REALIZA ESTE DICTAMEN SEGÚN EL DECRETO 1655 DE 2015 ARTÍCULO 2.4.4.3.7.5. NUMERAL 1, RAZÓN POR LA CUAL SE EMITE EL DICTAMEN POR PARTE DE ESTE CALIFICADOR.

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ (DÍA, MES, AÑO)

27

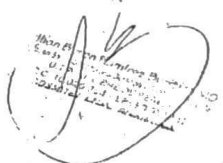
9

2022

#### CALIFICACIÓN DEL ORIGEN

TIPO DE EVENTO:	ENFERMEDAD	X	ACCIDENTE
ORIGEN:	LABORAL		COMÚN

#### 6. NOMBRES, FIRMAS, Y REGISTROS DEL EQUIPO CALIFICADOR

NOMBRES	FIRMAS	REGISTROS
<p>DR JHON BYRON RAMIREZ</p> <p>MD LABORAL LPSST 889-21</p> <p>COSMITET LTDA.</p>		<p>LPSST 889-21</p>

Contra el presente dictamen proceden los recursos de reposición y en subsidio el de apelación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación (Artículo 142 del decreto 19 de 2012; Decreto 1352 de 2013), para lo cual, se debe presentar oficio de solicitud de recurso ante la Secretaría de Educación respectiva para dar cumplimiento al numeral 8 del Art. 2.4.4.3.7.5. del Decreto 1655 de 2015. Cuando se presente la controversia por parte del calificado y no haya lugar a reposición, el caso será remitido a la Junta Regional de Calificación de Invalidez quienes actuarán como segunda y última instancia en la calificación de los educadores afiliados al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio (Artículo 1, numeral 2 Decreto 1352 de 2013).