



**SO - 22126**

Floridablanca, Septiembre 28 de 2022

Docente  
**SANDRA ORTEGA**  
CC. 51.893.401  
L. C.

**Referencia: Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral**

Adjunto hago entrega del Concepto de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral, realizada el día **16 de Septiembre de 2022** por el medico Laboral, **Dr. MIGUEL ANGEL VERTEL CAMACHO** con un porcentaje **87%** de origen **LABORAL**, por lo cual debe ser pensionado por Invalidez de acuerdo al decreto 1655/2015.

En caso de que el interesado no esté de acuerdo con la calificación deberá manifestar su inconformidad (10 días) por escrito para poder remitir el caso a la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander de acuerdo a lo establecido en el decreto 1352 de 2013 como segunda y última instancia. Estos costos los asumirá la Fiduprevisora S.A.

"En el artículo 2.4.4.3.8.1 en el párrafo 2. A los educadores que se les ha reconocido pensión de invalidez se les realizará valoración médica cada (3) tres años con el propósito de aumentar su cuantía, disminuirla, mantenerla o declarar extinguida la pensión".

Atentamente,

**FOSCAL  
FUNDACIÓN  
AVANZAR FOS**  
  
**SALUD OCUPACIONAL  
MEDICINA LABORAL**

**ALBANELLY RINCÓN GAMBOA**

Seguridad y Salud en el Trabajo Medicina Laboral  
Fundación Avanzar FOS  
Anexo 05 Folios

FORMULARIO DE DICTAMEN					
1. ASPECTOS GENERALES DEL DICTAMEN					
ENFERMEDAD GENERAL		DECRETO 1848 de 1968 o Laboral - Profesional	X	PROCEDIMIENTO A (ESTATUTO 2277 Y SOLO PARA EP ESTATUTO 1278)	X
ATEP	X	LEY 100/93		PROCEDIMIENTO B (ESTATUTO 1278 ORIGEN COMUN)	
FECHA DEL DICTAMEN:	16/09/2022	MUNICIPIO DONDE ES CALIFICADO:	FLORIDABLANCA		
2.1 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE(S)		
ORTEGA	MARTINEZ		SANDRA		
FECHA DE NACIMIENTO	N. IDENTIFICACION		NIVEL DE ESCOLARIDAD		
30/4/68	51.893.401		UMOVERSIDAD		
TITULO PRE-GRADO:	PSICOLOGA				
EDAD	ESTADO CIVIL	DIRECCION DE RESIDENCIA DEL CALIFICADO		MUNICIPIO DE RESIDENCIA	
54	SOLTERA	CARRERA 18 No3-44		FLORIDABLANCA	
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	ZONA RURAL O URBANA		GENERO	F.	M
SANTANDER	URBANA			X	
2.2 DATOS LABORALES					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA	ENTE TERRITORIAL DONDE LABORAL		MUNICIPIO DONDE LABORA		
INSTITUTO RAFAEL POMBO	SE FLORIDABLANCA		FLORIDABLANCA		
CARGO	GRADO DE ESCALAFON		FORMA DE VINCULACION		
ORIENTADORA	2CM		PROPIEDAD		
FECHA DE VICULACION AL MAGISTERIO:	9/01/2011				
3. ANTECEDENTES CLINICOS (EPICRISIS Y ESTADO ACTUAL)					
CONDICION DE SALUD (SIGNOS Y SINTOMAS)					
consulta presencial aceptables condiciones generales, alerta orientada					
EPICRISIS O HISTORIA CLINICA:					
Docente orientadora del colegio instituto Rafael pombo desde hace 11 años, con presencia de cuadro de ansiedad con valoración de psiquiatría quien refiere evitar estresores externos como coterapia no farmacologica en el manejo de su alteración anímica, se beneficia del proceso actual de incapacidad medica. Fisiatria diagnostica fibromialgia. Reminiscencia de situaciones presentadas en el colegio. Tiene pronostico de rehabilitación no favorable. Actualmente con cuadro ansioso. Psiquiatría refiere Trastorno depresivo recurrente comorbido con trastorno de estres postraumático. Hipotiroidismo en tratamiento medico con levotiroxina 100 mcg					
PRUEBAS O EXAMENES PARACLINICOS (DESCRIPCION DE HALLAZGOS POSITIVOS)					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR					
ESPECIALIDAD	FECHA		CONCEPTO / RESULTADO / PRONOSTICO		
	AÑO	MES	DIA		



