



# Junta regional de calificación de invalidez de Boyacá

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

### 1. Información general del dictamen

**Fecha de dictamen:** 29/11/2023

**Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014)

**N° Dictamen:** 05202300817

**Tipo de calificación:** Indemnización

**Instancia actual:** No aplica

**Tipo solicitante:** Persona natural

**Nombre solicitante:** Edinson Gil Gil

**Identificación:** CC 1048690081

**Teléfono:** - 3222760718-3124476419

**Ciudad:** Betéitiva - Boyacá

**Dirección:** Centro

**Correo electrónico:** edinsongil210798@gmail.com

### 2. Información general de la entidad calificadora

**Nombre:** Junta Regional de Calificación de Invalidez de Boyacá

**Identificación:** 900.020.280-6

**Dirección:** Calle 47 No. 1-44

**Teléfono:** 7431572

**Correo electrónico:**  
juntaregionalboyaca@gmail.com

**Ciudad:** Tunja - Boyacá

### 3. Datos generales de la persona calificada

**Nombres y apellidos:** Edinson Gil Gil

**Identificación:** CC - 1048690081 - Beteitiva

**Dirección:** Centro

**Ciudad:** Betéitiva - Boyacá

**Teléfonos:** - 3222760718-3124476419

**Fecha nacimiento:** 21/07/1988

**Lugar:** Betéitiva - Boyacá

**Edad:** 35 año(s) 4 mes(es)

**Genero:** Masculino

**Etapas del ciclo vital:** Población en edad económicamente activa

**Estado civil:** Unión Libre

**Escolaridad:**

**Correo electrónico:**  
edinsongil210798@gmail.com

**Tipo usuario SGSS:**

**EPS:**

**AFP:**

**ARL:**

**Compañía de seguros:**

### 4. Antecedentes laborales del calificado

No aplica

### 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

#### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

Particular. Solicita la calificación de la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional, por las secuelas de accidente de tránsito con fecha de ocurrencia el 13 de marzo de 2020.

Calificado quien sufre fractura de la diáfisis del fémur izquierdo + fractura de la epífisis de la tibia ipsilateral, con manejo quirúrgico. Presenta como secuela dolor y limitación leve en los arcos de movilidad de la rodilla.

#### Conceptos médicos

**Fecha:** 13/03/2020

**Especialidad:** Atención de Urgencias

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez de Boyacá

**Calificado:** Edinson Gil Gil

**Dictamen:** 05202300817

Página 1 de 5

**Resumen:**

Atención de urgencias hospital regional de Sogamoso 13 de marzo de 2020. Paciente a las dos de la tarde presenta accidente de tránsito en calidad conductor de motocicleta al ser en vestido por buseta sufriendo traumatismo por aplastamiento en miembro inferior izquierdo. Refiere se encontraba conduciendo sin casco. Niega pérdida del estado de conciencia. Refiere dolor en miembro inferior izquierdo. niega pérdida del estado de conciencia. Refiere dolor en miembro inferior izquierdo. Se realiza inmovilización cervical en miembro inferior izquierdo por evidenciar deformidad de muslo y le aplican Tramadol. diagnóstico S723 fractura de fémur. Paciente que sufre accidente de tránsito en calidad conductor de motocicleta al ser en vestido por buseta en movimiento sufriendo aplastamiento de muslo izquierdo entre los dos automotores con evidencia de fractura femoral, con frialdad de la extremidad aún con pulsos presentes. se solicita radiografía de columna cervical para descartar lesión nivel. Radiografía de fémur y se solicita valoración y manejo por ortopedia.

**Fecha:** 14/03/2020**Especialidad:** Ortopedia**Resumen:**

Ortopedia 14 de marzo de 2020 paciente 31 años con diagnóstico de fractura cerrada diáfisis fémur izquierdo. Paciente en buenas condiciones generales. Extremidad miembro inferior izquierdo en el momento contracción cutánea 6 kg sin déficit neuro vascular. Paciente con fractura cerrada diáfisis fémur izquierdo. En el momento de la valoración estable hemodinámicamente. Adecuada población del dolor. En espera de materiales para reducción cerrada fractura fémur y osteosíntesis fémur con clavo endomedular anterógrado fresado.

