



ACTA DE AUDIENCIA PRIVADA

No. 066– 2023

Santiago de Cali, a las 08:00 am del día 27 de abril del año 2023, se da inicio a la audiencia privada virtual No. 066 teniendo en cuenta la modalidad de trabajo en casa, establecido en la ley 2088 de 2021. Igualmente, de conformidad con lo preceptuado en el inciso 4 del numeral 6. De la Resolución 2050 del 16 de junio del año 2022, relacionada con la Audiencia Privada Virtual; dando cumplimiento, a la resolución 2654 de 2019 y garantizando la protección de datos en los términos del artículo 12 de la ley 2052 y de la ley 1581 de 2012.

Se reunieron los siguientes Integrantes de la Sala dos (2) de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca: Doctores: Judith Eufemia Pardo Herrera Médico Ponente, William Salazar Sánchez Médico Ponente y Lilian Patricia Posso Rosero Terapeuta.

La Directora Administrativa y Financiera propuso para su aprobación el siguiente orden del día:

1. Verificación del Quórum.
2. Presentación de 35 Ponencias.

Se inicia la reunión, así:

1. QUÓRUM: Verificación del Quórum: haciéndose presentes todos los integrantes de la sala dos (2) de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, contestando afirmativamente al llamado de lista.
2. Audiencia:
 - 2.1. Relación de los casos presentados a consideración de la sala.



No	NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD REMITENTE	MOTIV.	DOCTOR (A)
1	AMANDA LUCIA ROMERO MORA	66881435	EPS SOS - COLPENSIONES	PCL	SALAZAR SANCHEZ
2	NILSON MANUEL CASTILLO SANCHEZ	76268021	NUEVA EPS - COLPENSIONES	PCL	SALAZAR SANCHEZ
3	ALEXANDER LOPEZ CORREA	94383550	NUEVA EPS - COLPENSIONES	PCL	PARDO HERRERA
4	LUIS EDUARDO VIVAS BORRERO	6199857	NUEVA EPS - COLPENSIONES	PCL	PARDO HERRERA
5	SANDRA SOCORRO BENITEZ VELASCO	43809304	ARL POSITIVA	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
6	SANTIAGO AGUDELO IBARRA	1144151627	ARL POSITIVA	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
7	LUIS CARLOS POSADA GRILLO	94192515	ARL POSITIVA	ORIGEN	PARDO HERRERA
8	FREDY ALBERTO TORRES	71743386	ARL POSITIVA	ORIGEN	PARDO HERRERA
9	AYDE ISABEL ALVAREZ ANGEL	31955303	EPS COMFENALCO – AFP COLPENSIONES	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
10	ADRIANA PEREA QUINA	31914154	EPS COMFENALCO – ARL COLMENA	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
11	TERESA ORTIZ BENAVIDES	66861584	EPS COMFENALCO – ARL SURA	ORIGEN	PARDO HERRERA
12	CLAUDIA CECILIA MUÑOZ VERANO	66831613	EPS COMFENALCO - ARL SURA – AFP PORVENIR	ORIGEN	PARDO HERRERA
13	ZORAIDA RIVAS RIVERA	31710756	EPS SALUD TOTAL – AFP COLPENSIONES	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
14	YORLENY RODRIGUEZ MONTERO	38563152	EPS SALUD TOTAL – AFP COLPENSIONES	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
15	JHAMER PAREDES CORREA	94512816	EPS SOS – ARL COLMENA	ORIGEN	PARDO HERRERA
16	JAIME BOCANEGRA POSSO	6505963	EPS SOS – ARL COLPATRIA	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
17	RICARDO LOPEZ SANTA	1112302278	EPS SOS – ARL COLPATRIA	ORIGEN	PARDO HERRERA
18	EDDIE RUFINO MINA GUERRERO	16888536	EPS SOS – ARL POSITIVA	ORIGEN	PARDO HERRERA
19	MANUEL SANTOS DIAZ QUINTERO	94326497	EPS SOS – ARL POSITIVA	ORIGEN	PARDO HERRERA
20	MEICER ORLANDO OREJUELA CARVAJAL	6221728	EPS SOS – ARL SEGUROS BOLIVAR	ORIGEN	PARDO HERRERA
21	EUCARIS GOMEZ CAMACHO	31993255	EPS SOS – ARL SURA	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
22	VIVIANA DIAZ MEJIA	31940691	EPS SOS – ARL SURA	ORIGEN	PARDO HERRERA
23	ELIANA LANCHEROS VAHOS	29676554	EPS SOS – ARL SURA	ORIGEN	PARDO HERRERA
24	JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ	6107857	EPS SOS – ARL SURA	ORIGEN	PARDO HERRERA
25	OLGA LUCIA MONTOYA VERDUGO	66852955	EPS SOS – ARL SURA	ORIGEN	PARDO HERRERA
26	ANA LUCIA MONCAYO GOMEZ	66825323	EPS SOS – ARL SURA	ORIGEN	PARDO HERRERA
27	LUIS EDUARDO URIBE ECHEVERRI	94360508	EPS SOS – ARL SURA	ORIGEN	PARDO HERRERA
28	MARIA EULALIA SEPULVEDA BEDOYA	66756897	EPS SURA – ARL COLPATRIA	ORIGEN	PARDO HERRERA
29	MAURICIO ANTONIO TULANDE ZAPATA	94480856	EPS SURA – ARL SURA	ORIGEN	PARDO HERRERA
30	JAVIER DARIO MEDINA PEÑA	7307642	NUEVA EPS – AFP COLPENSIONES	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
31	JORGE JULIO MOLINA LONDOÑO	7556387	NUEVA EPS – ARL POSITIVA	ORIGEN	PARDO HERRERA
32	CARLOS AUGUSTO RESTREPO BUENO	9762023	A EPS - ARL SEGUROS BOLIVAR – AFP COLPENS	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
33	MARIA EUGENIA LOPEZ GARZON	31415703	NUEVA EPS – ARL SURA	ORIGEN	SALAZAR SANCHEZ
34	YAIR CANTILLO MERA	4661130	NUEVA EPS – ARL SURA	ORIGEN	PARDO HERRERA
35	MARGARITA OLAYA ZEA	66876087	NUEVA EPS – ARL SURA	ORIGEN	PARDO HERRERA

