



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 17/08/2023	Motivo de calificación: Origen	Nº Dictamen: 16202304195
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: EPS	Nombre solicitante: EPS SOS-SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	Identificación: NIT
Teléfono: 4898686	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Dirección: Carrera 56 #11a-88 Santa Anita
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1	Identificación: 805.012.111-1	Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)
Teléfono: 5531020	Correo electrónico: solicitudes@juntavalle.com	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ	Identificación: CC - 66855863	Dirección: Carrera 108# 44-75 Torre 1 Apt 806
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfonos: - 3006106213	Fecha nacimiento: 27/10/1972
Lugar:	Edad: 50 año(s) 9 mes(es)	Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Casado	Escolaridad:
Correo electrónico: margaritarci@hotmail.com ; eymicadena@imperaabogados.com ; margaritarci1027@gmail.com	Tipo usuario SGSS:	EPS: SOS EPS
AFP: COLPENSIONES	ARL: ARL SURA	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo:	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	
Empresa: CLUB CAMPESTRE FARALLONES	Identificación: NIT -	Dirección: AVENIDA EL BANCO CARRERA 127 PARCELACION ALFEREZ REAL-PANCE
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfono: 3154947561	Fecha ingreso:
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1
Calificado: MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ **Dictamen:** 16202304195

Página 1 de 6



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Motivo de consulta:

Controversia en cuanto a la calificación de origen del o de los diagnósticos(s):

Diagnóstico(s) motivo de la calificación:

1. Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos.
2. Trastorno de ansiedad generalizada.

Datos personales:

Edad: 50 años.

Sexo: Femenino.

Lateralidad: Derecha.

Empresa actual: CORPORACION CLUB CAMPRESTRE FARALLONES

Cargo actual: Coordinador de servicios administrativos, antes jefe financiera/contadora.

Incapacitada hace 1 semana.

Antigüedad en la empresa actual: 7 años, (junio 2016), según dictamen de EPS.

Antigüedad en el cargo actual: 1 año (enero 2022), según dictamen de EPS.

Otros antecedentes laborales de importancia:

(Club de ejecutivos) (directora financiera) (año de ingreso 24/05/2013) (Año de retiro 20/08/2014) (Tiempo laborado 16 meses) según dictamen de EPS.

Otros antecedentes laborales de importancia:

(Cosmo pacifico) (director financiero) (año de ingreso 15/12/2014) (Año de retiro marzo de 2016) (Tiempo laborado 16 meses) según dictamen de EPS.

Resumen de información clínica:

Conceptos/Paraclínicos de importancia:

Concepto de Psiquiatría (último aportado) del 09/12/2021: Paciente recientemente valorada por Psiquiatría, cuadro de Depresión mayor para el que se inició manejo con: Escitalopram 10 mg día Trazodone 50 mg noche Clonazepam gotas. Según nota de valoración previa cuadro relacionado con alta carga laboral. Margarita descubre que se ha sentido mejor, pero con marcada somnolencia diurna, aún con mucho estrés en casa, se siente "inútil, no me siento con fuerzas de nada, yo soy el pilar de mi familia y ellos ahora se estresan por todo esto. He descansado pero no me siento bien, mi familia ya no sabe que hacer." NO describe episodios similares previos Niega intentos de suicidio Niega consumo de OH u otros SPA Consultó a psiquiatra a que la había valorado y le encía al servicio de urgencias para valorar necesidad de hospitalización. Antecedentes: Patológicos: CA de mama en remisión. farmacológicos: Niega Quirúrgicos: mastectomía bilateral, bypass gástrico, colelap, cesárea # 2, fx de fémur derecho, cuadrantectomía izquierda Alérgicos: Niega Traumáticos: Fx de femur derecho Familiares: niega Al **Ex mental Aspecto cuidado, colaboradora, establece contacto visual con el**

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1

Calificado: MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ Dictamen: 16202304195

Página 2 de 6



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



entrevistador. Somnolienta, euproséxica, orientada, sin compromiso evidente de memoria ni cálculo, inteligencia impresiona promedio. No observo alteraciones motoras. Afecto pobremente modulado, de fondo triste. Pensamiento coherente, relevante, con ideas de minusvalía, culpa, niega ideas de muerte, niega ideas de suicidio, no se encuentran ideas delirantes. Sin alteraciones de la sensorio percepción. Juicio y Raciocinio conservados. Introspección parcial. Prospección presente. Paciente adulta media con cuadro de depresión mayor con síntomas ansiosos y con respuesta parcial al manejo instaurado, con persistencia de ansiedad episódica que la abruma, si bien el riesgo suicida es bajo, tiene una marcada limitación funcional por sus síntomas, por lo que se indica manejo intrahospitalario. Riesgo de evasión: bajo. Riesgo de agitación: Bajo. Riesgo de suicidio: bajo. Riesgo de hetero-agresión: bajo La valoración se realizó siguiendo los protocolos institucionales de bioprotección para disminuir los riesgos de infección teniendo en cuenta la pandemia por SARS-CoV-2, previo y posterior lavado de manos. Durante la evaluación no se realiza contacto físico con el paciente. (F85).