**Fecha:** 20/03/2020**Especialidad:** Ortopedia**Resumen:**

Ortopedia 20 de marzo de 2020. Paciente 31 años en pos operatorio reducción abierta más fijación interna de fractura de fémur izquierdo. Además cursa con fractura platillo tibial lateral izquierdo que está pendiente su osteosíntesis. Paciente hemodinámicamente estable con dolor modulado. Miembro inferior izquierdo sin déficit vascular ni neurológico. Programación de cirugía.

**Fecha:** 24/03/2020**Especialidad:** Ortopedia**Resumen:**

Ortopedia 24 de marzo de 2020. Osteosíntesis plato tibial lateral izquierdo.

**Fecha:** 09/12/2020**Especialidad:** Ortopedia**Resumen:**

Ortopedia 9 de diciembre de 2020. Fractura de fémur izquierdo, fractura platillo tibial izquierdo. Hace nueve meses. Radiografía diciembre muestra fractura fémur izquierdo buena alineación consolidación casi completa osteosíntesis placa tornillo en platillo tibial consolidación completa. Examen marcha en muletas dolor y limitación funcional pierna izquierda. Análisis: fractura de fémur y tibia izquierda que requiere fisioterapia. S822 fractura de la diáfisis de la tibia. S724 fractura de la epífisis inferior del fémur.

**Fecha:** 13/09/2021**Especialidad:** Ortopedia**Resumen:**

Ortopedia 13 de septiembre de 2021. Fractura platillo tibial izquierdo y fémur izquierdo. Hace año y medio recibió tratamiento quirúrgico actualmente se encuentra en tratamiento con terapia física por limitación funcional moderada. Al examen presenta movilidad de 0° a 110° con dolor ocasional. Diagnóstico fractura de fémur S824 fractura de tibia ese 722. análisis: paciente con síntomas que corresponden a secuelas fractura de fémur y platillo tibial izquierdo que requiere radiografías y control por ortopedia.

**Fecha:** 16/11/2022**Especialidad:** Ortopedia**Resumen:**

Ortopedia 16 de noviembre de 2022. Fractura de tibia y fémur izquierdo. Hace dos años con tratamiento quirúrgico. Radiografía de fémur rodilla pierna izquierda noviembre 2022 osteosíntesis endomedular del fémur izquierdo, buena alineación consolidación completa.

Osteosíntesis placa y tornillo izquierdo buena alineación consolidación completa. Cambios artrósicos leves en rodilla. Al examen físico presenta rodilla estable no hay signos ligamentarios. Limitación para la flexión completa. Fisioterapia sedativa de rodilla izquierda de movilidad. Control posterior a terapia. Diagnóstico M1 99 artrosis inespecífica.

**Concepto de rehabilitación**

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

**Fecha:** 21/11/2023      **Especialidad:** Médico

Con autorización del paciente se realizó valoración el día 22 de Noviembre de 2023 a las 12:30 M en las instalaciones de la JRCI Boyacá, con el fin de obtener información complementaria para la calificación.

Refiere dolor persistente en cadera y rodilla izquierda que controla con Dolex.

Al examen en. Buen estado general. Orientado global. Marcha antálgica. Arcos de movilidad articular de la rodilla flexión 90° extensión completa.

**Fecha:** 21/11/2023      **Especialidad:** Fisioterapeuta

EDAD: 35 años

ESTUDIOS: 8VO BACHILLERATO

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

AT: 13 de marzo de 2020.

Con autorización del paciente se realizó valoración el día 22 de Noviembre de 2023 a las 1:30 PM en las instalaciones de la JRCI Boyacá, con el fin de obtener información complementaria para la calificación.

**INFORMACION LABORAL**

Se encuentra sin vinculación laboral, no trabaja desde hace 3 años, desde el accidente, se desempeña en labores de agricultura, trabajaba con la esposa en una finca, sembraban uchuva, trabajaban por semanas en uno y otro lado, ahora no trabaja porque se terminó la cosecha, refiere además los trabajos son pesados, (alzar bultos ), por aproximadamente desde el año 2016 al año 2020, antes se desempeñaba como Vigilante ( sin uso de arma) por aproximadamente 8 años.