2.2. RESUMEN DE LA PONENCIA Y DE LAS DISCUSIONES DE CADA UNO DE ELLOS, LAS INTERVENCIONES, LA EXISTENCIA DE DISCREPANCIAS ENTRE LOS INTEGRANTES DE LA SALA CUANDO LAS HAYA Y EL RESULTADO DE LA VOTACIÓN, ASÍ COMO CUALQUIER OTRO HECHO QUE SUCEDA O QUE SE DÉ A CONOCER EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA.

2.2.1 **AMANDA LUCIA ROMERO MORA:** RESUMEN: Remitido(a) por EPS SOS en controversia de la pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas. Dx. R268 OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS, F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), F320 EPISODIO DEPRESIVO LEVE, E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, R478 OTRAS ALTERACIONES DEL HABLA Y LAS NO ESPECIFICADAS. Calificó (Deficiencia por enfermedad



cardiovascular hipertensiva 8% (Clase 1, FP 1, FM1 1, FM2 1, Capítulo 2, Tabla 2.6), Deficiencia global por alteraciones de la voz y el habla 2% (Clase 1, FP 1, FM1 1, FM2 0, Capítulo 10, Tabla 10.5), Criterios para la calificación de la deficiencia por trastornos de postura y marcha (por compromiso de una extremidad inferior) 35% (Clase 3, FP 3, Capítulo 12, Tabla 12.3), Discapacidad Intelectual 20% (Clase 1, FP 1, Capítulo 13, Tabla 13.6) Deficiencia 26.56%. Rol Laboral 16.0%). PCL 42.56%. Origen ENFERMEDAD COMUN. Fecha de estructuración 27/10/2022, HISTORIA CLINICA UPI CENTRO DE REHABILITACION DEL SUR. Controversia presentada por paciente en cuanto a la pérdida de capacidad laboral.

La Junta califica: Deficiencia 29.59% Rol Laboral 21.80% PCL 51.39%. Origen: Enfermedad Común. Fecha de estructuración: 27/10/2022.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca.

2.3.2 **NILSON MANUEL CASTILLO SANCHEZ:** RESUMEN: Motivo de Consulta: Remitido(a) por NUEVA EPS en controversia de la pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas. Calificó: evaluación de la deficiencia concerniente a las enfermedades neoplásicas 46% (Clase 3 CFP 3 CFM1.3 Capítulo 1 tabla 1.3) - calificación de las deficiencias por alteraciones del tracto digestivo superior (esófago, estómago y duodeno, intestino delgado y páncreas) 40% (Clase 3 CFP 4 CFM1.2 CFM2. 4 Capítulo 4 tabla 4.6) (Deficiencia 33.80%. Rol Laboral 19.0%). PCL 52.80%. Origen ENFERMEDAD COMUN. Fecha de estructuración 08/09/2022 corresponde a valoración oncológica. Controversia presentada por AFP COLPENSIONES, por los diagnósticos: TUMOR MALIGNO DEL TERCIO INFERIOR DEL ESOFAGO.