Concepto de Psiquiatría (último aportado) del 07/04/2022: **Análisis: se trata de una paciente con historia de episodio depresivo de posible origen laboral, por exposición a sobrecarga y alguna forma de presión laboral percibida. Tiene historia además de Cáncer de seno que la predispone a preocuparse por su salud física.** En el contexto de una depresión de posible origen ocupacional se inició tratamiento antidepresivo y se dieron recomendaciones y restricciones laborales, con reubicación en la empresa a una actividad de archivo, para la cual la paciente no se siente competente. Lo cual ha generado estrés adicional. Ambulatoriamente se estaba cambiando el antidepresivo por ineffectividad y debido a una crisis motivada por situación laboral fue hospitalizada de nuevo y se continuó el proceso de cambio del medicamento que ha tolerado. En este contexto de común acuerdo con la paciente se considera manejo ambulatorio con 10 días de incapacidad y control 2 días antes del reingreso para darle nuevas recomendaciones laborales. Debe continuar en terapia ocupacional de salud mental con la doctora Atehortúa y en psicoterapia por psicología. Se dan recomendaciones amplias para el egreso.

----- EVOLUCION 07.04.2022 S: **Tuvo un episodio de ansiedad mientras mercaba con su esposo, que inició mientras esperaban en la fila para pagar, despues del episodio quedó muy agotada y se quedó dormida. En el episodio sentía que "todo el mundo me miraba y sentía un desespero horrible".** Peso estable en 75 kg. sigue en terapia psicológica y ocupacional. Refiere que está preocupada que "me vuelva el cáncer por estrés". No duerme bien. Anoche se quedó dormida a las 3 am. Tiene mareo al pararse. Sigue con TEO y psicoterapia. O: **Paciente que asiste sola, bien presentada, PM sin déficits, aparenta su edad, se relaciona bien, sensorio claro, afecto ansioso, triste, con llanto, pensamiento pv normal, pi baja, sin delirios, sin alucinaciones, no ideas de muerte, ni de suicidio. "en la última parte que quiero estar es en la empresa, me siento como una cascarita de huevo".** lógica, coherente, relevante. J de R conservado. J social conservado. A: Paciente con cuadro depresivo moderado a severo, recurrente. Síntomas de ansiedad. Insomnio. Inseguridad severa. Síntomas fóbicos al trabajo. Compatibles con burnout. Presenta hipotensión postural. P: EKG, medir QTc. Se suspende trazodona. Se inicia Pregabalina 75 mg noche, como ansiolítico e hipnótico. Se prorroga incapacidad por 15 días adicionales. otros medicamentos igual. ANALISIS Y CONDUCTA A: Paciente con cuadro depresivo moderado a severo, recurrente. Síntomas de ansiedad. Insomnio. Inseguridad severa. Síntomas fóbicos al trabajo. Compatibles con burnout. Presenta hipotensión postural. P: EKG, medir QTc. Se suspende trazodona. Se inicia Pregabalina 75 mg noche, como ansiolítico e hipnótico. Se prorroga incapacidad por 15 días adicionales. otros medicamentos igual. Diagnostico episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, otros problemas de tensión física o mental relacionadas con el trabajo, trastornos de adaptación, trastorno de ansiedad generalizada. (F180-182).

Concepto de Neuropsicología (último aportado) del 06/04/2022: Subjetivo: "me confundí con la cita" antecedentes de enfermedad mental: hija con trastorno depresivo diagnóstico para abordaje psicoterapéutico: f322 episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos f411 otros problemas de tensión física o mente al relacionadas con el trabajo f432 trastornos de adaptación z566 otros problemas de tensión física o mente al relacionadas con el trabajo Objetivo: Apariencia: Se desplaza por sus propios medios Actitud: colaboradora Sensorio: Conciencia: alerta, Orientación: orientada en las tres esferas, Memoria: normal Atención: euproséxica Psicomotor: normal Lenguaje: producción verbal adecuada, volumen de voz bajo Afecto: lábil Pensamiento. Forma: lógico Curso:

