



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

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

FORMATO PARA EL DICTAMEN MEDICO LABORAL DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL O DEL ESTADO DE INVALIDEZ PARA LOS EDUCADORES AFILIADOS AL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

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 PARA CLINICOS (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 prioritarja por Mediana 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 euláico ,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 diagnístico por un estrés postraumático por criterios de tiempo. LLeva ya casi 4 meses inca 'actada , 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 postraumatico,Actualmente con síntomas activos por lo que se hace recomendacion 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, ciclo 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)B/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

CRITERIOS	FACTORES	GRAVEDAD				
		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					
DESCRIPCION DE RESPONSABILIDADES	ADAPTACION			X		
	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					
MOTRICIDAD GRUESA	OLFATO					
	GUSTO					
	DESPLAZAMIENTO					
	TRANSPORTAR PESO					
	HALAR					
	EMPUJAR					
	LEVANTAR					
	POSICION SENTADO					
	SUPLENCIA					
	POSICION DE PIE					
DESCRIPCION DE MOTRICIDAD FINA	SUPLENCIA					
	POSICION DE RODILLAS					
	POSICION EN CUNCLILLAS(AGACHARSE)					
	EQUILIBRIO ESTATICO					
	AGARRE A MANO LLENA					
	AGARRE CILINDRICO					
DESCRIPCION DE MOTRICIDAD FINA	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

	PROCÉDIMIENTO 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

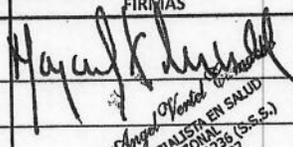
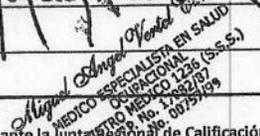
5. SUSTENTACION Y OBSERVACIONES:

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 - L.SO.9411/2019
		

"Contra el presente dictamen de calificación proceden los recursos de reposición y en subsidio el de apelación ante la Junta Regional 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)".



Junta Regional de Calificación Invalidez de Santander

M. 804.000.705-0

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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 30/11/2022
Instancia actual: No aplica
Tipo solicitante:
Teléfono:
Correo electrónico:

Motivo de calificación: PCL (Dec 1655 /2015)
Nombre solicitante: UT RED INTEGRADA FOSCAL
Ciudad:

Nº Dictamen: 51893401 - 2132
Identificación: NIT
Dirección:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander
Teléfono: 6576094 / 6577195

Identificación: 804.000.705-0
Correo electrónico: juntasantander@hotmail.com
Ciudad: Bucaramanga - Santander

Dirección: Carrera 37 # 44-74 Cabecera

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Sandra Ortega Martinez
Ciudad: Floridablanca
Lugar:

Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa
Correo electrónico: soma944@hotmail.com
AFP:

Identificación: CC - 51893401
Teléfonos: - 3208238949
Edad: 54 año(s) 7 mes(es)
Estado civil: Divorciado (Separado)
Tipo usuario SGSS:
ARL:

Dirección: Diagonal 31 A No 29-30 Apto 1503 Edificio Lepak Lagos 1
Fecha nacimiento: 30/04/1968
Genero: Femenino
Escolaridad: Master
EPS:
Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:
Código CIUO:
Empresa: SECRETARIA EDUCACION FLORIDABLANCA
Ciudad:
Antigüedad: 11 Años
Descripción de los cargos desempeñados y duración:

Trabajo/Empleo: PSICOLOGA
Actividad económica:
Identificación: NIT - null
Teléfono:

Ocupación:
Dirección:
Fecha ingreso:

Docente orientadora, Colegio Rafael Pombo desde hace 11 años. Actualmente con incapacidad medica.

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

... de 34 años de edad, quien manifiesta inconformidad con la calificación de pérdida de capacidad laboral asignada por UT - Oriente, de: 87.00% por los diagnósticos de "Reacción al estrés agudo, Trastorno depresivo recurrente, Trastorno de estrés postraumático, Hipotiroidismo".

Resumen de información clínica:
16 de noviembre de 2022. TSH 0.164uU/ml.