PSIQUIATRIA	2020	2	19	<p>Introspección y prospección: Adecuada.</p> <p>Paciente adulto medio, quien en 2018 fue valorada por Psiquiatría por Trastorno depresivo mayor recurrente, consulta por clínica de reacción ansiosa y afectiva al estrés agudo por factor estresor de origen laboral. Se indica valoración prioritaria por Psiquiatría con el fin de definir inicio de tratamiento, y Medicina laboral para generar recomendaciones laborales. Se otorga Incapacidad Médica temporal por 2 días (20/02/20 - 21/02/20) con el fin de permitir modulación de síntomas en casa, bajo tratamiento instaurado y Sin contacto con probables factores estresores externos. Se explica a paciente, refiere entender y aceptar.</p> <p>Egreso Incapacidad Médica por 2 días (20/02/20 - 21/02/20) Valoración prioritaria por psiquiatría</p> <p>valoración prioritaria por Medicina laboral</p> <p>F430 REACCION AL ESTRÉS AGUDO</p> <p>F334 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION</p>
PSIQUIATRIA	2021	4	15	<p>Paciente quien acepta teleconsulta, Me dice que ha tenido episodios en los que se ha estresado mucho y dice que tuvo un episodios en el que " me quede como en blanco y no me acordaba de nada ni de cosas que son normales para mi además empeoramiento de los síntomas 'físicos , el dolor muscular</p> <p>E.M.: ESM orientada globalmente , euproséxico eulálico ,el pensamiento es lógico no hay psicosis activa, el afecto:Es6 bien modulado Juicio : adecuados. Paciente con eventos que corresponden más a episodios disociativos , le explico la importancia de desarrollar otras estrategias en el manejo de l estrés , se invita a practicar mindfulness, meditación por ahora se deja igual manejo farmacológico ,psicoeducación. Control en 3 meses</p> <p>F430 REACCION AL ESTRÉS AGUDO</p> <p>F334 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE ACTUALMENTE EN REMISION</p>
PSIQUIATRIA	2022	6	13	<p>Paciente quien comenta que después de la última Cita que tuvo conmigo en donde estaba muy estable ,se presentaron muchas dificultades en el colegio con 2 situaciones que fueron muy estresantes para ella en el colegio y que reactivaron los síntomas. En la cita de marzo el psiquiatría que la ve por criterios de tiempo consideró cambiar el diagnóstico por un estrés postraumático por criterios de tiempo. Lleva ya casi 4 meses inca' 'acitada , se ha sentido muy mal, con ganaa de llorar todo el tiempo, ansiosa , dice que se pone temblorosa cuando habla de la situación del colegio. No soporta oír noticias acerca de niños con dificultades</p> <p>E.M.: Está conciente, orientada globalmente, labilidad emocional durante toda la consulta, el pensamiento es lógico no hay psicosis activa, el afecto: de fondo triste y ansioso Juicio y raciocinio: adecuados Paciente con síntomas que evolucionaron de una reacción al estrés agudo hacia un trastorno por estrés postraumático,Actualmente con síntomas activos por lo que se hace recomendación de aumento de la dosis de venlafaxina a 225 mg</p> <p>F331 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE</p> <p>Z564 PROBLEMAS RELACIONADOS CON DESAVENENCIAS CON EL JEFE Y LOS COMPAÑEROS DE TRABAJO</p>
PSIQUIATRIA	2022	10	6	<p>Paciente colabora, consciente, orientación global, atención adecuada, pensamiento lógico sin ideas de muerte ni de suicidio, no alucinaciones, afecto ansioso, apetito controlado, cido de sueño adecuado, lenguaje prosódico, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio adecuado, prospección realista</p> <p>Paciente con trastorno depresivo recurrente comorbido con trastorno de estres postraumático que se diagnóstico por Dr Juan Carlos Ramos en fecha del 12 de marzo del 2022.Manejo farmacológico, psicoterapia con psicología y psicoeducación, control en tres meses.</p> <p>F431 (exacerbado) TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMATICO.</p> <p>F331 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE.</p> <p>Z564 PROBLEMAS RELACIONADOS CON DESAVENENCIAS CON EL JEFE Y LOS COMPAÑEROS DE TRABAJO</p>