La Junta califica: Deficiencia 35.09% Rol Laboral 19.00% PCL 54.90%. Origen: Enfermedad Común. Fecha de estructuración: 08/09/2022.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada



médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.3 ALEXANDER LOPEZ CORREA: RESUMEN: Motivo de Consulta: Remitido(a) por NUEVA EPS en controversia de la pérdida de capacidad laboral y fecha de estructuración de todas las patologías mencionadas. Calificó: Criterios para la evaluación de las deficiencias por diabetes mellitus FP Clase 3 FM1 3 FM2 2 25% Capítulo 8 Tabla 8.10 – Trastorno de ansiedad y somatomorfos FP Clase 1 20% Capítulo 13 Tabla 13.3 – Graduación de la severidad de la neuropatía por atrapamiento miembro superior izquierdo FP Clase 2 FM1 2 14.80% Capítulo 12 Tabla 12.14 – Deficiencia por enfermedad cardiovascular hipertensiva FP Clase 1 FM1 1 FM2 2 11% Capítulo 2 Tabla 2.6 (Deficiencia 27.25%. Rol Laboral 24.20%). PCL 51.45%. Origen ENFERMEDAD COMUN. Fecha de estructuración 27/09/2022. Controversia presentada por: AFP Colpensiones “Tipo de Trámite: Manifestación de Inconformidad en contra del dictamen E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, F411 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA, I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), M755 BURSITIS DEL HOMBRO IZQUIERDO, M751 SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO.

La Junta califica: Deficiencia 29.80% Rol Laboral 24.20% PCL 54.00%. Origen: Enfermedad Común. Fecha de estructuración: 27/09/2022.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de



la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca.
Controversia presentada por la persona calificada.

- 2.3.4 **LUIS EDUARDO VIVAS BORRERO:** RESUMEN: Motivo de Consulta: Remitido(a) por NUEVA EPS en controversia de la pérdida de capacidad laboral y fecha de estructuración de todas las patologías mencionadas. Calificó: Criterios para la evaluación de las deficiencias por desórdenes del tracto urinario superior FP Clase 4 60% Capítulo 5 Tabla 5.2 – Deficiencia por enfermedad cardiovascular hipertensiva FP Clase 3 FM1 1 FM2 3 50% Capítulo 2 Tabla 2.6 (Deficiencia 40%. Rol Laboral 27%). PCL 67%. Origen ENFERMEDAD COMUN. Fecha de estructuración 20/04/2022. Controversia presentada por: AFP Colpensiones “Tipo de Trámite: Manifestación de Inconformidad en contra del dictamen E790 HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENFERMEDAD TOFACEA, I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA.

La Junta califica: Deficiencia 31.00% Rol Laboral 22.50% PCL 53.50%. Origen: Enfermedad Común. Fecha de estructuración: 20/04/2022.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

- 2.3.5 **SANDRA SOCORRO BENITEZ VELASCO:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por ARL POSITIVA por controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Calificado en primera oportunidad por ARL POSITIVA el día 29/10/2022. Dx. CONTRACTURA MUSCULAR – CONTRACTURA MUSCULAR DE LA REGIÓN LUMBAR Origen ACCIDENTE COMÚN. Controversia presentada por EMPLEADOR (SINDICATO).

La Junta califica: CONTRACTURA MUSCULAR – CONTRACTURA



MUSCULAR DE LA REGIÓN LUMBAR se califica, ORIGEN ACCIDENTE COMÚN.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

- 2.3.6 **SANTIAGO AGUDELO IBARRA:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por ARL POSITIVA- EPS SURA por controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Controversia presentada por EPS SURA: Nos permitimos dar respuesta a su comunicación del 22/02/2023 de la que fuimos notificados el 22/02/2023 en la Cual califican en primera oportunidad el caso del afiliado SANTIAGO AGUDELO IBARRA identificado con C.C. 1144151627, como de origen COMÚN. Manifestamos que NO estamos de acuerdo con la calificación emitida, por lo cual solicitamos que el caso sea enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle. Dx. CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE (CONTUSION DE PIE DERECHO).

