



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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 10/11/2022	Motivo de calificación: Origen	Nº Dictamen: 9991859 - 4936
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: EPS	Nombre solicitante: - EPS SOS-SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD - 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 2	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: JHON JAIRO RESTREPO RESTREPO	Identificación: CC - 9991859 - VITERBO	Dirección: Calle 120 # 26 B 2 - 46
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfonos: - 4220838 - 318 837 3733 - OK 321 836 9810	Fecha nacimiento: 09/06/1954
Lugar: Ansermanuevo - Valle del cauca	Edad: 68 año(s) 5 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa	Estado civil: Casado	Escolaridad: Básica primaria
Correo electrónico: jjrr19@hotmail.com	Tipo usuario SGSS:	EPS: EPS SOS-SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD
AFP: Porvenir S.A.	ARL: ARL COLPATRIA	Compañía de seguros: SEGUROS DE VIDA ALFA SA

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente	Trabajo/Empleo: Operario de maquina pulidora	Ocupación: Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes
Código CIUO: 9629	Actividad economica:	
Empresa: COMPAÑIA COLOMBIANA DE ESMALTES NORTH	Identificación: NIT -	Dirección: Cr 5 Norte # 52 - 130 La Flora Industrial
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfono: 4854040	Fecha ingreso:
Antigüedad: 15 Años		



Descripción de los cargos desempeñados y duración:

Riesgos actuales

Carga física y ergonómicos

Riesgo específico	Descripción	Tiempo exposición
Carga dinámica		
Movimientos repetitivos		

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.
- Comprobante pago de honorarios

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

FUNDAMENTOS DE HECHO:

SE LLAMA EL DIA 31/10/2022 SE AGENDA CITA DE VALORACION PARA EL DIA 01/11/2022 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE ENVIA RECORDATORIO AL CORREO ELECTRONICO

Diagnóstico actual:

- M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO
- J459 ASMA NO ESPECIFICADA

Argumento: Paciente de 58 Años. Sexo: Masculino.

Empresa: Cía. Colombiana De Esmaltes S.A. Cargo: Operario de maquina pulidora. Tiempo:15 años. Actualmente: vinculado reubicado en logística 3 años 6 meses

Estado Civil: casado, vive con la esposa y un hijo

Nivel Educación: quinto de primaria Procedente Cali

Antecedentes de importancia



Patológicos: asma, manguito rotador derecho, epicondilitis. Traumáticos: Negativo. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Negativo Farmacológicos: salbutamol, inhalador. Quirúrgicas: apendicetomía. Ocupacionales: Envases lta cargo fumigadoras tiempo 12 años. Unión plástica cargo operario construcción tiempo: 5 años

Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS SOS – ARL SURA por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención

Calificado(a) en primera oportunidad por EPS S.O.S. el día 05/02/2020, Dx. Síndrome del manguito rotador derecho, asma no especificada. Origen ENFERMEDAD LABORAL.

Controversia presentada por: ARL SURA “Se concluye que no se acepta la profesionalidad de las patologías reportadas debido a que no cumplen con los criterios definidos por la legislación colombiana para ser calificados como enfermedad laboral: SINDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO, ASMA NO ESPECIFICADA.”

Conceptos médicos

Fecha: 30/10/2018 **Especialidad:** ORTOPEDIA:

Resumen:

Dolor en hombro derecho de evolución 6 meses con reagudización desde 2 meses, trabaja en oficios varios tiene que realizar movilidad permanente de hombro moviendo lavaplatos con peso de 10 kilo, no tratamiento, trae ecografía del hombro derecho informa ruptura del subescapular, al examen se conserva movilidad activa y pasiva del hombro conservada pero dolorosa, neer es positivo, fuerza de ABD conservada pero con dolor. Se le indica RMN de hombro derecho. Dx. Síndrome de manguito rotador.

Fecha: 13/02/2019 **Especialidad:** ORTOPEDIA:

Resumen:

Paciente con diagnostico de hombro doloroso por ruptura de manguito rotador recibió terapia con pobre mejoría con aumento del dolor trabaja industria metal mecánica se le indica RMN la que trae con informe de tendinosis del supraespinoso. Al examen se observa movilidad de hombro conservada fuerza ABD conservada, se le recomienda infiltración.

Fecha: 27/03/2019 **Especialidad:** NEUMOLOGIA:

Resumen:

Paciente con asma diagnosticada con prueba de función pulmonar completas que avalan dx, hay mejoría parcial con inhalador de acción larga sin embargo persisten síntomas predominante nocturnos con condiciones que pueden empeorar la condición del asma dado el RGE y la rinosinusitis por lo que se indica loratadina y beclometasona spray nasal por 3 meses, y tac de senos paranasales para descartar pólipos, se formula budesónida/formoterol para mejorar disnea, calidad de vida y exacerbaciones.



Pruebas específicas

Fecha: 07/11/2017 **Nombre de la prueba:** LABORATORIO:

Resumen:

Factor reumatoideo: 5.9, pcr 2.5, vsg 32, hemograma normal.

Fecha: 21/02/2018 **Nombre de la prueba:** TAC DE TORAX CONTRASTADO:

Resumen:

Estudio dentro de límites normales.