Conceptos médicos

Fecha: 28/06/2018 **Especialidad:** Psiquiatría

Resumen:

Dr. Douglas Quintero. Diagnostico. "Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente."

Fecha: 19/02/2020 **Especialidad:** PSIQUIATRÍA

Resumen:

Dr. Douglas Quintero. "Paciente adulto medio quién el 2018 fue valorado por psiquiatría por trastorno depresivo mayor recurrente, consulta por clínica de reacción ansiosa y afectiva al estrés agudo por factor estrés 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, con el fin de permitir modulación de síntomas. Diagnóstico F430 Reacción al estrés agudo, F334 Trastorno depresivo recurrente actualmente en remisión."

Fecha: 04/01/2021 **Especialidad:** PSIQUIATRÍA

Resumen:

Dra. Silvia Ruiz. "paciente con buen control de síntomas afectivos. Diagnóstico F430 Reacción al estrés agudo, F334 Trastorno depresivo recurrente actualmente en remisión."

Fecha: 21/04/2021 **Especialidad:** Medicina Interna. Dr. Guillermo Barrera

Resumen:

Paciente en sobrepeso con fibromialgia, hipotiroidea y cefalea en tensión en mejoría pero debe iniciar medicación y control en dos meses, dieta y plan de ejercicio, yoga estiramiento, calentamiento."

Fecha: 17/01/2022 **Especialidad:** PSIQUIATRÍA

Resumen:

Dra. Silvia Ruiz. "Paciente con estabilidad de síntomas afectivos. Por ahora se continúa igual manejo farmacológico psicoeducación. Diagnóstico F430 Reacción al estrés agudo, F334 Trastorno depresivo recurrente actualmente en remisión."

Fecha: 19/05/2022 **Especialidad:** PSIQUIATRÍA

Resumen:

Dr. Camilo Umaña. "Paciente con trastorno depresivo recurrente con estresores, mejor manejado en el ámbito académico. Reactividad ansiosa en el manejo de lo postraumático. Manejo farmacológico con aumento de dosis de venlafaxina, psicoterapia con psicología y psicoeducación. Diagnóstico F431 Trastorno de estrés postraumático, F334 Trastorno depresivo recurrente actualmente en remisión, Z564 Problemas relacionados con desavenencias con el jefe y los compañeros de trabajo."

Fecha: 13/06/2022 **Especialidad:** PSIQUIATRÍA

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander
Calificado: Sandra Ortega Martinez

Resumen:

Dra. Silvia Ruiz. "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. Diagnóstico F431 Trastorno de estrés postraumático, F334 Trastorno depresivo recurrente actualmente en remisión, Z564 Problemas relacionados con desavenencias con jefe y los compañeros de trabajo."

Fecha: 05/10/2022

Especialidad: Reumatología; Dr. William Otero

Resumen:

"Diagnostico de Fibromialgia."

Fecha: 06/10/2022

Especialidad: PSIQUIATRÍA

Resumen:

Dr. Camilo Umaña. "Paciente con trastorno depresivo recurrente comórbido con trastorno de estrés postraumático comórbido mejor controlado. El manejo de obesidad y posible presencia de lupus. Diagnóstico F431 Trastorno de estrés postraumático, F334 Trastorno depresivo recurrente actualmente en remisión, Z564 Problemas relacionados con desavenencias con el jefe y los compañeros de trabajo."

Fecha: 18/11/2022

Especialidad: Medicina Interna; Dr. José Ramírez

Resumen:

"paciente con antecedente de estrés postraumático, cefalea tensional secundaria, fibromialgias y posible lupus, en seguimiento por psiquiatría fisiatría y reumatología además con historia de hipotiroidismo en suplencia, actualmente toda su sintomatología es secundaria a estrés postraumático y ansiedad, continuar igual manejo y controles con especialidades mencionadas".