**OTRAS AREAS OCUPACIONALES:**

**MOVILIDAD:** Cambios de postura sin dificultad de sedente a bípedo; intolerancia postura prolongada bípeda: hasta 30 minutos, sedente: hasta 1 hora, dolor cadera y rodilla; manejo de cargas pesadas no lo realiza. Fuera del domicilio realiza locomoción hasta 20 minutos con pausa de 5 minutos, con ayudas técnica: bastón, refiere en terrenos inestables, se enreda, no alterna los pies en escaleras altas. Uso de transporte público tipo bus, con dificultad. Conducía motocicleta, no lo ha hecho.

**CUIDADO PERSONAL** las realiza leve dificultad en aseo, no se puede arrodillar, sin dificultad en vestido.

**VIDA DOMESTICA** Quehaceres del hogar, Labores de limpieza, Preparación de alimentos, Cuidado de objetos del hogar: Participaba antes del evento. Ahora participa con dificultad, hace labores suaves, no en labores pesadas. Cuidado de otras personas: SI, a los hijos de 3 y 4 años, con dificultad en los desplazamientos y en el juego. Mascota: SI : perros, sueltos, no requieren mayor cuidado.

Vive con esposa y 2 hijos y la mamá , en casa familiar, el sustento económico dependía del paciente y de un hermano, actualmente depende del hermano.

**Otros conceptos técnicos:**

**Decreto 1352 de 2013 Capítulo VII Artículo 54:** De la actuación como perito por parte de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez se realizarán en los siguientes casos:

c) Por solicitud de entidades bancarias o compañías de seguros (Indemnizaciones, Seguros de Vida, Condonación de Deudas).

**PARÁGRAFO:** Los dictámenes emitidos en actuaciones como peritos no tienen validez ante procesos diferentes a los que fue requerido y se debe dejar claramente en el Dictamen el objeto para el cual fue solicitado.

**Fundamentos de derecho:**

Ley 100 de 1993, Decreto 1295 de 1994, Decreto 917 de 1999, Decreto 2463 de 2001, Ley 776 de 2002, Decreto 0019 del 10 de enero 2012, Ley 1562 de 2012, Decreto 1352 de 2013, Decreto 1477 2014, Decreto 1507 2014, Decreto 1072 de 2015.

**Análisis y conclusiones:**

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez de Boyacá

**Calificado:** Edinson Gil Gil

**Dictamen:**05202300817

Página 3 de 5

Se califica la deficiencia por las secuelas documentadas en la Historia clínica y la valoración en la junta, leve limitación en los arcos de movilidad de la rodilla izquierda + dolor crónico.

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
S723	Fractura de la diáfisis del fémur	Fractura de la diáfisis del fémur izquierdo	13/03/2020	No aplica
S821	Fractura de la epífisis superior de la tibia	Fractura de la epífisis superior de la tibia izquierda	13/03/2020	No aplica

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	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%
Valor combinado									10,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.12	NA	NA	NA	NA	7,00%		7,00%
Valor combinado									7,00%

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.	7,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	16,30%
--	--------

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	8,15%
---	-------

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

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1.5
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	12,50%

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	0.1	0.2	0	0	0.2	0	0	0.1	0	
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	0	0	0	0	0	0	
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	0.2	0.2	0	0.1	0	0	

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

1.1

Valor final título II

13,60%

7. Concepto final del dictamen											
Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I										8,15%	
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II										13,60%	
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)										21,75%	

Origen: Accidente

Riesgo: No aplica

Fecha de estructuración: 16/11/2022

Fecha declaratoria: 29/11/2023

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Ortopedia

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

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

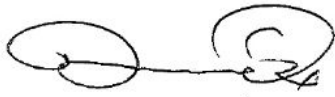


Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

Calificación integral: No aplica

Decisión frente a JRCI: No aplica

8. Grupo calificador
<div></div> <div>Jose Daniel Gonzalez Luque</div> <div>Médico ponente</div> <div>RM 731875 / LSO 4013</div>
<div></div> <div>Aurora Espinel Quintero</div> <div>RM 11765 / LSO 7583</div>
<div></div> <div>Yazmith Elena Agudelo Ovallos</div> <div>RFTA: 08543-02 / LSST 1146</div>