Fecha: 13/03/2018 **Nombre de la prueba:** ESPIROMETRIA PRE Y POST BRONCODILATACIÓN:

Resumen:

Normal.

Fecha: 10/05/2018 **Nombre de la prueba:** LABORATORIO

Resumen:

: IgE: 123.

Fecha: 25/06/2018 **Nombre de la prueba:** BRONCOPROBOCACION CON METACOLINA:

Resumen:

Positiva para hiperreactividad bronquial.

Fecha: 03/12/2018 **Nombre de la prueba:** ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO

Resumen:

: Tendinosis del tendón del supraespinoso, bursitis subacroio subdeltoidea.

Fecha: 26/12/2018 **Nombre de la prueba:** RMN HOMBRO DERECHO:

Resumen:

Tendinosis del supraespinoso.

Fecha: 04/01/2019 **Nombre de la prueba:** RX DE TORAX:

Resumen:



Atrapamiento de aire.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 01/11/2022 **Especialidad:** MEDICO PONENTE

Valoración Médica:

PACIENTE A QUIEN SE LE AGENDA CITA DE VALORACION VIRTUAL PARA EL DIA 01/11 //2022 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO,

Enfermedad actual: “Refiere que hace 4 años me empecé a asfixiar, me faltaba el aire, me tomaron una espirometría, y me descubrieron el asma.

Dolor en hombro me comenzó hace 2 años, me tomaron ecografía, artroscopia de hombro hace 2 años, infiltraciones, sin mejoría “

Examen físico

Dominancia derecho

Buenas condiciones generales

Peso: ND (78 Kilos). Talla: ND (1,60 cm.) Tensión Arterial: ND

Cara simétrica, usa gafas

Cuello amas completos

Tórax, dificultad para respirar

Extremidades superiores amas completos

Hombro derecho se observan portales de artroscopia, dolor a la flexión

Extremidades inferiores amas completos ,

Espalda flexión de columna grado III,

Marcha normal ,

Examen mental establece contacto con el entrevistador, juicio normal

Fundamentos de derecho:

Decreto 1072, mayo 2015 – Decreto 1477 del 2014 GRUPO XII - ENFERMEDADES DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO y TEJIDO CONJUNTIVO.

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

Análisis y conclusiones:



Criterios clínicos: Existen signos y síntomas de las patologías, Los resultados de la ecografía, de hombros, resonancia nuclear magnética de hombros, espirometría, tac de tórax, soportan los diagnósticos, el concepto de Fisiatría, ortopedia, Neumología

Criterio Técnico: GUÍA TÉCNICA PARA ANÁLISIS DE EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN EN LA CALIFICACIÓN DE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD 2011 MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL.

Criterio Ocupacional: Se recibe informe de evaluaciones y análisis de un metal – aluminio realizado en febrero 2019. ANALISIS DE RESULTADOS: La muestra recolectada de un metal Aluminio para el colaborador de pulido y brillo, registró un índice de riesgo (IR)= 0.68 inferior al V1-P- Valor límite permisible dado por la ACGIH en TLV's 2018. Pero superior al nivel de acción, con clasificación de riesgo alto, por tanto, Se recomienda implementar diferentes acciones de control tendientes a minimizar la exposición. En estas condiciones se puede decir que existe riesgo aparente para la salud respiratoria del personal expuesto, bajo las condiciones de muestreo para el día de las mediciones.

Se recibe estudio de puesto de trabajo realizado el 18 mayo 2019 para el cargo operario de producción área lavaplatos. Acomodar plástico y papel sobre la lamina de aluminio: hombro con movimientos de flexión 90° posteriormente abducción en flexión mantenida. Retirar cubierta de papel y plástico: hombro derecho realiza combinación de movimientos de flexión y extensión. Levantar la lamina embutida desde el nivel del tronco: hombros flexión y abducción 90°. Arrumar lamina embutida a diferentes niveles: hombros flexión a 60° aproximadamente y abducción. Pasar a zabra o lija sobre la superficie: hombro realiza movimiento de flexión mantenida 60°.

DECISIÓN:

Una vez presentada por el médico ponente, se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron, en la audiencia privada.

La sala 2 de Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, de acuerdo con la documentación aportada, la evaluación y el análisis realizado de acuerdo a los fundamentos de hecho y de derecho consideramos que según el estudio de puesto de trabajo realizado para riesgo químico se evidencia exposición, cumple con los criterios, El estudio de riesgo biomecánico para hombro evidencia exposición al factor de riesgo biomecánico dado por movimientos por fuera de ángulos de confort, cumple con los criterios de causalidad. Los diagnósticos, SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO, ASMA NO ESPECIFICADA, se califican: **ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL**

7. Concepto final del dictamen pericial

Origen: Enfermedad

Riesgo: Laboral

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
J459	Asma, no especificada			Enfermedad laboral



M751	Síndrome de manguito rotatorio	DERECHO	Enfermedad laboral
------	--------------------------------	---------	-----------------------

8. Grupo calificador

Judith Eufemia del Socorro Pardo
Herrera
Médico ponente
Miembro Principal Sala 2
RM 10146/84

Lilian Patricia Posso Rosero
Terapeuta Ocupacional
Miembro Principal Sala 2
RG 13425/97

Danilo Pardo Palencia
Medico laboral
Miembro Principal Sala 2
RM 2319/88