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 09/11/2022

Especialidad: PSICOLOGÍA (JRCIS)

Confirmado el título I referido a las deficiencias previamente calificadas a partir de la evidencia contenida en el expediente valoración por medico ponente, se procede a realizar la entrevista interdisciplinaria encontrándose evaluada de 54 años edad, quien acude por sus propios medios. Se observa alerta, orientación en tres esferas, actitud ansiosa, inquietud moto curso del pensamiento con ideas de minusvalía, quejas subjetivas de memoria. Relata claramente las situaciones de disconfort o dificultades cotidianas asociadas a las deficiencias motivo de calificación. Introspección aceptable y prospección en elaboración. Relata episodios de tristeza con llanto fácil, precedido de sentimientos de inseguridad, temor de salir sola a calle y pensamientos catastróficos. En ultima valoración por psiquiatría de 18 de noviembre de 2022 acusa insomnio, intranquilidad y osteomalgias. Cursa con cuadro clínico de trastorno de estrés postraumático y trastorno depresivo recurrente episodio moderado presente.

Describe vive sola, registra es separada. Hijas adultas.

Docente orientadora, Colegio Rafael Pombo desde hace 11 años. Actualmente no está laborando por incapacidad médica temporal. Manifiesta temor y angustia ante la posibilidad de volver a la prespecialidad, medicina del trabajo recomen inicialmente traslado del colegio, pero psiquiatría en certificado de rehabilitación de 02 de junio de 2022 define un pronóstico desfavorable y sin mejoría a pesar del tratamiento.

Requiere medicamentos de uso diario, a largo plazo y controles médicos periódicos.

Las condiciones actuales de su enfermedad le generan restricciones de tipo situacional y conductual, así como también limitaciones moderadas en el desempeño de roles en función de su edad, sexo y factores sociales y culturales. Es de esta forma como en los roles de supervivencia tiene impedimento para mantener una ocupación competitiva como psicóloga docente y orientadora en ambiente educativo teniendo en cuenta las exigencias afectivas, cognitivas, conductuales y habilidades sociales que el desarrollo del oficio requiere. Su capacidad de participar y mantener relaciones sociales se ha visto disminuida, la resolución de conflictos y la toma de decisiones.

Análisis y conclusiones:
 9 de noviembre de 2022. Valoración en sala donde se hace requerimiento, oficio 18089, se allegue: "1. Copia de historia clínica del año 2019. 2. TSH. 3. Valoración por medicina interna.

Se valora paciente procedente del área metropolitana de Bucaramanga, ingresa a la valoración por sus propios medios, utiliza lentes oscuros, se evalúa por el equipo interdisciplinario de la sala y se ajustan las secuelas al decreto 1655 clase A.

VARIABLES DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL
TÍTULO I

DESCRIPCIÓN DE LAS DEFICIENCIAS	CAPÍTULO	TABLA	VALOR DE LA DEFICIENCIA %
TRASTORNO DEL HUMOR	1	1.7	40
HIPOTIROIDISMO	5	5.7	10
TOTAL, SUMA PROCEDIMIENTO A (SUMA ARITMÉTICA)			50

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		
	Dificultad completa	25	
	VALOR TOTAL CAPÍTULO 2		N. A

TÍTULO III

TÍTULO III HERRAMIENTA PARA LA EVALUACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO, PERFIL DE DISCAPACIDAD, COMPETENCIA Y RESTRICCIONES PARA LA ACTIVADA COMO EDUCADOR	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B
		APLICA

ANÁLISIS OCUPACIONAL DEL USUARIO

CRITERIOS	FACTORES	GRAVEDAD				
		0	I	II	III	IV
DESCRIPCIÓN DE FACTORES PSICOLÓGICOS	ATENCIÓN			X		
	MEMORIA			X		
	COMPRESIÓN Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS				X	

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander
 Calificador: Sandra Ortega Martínez