La Junta califica: el diagnóstico, CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE (CONTUSION DE PIE DERECHO) se califica, ORIGEN COMÚN.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

- 2.3.7 **LUIS CARLOS POSADA GRILLO:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS controversia



en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Calificación en primera oportunidad realizada por POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS el día 18/11/2022 Dx. Traumatismo superficial del pómulo derecho, herida superficial del pómulo derecho, contusión testicular (bilateral) y en perineo. (DERIVADOS DEL EVENTO) Hiperplasia de la prostata; pinzamiento acetabular tipo cam, lateralidad no especificada; displasia acetabular, lateralidad no especificada. (NO DERIVADOS DEL EVENTO). Controversia presentada por: El paciente LUIS CARLOS POSADA GRILLO "...SEÑORES POSITIVA ARL COMPAÑÍA DE SEGUROS ASUNTO: Controversia (desacuerdo con la calificación) S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA – TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL POMULO DERECHO S018 HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA – HERIDA SUPERFICIAL DEL POMULO DERECHO. S302 CONTUSION DE LOS ORGANOS GENITALES EXTERNOS – CONTUSION TESTICULAR (BILATERAL) Y EN PERINEO. N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA – HIPERPLASIA DE LA PROSTATA (NO DERIVADOS DEL EVENTO). Q659 DEFORMIDAD CONGENITA DE LA CADERA NO ESPECIFICADA, DISPLASIA ACETABULAR, LATERALIDAD NO ESPECIFICADA (NO DERIVADOS DEL EVENTO).

La Junta califica: Ya la ARL POSITIVA acepta el diagnóstico de TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL PÓMULO DERECHO, HERIDA SUPERFICIAL DEL PÓMULO DERECHO, CONTUSIÓN TESTICULAR (BILATERAL) Y EN PERINEO. como de Origen ACCIDENTE DE TRABAJO.

La sala 2 de Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, analizados los documentos obrantes en el expediente y los fundamentos jurídicos aplicables al caso controvertido, concluye que según el reporte del evento, la investigación del accidente con la metodología los 5 porque, no se evidencia mecanismo de lesión para generar las patologías crónicas, no cumple con los criterios de tiempo, modo y lugar . Los diagnósticos, HIPERPLASIA DE LA PROSTATA; PINZAMIENTO ACETABULAR TIPO CAM, LATERALIDAD NO ESPECIFICADA; DISPLASIA ACETABULAR, LATERALIDAD NO ESPECIFICADA se califica, ORIGEN NO DERIVADOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir



discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.8 FREDY ALBERTO TORRES: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por ARL POSITIVA por controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Calificación en primera oportunidad realizada por ARL POSITIVA el día 04/02/2023 Dx. Contusión del hombro derecho, contusión del codo derecho, ruptura parcial del tendón supraespinoso del hombro derecho. Origen ACCIDENTE DE TRABAJO. Bursitis subdeltoidea del hombro derecho, lesiones quísticas degenerativas del hombro derecho. Origen NO DERIVADO DEL ACCIDENTE DE TRABAJO. Controversia presentada por: Seguros de vida alfa "ASUNTO: RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE APELACIÓN FRENTE A DICTAMEN S400 CONTUSION DEL HOMBRO DERECHO (AT), S500 CONTUSION DEL CODO DERECHO (AT), S468 RUPTURA PARCIAL DEL TENDON SUPRAESPINOSO DEL HOMBRO DERECHO (AT), M755 BURSITIS SUBDELTOIDEA DEL HOMBRO DERECHO (NO DERIVADO DEL AT), M856 LESIONES QUÍSTICAS DEGENERATIVAS DEL HOMBRO DERECHO (NO DERIVADO DEL AT).

La Junta califica: Ya la ARL POSITIVA acepta el diagnóstico de CONTUSIÓN DEL HOMBRO DERECHO, CONTUSIÓN DEL CODO DERECHO, RUPTURA PARCIAL DEL TENDÓN SUPRAESPINOSO DEL HOMBRO DERECHO, como de Origen ACCIDENTE DE TRABAJO.