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1

Calificado: MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ

Dictamen:16202304195

Página 3 de 6



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



coherente, eupsíquico. Contenido: ideas de preocupación excesiva frente al reingreso laboral Sensopercepción: no refiere alucinaciones o ilusiones, Juicio de realidad: conservado. Introspección: positiva. Prospección: adecuada Sesión No.20 Paciente asiste al control, refiere gradual mejoría. Recupera el deseo de hacer algunas actividades básicas y es adherente al tratamiento. Ha tenido episodios de pánico que comprende mejor, pues Margarita muestra el deseo de pronta recuperación y estos episodios exacerbaban frustración y movilizan angustia. **Explora el contexto laboral y la sensaciones físicas de la ansiedad y la depresión al pensar en el regreso. El espacio que estaba dispuesto para el desarrollo de sus actividades ha sido dispuesto para otro cargo y esto conlleva a una afirmación del desplazamiento percibido. Se abordan las creencias sobre su formación profesional, su desempeño laboral con el acompañamiento y reconocimiento de las personas a su cargo en un intento de resignación. Se brinda contención y apoyo** Se realiza psicoeducación sobre trastorno de ansiedad y estrategias de afrontamiento a la sintomatología que escalona el episodio de pánico Se continuará con el proceso Cita seminal. Diagnostico **episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos, otros problemas de tensión física o mental relacionadas con el trabajo, trastornos de adaptación, trastorno de ansiedad generalizada. (F179).**

Evaluación Neuropsicológica (último aportado) del 29/09/2022: Test de inteligencia de Raven: P (70 y 95) indicando un nivel intelectual promedio. • **La puntuación arrojada en el MMS indica un nivel Promedio. Sigue de manera correcta las instrucciones. • Según el estudio por neuropsicología NO presenta sensibilidad para una patología neurocognitiva en la esfera mental. Paciente con posible síntoma inconsciente de malestar psicológico (Paciente que refiere está en tratamiento por enfermedad mental con diagnóstico de TEP, depresión mayor, Burnout). • El desempeño en las funciones psicológicas superiores del cerebro determina puntuaciones promedio o esperadas para la edad y nivel educativo, tales como atención, memoria, lenguaje, fluidez verbal, función ejecutiva, sensorio. • Conserva juicio y raciocinio, sensorio tiempo y espacio. • La escala EADG de Goldberg arroja el curso de síntomas altos para Trastorno de ansiedad y depresión. • En su cotidianidad es funcional en actividades instrumentales, rutinarias de la casa y necesidades básicas. (F77).**

NOTA: Demás historia clínica aportada al expediente. Los conceptos antes anotados corresponden a resúmenes de los mismos y NO a transcripciones exactas de su contenido. En el análisis del presente caso se analizó a profundidad la TOTALIDAD de la historia clínica aportada, la cual incluye conceptos clínicos y reportes paraclínicos. Finalmente, se resalta que solo se anotan algunos conceptos relevantes en el presente dictamen aún cuando se han analizados todos los aportados.

Estudio de Puesto de Trabajo:

No aportado por parte de ARL, EPS o empleador (protocolo para la determinación de patologías derivadas del estrés - Ministerio de trabajo 2014)

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 11/08/2023 **Especialidad:** Medicina del Trabajo

Se analizan todos los soportes aportados al expediente. Se profundiza, entre otros, sobre antecedentes ocupacionales actuales y previos, descripción de tiempo, modo y lugar del inicio de la sintomatología y factores de riesgo de índole laboral.

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1

Calificado: MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ **Dictamen:**16202304195

Página 4 de 6



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



Adicionalmente, se procede a evaluar la fisiopatología de los diagnósticos en controversia de origen y se confronta con la magnitud de la exposición a factores laborales y comunes, para finalmente proyectar la ponencia del caso. Se radica la respectiva ponencia el día de hoy.

Fecha: 14/08/2023 **Especialidad:** Medicina del Trabajo

Paciente valorado virtualmente con ayuda de las tecnologías de la comunicación. Se realizan preguntas clave concernientes a la determinación del origen. Se indaga, entre otros, sobre antecedentes ocupacionales actuales y previos, descripción de tiempo, modo y lugar del inicio de la sintomatología y factores de riesgo auto percibidos por el paciente. Adicionalmente, se le recuerda la importancia de radicar toda la historia clínica pertinente a la calificación.

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Análisis y conclusiones:

Concepto:

Se trata de una paciente de 50 años, coordinador administrativo y antes jefe financiera/contadora con diagnóstico de Trastorno mixto de ansiedad y depresión (trastorno de adaptación / episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos / trastorno de ansiedad generalizada. No se aporta aplicación del protocolo para la determinación de patologías derivadas del estrés (Ministerio de trabajo 2014), por lo que se asume que en la etapa IV existe AL MENOS un puntaje igual en cuanto a la valoración de factores ocupacionales Vs los extra ocupacionales, pasando a desarrollar las siguientes etapas del protocolo (matriz trastornos adaptativos y reacción a estrés grave, al ser el cuadro sindromático más compatible con un Trastorno mixto de ansiedad y depresión).