	INICIATIVA Y AUTONOMÍA			X		
	OBSERVACIÓN CAPACIDAD DE ANÁLISIS Y SÍNTESIS			X		
	COMPRENSIÓN ESPACIAL					
	ADAPTACIÓN			X		
	RELACIONES			X		
DESCRIPCIÓN DE RESPONSABILIDADES	TOMA DE DECISIONES			X		
	RESPONSABILIDAD POR HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	N.A				
	RESPONSABILIDAD POR MATERIALES Y PRODUCTOS	N.A				
	RESPONSABILIDAD POR INFORMACIÓN O CUIDADO DE VALORES	N.A				
	RESPONSABILIDAD POR TRABAJO DEL OTRO	N.A				
	RESPONSABILIDAD POR SEGURIDAD DE OTROS		X			
DESCRIPCIÓN DE COMUNICACIÓN	ORAL					
	GESTUAL		X			
DESCRIPCIÓN DE CONOCIMIENTOS ACADÉMICOS	LECTURA	N.A				
	ESCRITURA	N.A				
	MATEMÁTICAS	N.A				
DESCRIPCIÓN DE SENSOROPERCEPCIÓN	VISIÓN	N.A				
	PERCEPCIÓN DE COLORES	N.A				
	PERCEPCIÓN DE LA FORMA	N.A				
	PERCEPCIÓN DEL TAMAÑO	N.A				
	PERCEPCIÓN TEMPORAL	N.A				
	ORIENTACIÓN ESPACIAL	N.A				
	AUDICIÓN	N.A				
	UBICACIÓN DE FUENTE SONORA	N.A				
	DISCRIMINACIÓN AUDITIVA	N.A				
	SENSIBILIDAD SUPERFICIAL	N.A				
	ESTEROGNOSIA	N.A				
	BAROGNOSIA	N.A				
	PROPIOCEPCIÓN Y SENTIDO KINÉTICO	N.A				
OLFATO	N.A					
	GUSTO					

MOTRICIDAD GRUESA	DESPLAZAMIENTO	N.A				
	TRANSPORTAR PESO	N.A				
	HALAR	N.A				
	EMPUJAR	N.A				
	LEVANTAR	N.A				
	POSICIÓN SENTADO - SUPLENCIA	N.A				
	POSICIÓN DE PIE - SUPLENCIA	N.A				
	POSICIÓN DE RODILLAS	N.A				
	POSICIÓN EN CUNCLILLAS (AGACHARSE)	N.A				
	ESQUILIBRIO ESTÁTICO	N.A				
DESCRIPCIÓN DE MOTRICIDAD FINA	AGARRE A MANO LLENA	N.A				
	AGARRE CILÍNDRICO	N.A				
	DIGITO- DIGITAL	N.A				
	ENGANCHE	N.A				
	PINZA FINA	N.A				
	PINZA TRÍPODE	N.A				
	EXACTITUD	N.A				
	PRECISIÓN	N.A				
	PULSO	N.A				
	AGILIDAD	N.A				
	DESTREZA MANUAL	N.A				
	DESTREZA DIGITAL	N.A				
	ARMONÍA	N.A				
SUMATORIA		0	0	6	4	0
GRAVEDAD		0	I	II	III	IV
VALOR EN % AGREGAR		0	8	16	24	32
VALOR TÍTULO III		0	0	12	0	0

6. Descripción del dictamen

Diagnósticos y origen

IE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
E039	Hipotiroidismo, no especificado			Enfermedad laboral
F431	Trastorno de estrés postraumático			Enfermedad laboral
F331	Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente			Enfermedad laboral

Respetado
Dr. Sergio Eduardo Ayala Moreno

SECUELAS

1. Según el formato para el dictamen médico laboral, de la pérdida de capacidad laboral o el estado de invalidez para los educadores afiliados al fondo de prestaciones sociales del magisterio, en mi caso corresponde el **procedimiento A** por ser una enfermedad profesional. Considero que en el análisis ocupacional es importante tener en cuenta que dentro de los factores psicológicos se vieron afectados también la observación y en especial las relaciones, así como en su totalidad el aspecto de descripción de responsabilidades, puesto que la toma de decisiones, la responsabilidad por el trabajo de otro y la responsabilidad por la seguridad de otros se vieron totalmente truncadas a la luz del trastorno de estrés post traumático a punto tal que también generaron secuelas en el aspecto personal y social. Aspectos que no tiene en cuenta dicho procedimiento pero que hoy apelo ante ustedes pues la Secuelas en mi vida son muy Marcadas y yo soy un ser integral no solo soy un ser laboral que ya sabemos se terminó para mí. Pero para el resto de mis aspectos dependo de otros.