La sala 2 de Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, analizados los documentos obrantes en el expediente y los fundamentos jurídicos aplicables al caso controvertido, concluye que según el reporte del evento, la investigación realizada por la empresa de fecha 24/02/2023, con el análisis de árbol de causas, no evidencia mecanismo de lesión para generar las patologías degenerativas, adicionalmente en la resonancia nuclear magnética se evidencia



presencia de acromion tipo II que favorece el síndrome de pinzamiento, no hay mecanismo de lesión, no cumple los criterios de tiempo, modo y lugar. El diagnóstico, BURSITIS SUBDELTOIDEA DEL HOMBRO DERECHO, LESIONES QUÍSTICAS DEGENERATIVAS DEL HOMBRO DERECHO se califica, ORIGEN NO DERIVADAS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO..

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.9 **AYDE ISABEL ALVAREZ ANGEL:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por COMFENALCO por controversia en calificación de ORIGEN. Calificado(a) en primera oportunidad por COMFENALCO el día 12/09/2017, Dx. LUMBAGO NO ESPECIFICADO, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (DISCOPATIA LUMBAR), SÍNDROME DE TÚNEL CARPIANO BILATERAL, EPICONDILITIS MEDIA IZQUIERDO, EPICONDILITIS LATERAL DERECHO. Origen ENFERMEDAD COMUN. Controversia presentada por la Paciente.

La Junta califica: el diagnóstico SÍNDROME DE TÚNEL CARPIANO BILATERAL, EPICONDILITIS MEDIA IZQUIERDO, EPICONDILITIS LATERAL DERECHO, se califica: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL, LUMBAGO NO ESPECIFICADO, OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (DISCOPATIA LUMBAR), se califica: ORIGEN ENFERMEDAD COMÚN.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca.



Controversia presentada por la persona calificada.

- 2.3.10 **ADRIANA PEREA QUINA:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS COMFENALCO – ARL COLMENA por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención Calificado(a) en primera oportunidad por EPS COMFENALCO el día 02/12/2022, Dx. Epicondilitis Media – Epicondilitis Media Bilateral. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: COLMENA SEGUROS.

La Junta califica: el diagnóstico EPICONDILITIS MEDIA – EPICONDILITIS MEDIA BILATERAL, se califica: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

- 2.3.11 **TERESA ORTIZ BENAVIDES:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS COMFENALCO – ARL SURA por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención Calificado(a) en primera oportunidad por EPS COMFENALCO el día 10/02/2023, Dx Síndrome de manguito rotatorio bilateral, tenosinovitis de estiloides radial [de Quervain] derecho, epicondilitis lateral izquierda. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Trastorno de disco cervical, no especificado (discopatías C2-C3, C3-C4 y C4-C5). Origen ENFERMEDAD COMUN. LA EPS CALIFICA EN PRIMERA OPORTUNIDAD DIAGNÓSTICOS LABORALES Y COMUNES Y ÚNICAMENTE SE PRONUNCIÓ LA ARL POR LAS PATOLOGÍAS LABORALES Controversia presentada por: ARL SURA “En relación con la calificación en primera oportunidad realizada por COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVO SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO BILATERAL, TENOSINOVITIS DE ESTILOIDES RADIAL [DE QUERVAIN] DERECHO, EPICONDILITIS LATERAL IZQUIERDA.



La Junta califica: Los diagnósticos, SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO BILATERAL, TENOSINOVITIS DE ESTILOIDES RADIAL [DE QUERVAIN] DERECHO, EPICONDILITIS LATERAL IZQUIERDA, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.12 **CLAUDIA CECILIA MUÑOZ VERANO:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por ARL SURA – AFP PORVENIR por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención Calificado(a) en primera oportunidad por EPS COMFENALCO el día 16/01/2023, Dx. Síndrome del túnel carpiano derecho, epicondilitis media bilateral. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Síndrome de manguito rotatorio (ruptura parcial de supraespinoso, tendinopatía de infraespinoso y subescapular izquierdo), síndrome de manguito rotatorio (tendinopatía de supraespinoso, infraespinoso y subescapular derecho), otras lesiones del hombro (hiperintensidad basal posterosuperior del labrum, sugiere lesión bilateral), espondilolistesis grado ii de l5-s1. Colapso de los neuroforámenes, principalmente en el lado derecho donde hay apariencia de compresión sobre la raíz l5 en su salida. Origen ENFERMEDAD COMUN. Controversia presentada por: ARL Sura “Referencia: Controversia a la calificación de origen laboral en primera oportunidad realizada por S.O.S EPS G560 SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO DERECHO, M770 EPICONDILITIS MEDIA BILATERAL, M751 SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO (RUPTURA PARCIAL DE SUPRAESPINOSO, TENDINOPATIA DE INFRAESPINOSO Y SUBESCAPULAR IZQUIERDO), M751 SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO (TENDINOPATIA DE SUPRAESPINOSO, INFRAESPINOSO Y SUBESCAPULAR DERECHO), M758 OTRAS LESIONES DEL HOMBRO (HIPERINTENSIDAD BASAL POSTEROSUPERIOR DEL LABRUM, SUGIERE LESIÓN BILATERAL), M431 ESPONDILOLISTESIS