0	DIAGNOSTICO(S) O MOTIVO DE CALIFICACION	ORIGEN	CODIGO(S) CIE 10
1	REACCION AL ESTRES AGUDO	LABORAL	F430
2	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	LABORAL	F331
3	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	LABORAL	F431
4	HIPOTIROIDISMO	COMUN	E039
5.			



4. VARIABLES DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL				
TITULO I				
DESCRIPCION DE LAS DEFICIENCIAS		CAPITULO	TABLA	VALOR DE LA DEFICIENCIA %
1	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	1	1,7	40
2	HIPOTIROIDISMO	5	5,7	10
3				
4				
5				
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO A (SUMA ARITMETICA)				50
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO B (A+(50-A)/50)				

TITULO II CAPITULO 1			
CATEGORIAS DE ACTIVIDADES	UNICAMENTE PARA PROCEDIMIENTO B		
	0.6	0.3	0.0
MIRAR			
ESCUCHAR			
PENSAR			
LEER			
ESCRIBIR			
COMUNICARSE CON RECEPCION DE MENSAJE ESCRITO			
HABLA			
PRODUCCION DE MENSAJES NO VERBALES			
MENSAJES ESCRITOS			
CONVERSACION			
MANTENER Y CAMBIAR LA POSICION DEL CUERPO Y POSTURAS CORPORALES			
USO DE LA MANO Y EL BRAZO			
DESPLAZARSE EN EL ENTORNO			
UTILIZACION DE TRANSPORTE COMO PASAJERO			
CONDUCCION			
LAVARSE			
CUIDADO DE PARTES DEL CUERPO			
VESTIRSE			
COMER			
BEBER			
ADQUISICION DE LO NECESARIO PARA VIVIR			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS			
PREPARAR COMIDAS			
REALIZAR LOS QUEHACERES DE LA CASA			
AYUDAR A LOS DEMAS			
SUMATORIA			

TITULO II CAPITULO 2			
CLASE	CRITERIO 1	PROCEDIMIENTO	
	LIMITACIONES EN EL PERFIL LABORAL	A	B
	No hay dificultad o dificultad leve		
	Dificultad moderada		
	Dificultad severa		
	Dificultad completa	25	
	VALOR TOTAL DEL CAPITULO 2	25	0

TITULO III		
TITULO III: HERRAMIENTA PARA LA EVALUACION DEL PUESTO DE TRABAJO, PERFIL DE DISCAPACIDAD, COMPETENCIA Y RESTRICCIONES PARA LA ACTIVIDAD COMO EDUCADOR	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
	APLICA	NA

ANALISIS OCUPACIONAL DEL USUARIO		GRAVEDAD				
CRITERIOS	FACTORES	0	I	II	III	IV
	ATENCION			X		
	MEMORIA			X		
	COMPRESION Y RESOLUCION DE PROBLEMAS			X		