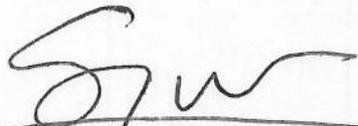
A nivel personal: en los momentos en que me encuentro en crisis no puedo realizar actividades diarias de autocuidado (ducharme, ir al baño, cocinar, hacer los que haceres de la casa, caminar y en general movilizarme) para todo ello necesito apoyo de terceros. Todo esto se ha hecho extensivo a la parte emocional puesto que no hay motivación para realizar las actividades diarias y todo esto aumenta cuando tengo crisis de fibromialgia dependo de la ayuda de otras personas, incluso para la toma de decisiones de cosas básicas como mi autocuidado.

A nivel social: Después de haber sido una persona líder, autónoma y siempre al servicio y cuidado de otros como secuelas tengo constantes ataques de pánico (dolor de cabeza, sudoración, ahogo) y ansiedad para salir de casa así sea a hacer compras mínimas, no puedo utilizar transporte público como lo hacía antes, mucho menos manejar, ahora debo transportarme con alguien que conozca para sentirme tranquila y segura. He tenido inconvenientes frente a la toma de decisiones, ya que mi memoria se está viendo afectada, tengo espacios en blanco (los cuales ya los había presentado y habían sido manifestados a los psiquiatras tratantes). Si no puedo con mi autocuidado, menos puedo ayudar a los demás y eso también me frustra, tengo rumiación de pensamientos diarios frente al sentido de la vida y pensamientos recurrentes sobre situaciones de cuidado a los estudiantes, además pesadillas que no me permiten descansar bien, puesto que la minusvalía que tengo ya no es solo a nivel laboral, profesional (ya no me siento psicóloga, no tengo capacidades ni para pensar y o analizar), sino también a nivel personal, no puedo cuidar de mi padre, ni siquiera de la mascota (he tenido que recurrir a personas cercanas para cuidarla). No puedo entablar conversaciones con personas no conocidas. Y con las que conozco son muy poco fluidas prefiriendo la evitación.

Como usted pudo darse cuenta en el concepto de rehabilitación integral, el Dr. Camilo Umaña Valdivieso, dio un concepto desfavorable para reintegrarme a mi labor profesional "El trastorno de estrés postraumático es incurable y se exagera a pesar del

tratamiento por claves ambientales” en palabras de el en consulta me dijo “Para estar tranquila es necesario que se vaya a vivir a una cueva” hago alusión a esto puesto que el Dr, Umaña tiene razón en el aspecto que al ser incurable me ha afectado no solo la vida laboral, sino reitero la vida personal y social, es angustiante vivir una vida así, queda claro que yo ingrese al magistero sana y estoy en este momento afectada a todo nivel, por eso agradezco minuciosamente la revisión de mi calificación ya que es claro que aunque no estoy postrada en una cama si estoy en embotamiento emocional, aumentado por la evitación de relaciones interpersonales es por ello que considero justo tener mi pensión al cien por ciento (Y para esto se hace necesario una calificación por encima del 96) así podré tener la capacidad económica de pagar a alguien por sus cuidados y compañía porque las personas cercanas no siempre podrán estar ahí para acompañarme.

Agradezco su atención y colaboración en mi proceso ya que de eso depende mi bienestar y en parte mi estabilidad, porque considero que la pensión en esta situación en la que me encuentro no es un premio ya que prefería estar trabajando y con una buena salud mental.



SANDRA ORTEGA MARTINEZ

CC. 51893401

Cel. 3208238949

Dg. 31^a # 29 – 30 Apto 1503 Edificio Leparc Lagos I Floridablanca

Soma944@hotmail.com