Se resalta que no existen documentados en la historia clínica antecedentes heredo familiares, características de personalidad pero si eventos vitales negativos extra-laborales ("historia además de Cáncer de seno que la predispone a preocuparse por su salud física" - Concepto de Psiquiatría del 07/04/2022), con lo cual el factor de riesgo laboral corresponde al 50% en la matriz de toma de decisiones. Dado que el punto de corte es 51%, se califica de **ORIGEN COMUN** los diagnósticos anotados.



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



7. Concepto final del dictamen pericial

Origen: Enfermedad

Riesgo: Común

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
F411	Trastorno de ansiedad generalizada			Enfermedad común
F332	Trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente sin síntomas psicóticos			Enfermedad común

8. Grupo calificador

David A Alvarez Rincon

Firmado digitalmente por
David A Alvarez Rincon
Fecha: 2023.08.17 16:33:32
-04'00'

David Andrés Álvarez Rincón

Médico ponente

Miembro Principal Sala 1

HECTOR VELASQUEZ RODAS

Firmado digitalmente por HECTOR
VELASQUEZ RODAS
Fecha: 2023.08.17 18:25:27 -05'00'

Hector Velásquez Rodas

Miembro Principal Sala 1

ZOILO ROSENDO DELVASTO RICAURTE

Firmado digitalmente por ZOILO
ROSENDO DELVASTO RICAURTE
Fecha: 2023.08.17 17:42:52 -05'00'

Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte

Miembro Principal Sala 1

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1

Calificado: MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ

Dictamen: 16202304195

Página 6 de 6

Santiago de Cali, agosto 18 del 2023

NOTIFICACIÓN DICTAMEN

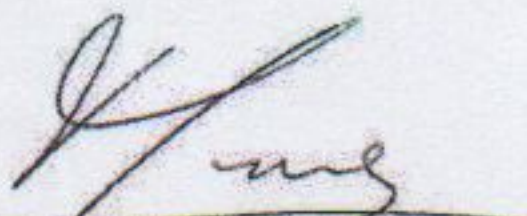
La **Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca**, le comunica que:

Se le **NOTIFICA** mediante este correo electrónico, el dictamen **16202304195**, a nombre del (a) señor (a) **MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ** identificado (a) con documento de identidad número **66855863** emitido en audiencia privada número **158** realizada el día **17 de agosto del año 2023**; igualmente se le informa que, contra el dictamen notificado procede (n) el (os) **recurso(s) de reposición y subsidiariamente el de apelación** presentado (s) a través del correo electrónico: recursos@juntavalle.com, de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA** dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de la presente notificación, la cual se entiende realizada con el envío de este correo electrónico. Respecto a la notificación: se entenderá que el usuario ha accedido al dictamen y por ende se entiende por notificado personalmente del mismo, en la fecha y hora en que este reciba el correo electrónico remitido por la Junta Regional del Valle del Cauca, en el buzón de la o las direcciones electrónicas señaladas en el expediente.

Se le informa al notificado que de conformidad con el inciso segundo del numeral **10. RECURSOS** de la Resolución 2050 del 16 de junio del 2022, "...Cuando se trate de personas jurídicas, los recursos deben interponerse por el representante legal o su apoderado debidamente constituido; si varios de los interesados en el dictamen interpongan recursos sobre un mismo dictamen, el término para resolverlo empezará a contarse desde la fecha en que se haya radicado el último recurso...".

Anexo copia del dictamen notificado.

Atentamente,



María Cristina Tabares Oliveros
Representante Legal
Directora Administrativa y Financiera

Directora Administrativa y Financiera - Sala N° 1

NOTIFICADO: ENTIDAD REMITENTE

EPS SOS
ARL SURA
AFP COLPENSIONES
CORPORACIÓN CLUB CAMPRESTRE FARALLONES
MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ

COPIA: EXPEDIENTE



DE: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA

DIRECCION: CALLE 5E 42-44 BARRIO
TENQUENDAMA

TELEFONO: 5531020

CALI- VALLE

correspondencia@juntavalle.com

PARA: MARIA MARGARITA ARCINIEGAS
GUTIERREZ

DIRECCION: Carrera 108 # 44 – 75 torre 1 Apt
806

Correo : margaritarci@hotmail.com

TEL: 3006106213

Cali - valle

Recibido
25-Ago-2023
19:39



1-806

Servientrega

9160595980

CALI

VALLE

Pers1

Pers2

Pers3

REMITENTE: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
CALI - VALLE
TEL: 5531020

QR Code

Vr. A Cobrar \$ 0

DESTINATARIO: MARIA MARGARITA ARCINIEGAS
D.I/NIT: 3006106213
TEL: 3006106213
DIR: CARRERA 108# 44-75 TORRE 1
APTO 806