DESCRIPCION DE FACTORES PSICOLOGICOS	INICIATIVA Y AUTONOMIA			X		
	OBSEVACION					
	CAPACIDAD DE ANALISIS Y SINTESIS			X		
	COMPRESION ESPACIAL					
	ADAPTACION			X		
DESCRIPCION DE RESPONSABILIDADES	RELACIONES					
	TOMA DE DECISIONES					
	RESPONSABILIDAD POR HERRAMIENTAS Y EQUIPOS					
	RESPONSABILIDAD POR MATERIALES Y PRODUCTOS					
	RESPONSABILIDAD POR INFORMACION O CUIDADOS DE VALORES					
	RESPONSABILIDAD POR TRABAJO DEL OTRO					
DESCRIPCION DE COMUNICACIÓN	RESPONSABILIDAD POR LA SEGURIDAD DE OTROS					
	ORAL					
DESCRIPCION DE CONOCIMIENTOS ACADEMICOS	GESTUAL					
	LECTURA					
	ESCRITURA					
DESCRIPCION DE SENSOROPERCEPCION	MATEMATICAS					
	VISION					
	PERCEPCION DE COLORES					
	PERCEPCION DE LA FORMA					
	PERCEPCION DEL TAMAÑO					
	PERCEPCION TEMPORAL					
	ORIENTACION ESPACIAL					
	AUDICION					
	UBICACIÓN DE FUENTE SONORA					
	DISCRIMINACION AUDITIVA					
	SENSIBILIDAD SUPERFICIAL					
	ESTEROGNOSIA					
	BAROGNOSIA					
	PROPIOCEPCION Y SENTIDO KINETICO					
	OLFATO					
MOTRICIDAD GRUESA	GUSTO					
	DESPLAZAMIENTO					
	TRANSPORTAR PESO					
	HALAR					
	EMPUJAR					
	LEVANTAR					
	POSICION SENTADO					
	SUPLENCIA					
	POSICION DE PIE					
	SUPLENCIA					
	POSICION DE RODILLAS					
	POSICION EN CUNCLILLAS(AGACHARSE)					
DESCRIPCION DE MOTRICIDAD FINA	EQUILIBRIO ESTATICO					
	AGARRE A MANO LLENA					
	AGARRE CILINDRICO					
	DIGITO-DIGITAL					
	ENGANCHE					
	PINZA FINA					
	PINZA TRIPODE					
	PINZA LATERAL					
	EXACTITUD					
	PRECISION					



PULSO					
AGILIDAD					
DESTREZA MANUAL					
DESTREZA DIGITAL					
ARMONIA					
SUMATORIA	0	0	6	0	0

GRAVEDAD	0	I	II	III	IV
VALOR EN % A AGREGAR	0%	8%	16%	24%	32%
VALOR TITULO III	0	0	12	0	0

**PORCENTAJE DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL**

	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
TITULO I	50	0
TITULO II		
CAPITULO 1	NA	0
CAPITULO 2	25	0
TITULO III	12	NA
TOTAL PCL	87	0



ESTADO DE LA P.C.L.					
< 5%	INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL	INVALIDEZ	X	MUERTE	

**5. SUSTENTACION Y OBSERVACIONES:**

FUNDAMENTOS DE HECHO:	docente con presencia de incapacidad prolongada por cuadro de estres postraumatico mas trastorno depresivo de mal pronostico de rehabilitacion, calificada de origen laboral. Se lleva a calificacion de secuelas. Se califica por la clase A del decreto 1655 clase A.
FUNDAMENTOS DE DERECHO:	DECRETO 1655 DEL 2015

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ (DIA, MES, AÑO)	16	9	2022
---	----	---	------

CALIFICACIÓN DEL ORIGEN				
TIPO DE EVENTO:	ENFERMEDAD		ACCIDENTE	
ORIGEN:	LABORAL	X	COMUN	

6. NOMBRES, FIRMAS, Y REGISTROS DEL EQUIPO CALIFICADOR		
NOMBRES	FIRMAS	REGISTROS
MIGUEL ANGEL VERTEL CAMACHO		RM 17082/87 - LSO.9411/2019
		

"Contra el presente dictamen de calificación proceden los recursos de reposición y en subsidio el de apelación ante la Junta de Calificación de Invalidez, dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, acorde a lo establecido por el Artículo 142 del decreto 19 de 2012. Las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez (JRCI) 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)".