GRADO II DE L5-S1. COLAPSO DE LOS NEUROFORAMENES, PRINCIPALMENTE EN EL LADO DERECHO DONDE HAY APARIENCIA DE COMPRESIÓN SOBRE LA RAÍZ L5 EN SU SALIDA.

La Junta califica: Los diagnósticos, EPICONDILITIS MEDIA BILATERAL, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL

según el estudio de puesto de trabajo aportado se evidencia para el cargo de operaria de empaque exposición a factor de riesgo biomecánico para Manos dados por movimientos repetitivos de flexo extensión , desviación radio ulnar, para muñecas, pero se evidencia en la electromiografía aportada de fecha la presencia de un síndrome túnel del carpo leve en una mujer mayor de 40 años, considerando una patología de aparición tardía, considerándose de origen multifactorial y No cumple con los criterios de causalidad. Los diagnósticos, SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO DERECHO, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD COMUN

según el estudio de puesto de trabajo aportado No se evidencia para el cargo de operaria de empaque exposición a factor de riesgo biomecánico para hombros, dados por movimientos por fuera de ángulos de confort, No cumple con los criterios de causalidad. Los diagnósticos, SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO (RUPTURA PARCIAL DE SUPRAESPINOZO, TENDINOPATIA DE INFRAESPINOZO Y SUBESCAPULAR IZQUIERDO), SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO (TENDINOPATIA DE SUPRAESPINOZO, INFRAESPINOZO Y SUBESCAPULAR DERECHO), OTRAS LESIONES DEL HOMBRO (HIPERINTENSIDAD BASAL POSTEROSUPERIOR DEL LABRUM, SUGIERE LESIÓN BILATERAL) se califican: ORIGEN ENFERMEDAD COMUN

según el estudio de puesto de trabajo aportado No se evidencia para el cargo de operaria de empaque exposición a factor de riesgo biomecánico para columna lumbar, no se evidencia postura forzadas, ni alta carga dinámica, No cumple con los criterios de causalidad. Los diagnósticos, ESPONDILOLISTESIS GRADO II DE L5-S1. COLAPSO DE LOS NEUROFORAMENES, PRINCIPALMENTE EN EL LADO DERECHO DONDE HAY APARIENCIA DE COMPRESIÓN SOBRE LA RAÍZ L5 EN SU SALIDA, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD COMUN.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir



discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.13 ZORAIDA RIVAS RIVERA: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitida por EPS SALUD TOTAL por controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Calificada en primera oportunidad por EPS SALUD TOTAL el día 30/06/2022, Dx. TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, OTROS PROBLEMAS DE TENSIÓN FÍSICA O MENTAL RELACIONADOS CON EL TRABAJO, Origen ENFERMEDAD COMÚN. Controversia presentada por paciente.

La Junta califica: el diagnóstico TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, OTROS PROBLEMAS DE TENSIÓN FÍSICA O MENTAL RELACIONADOS CON EL TRABAJO, se califica: ORIGEN ENFERMEDAD COMÚN.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.14 YORLENY RODRIGUEZ MONTERO: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS SALUD TOTAL – AFP COLPENSIONES por controversia en calificación de ORIGEN. Calificado(a) en primera oportunidad por EPS SALUD TOTAL el día 28/12/2022, Dx. VARICES PELVICA, INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA PERIFERICA), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA, Origen ENFERMEDAD GENERAL. Controversia presentada por la paciente YORLENI RODRIGUEZ MONTERO.

La Junta califica: el diagnostico VARICES PELVICA, INSUFICIENCIA



VENOSA (CRONICA PERIFERICA), TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA, se califica: ORIGEN ENFERMEDAD COMÚN.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.15 **JHAMER PAREDES CORREA:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitida por EPS SOS – ARL COLMENA por controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Calificada en primera oportunidad por EPS S.O.S. el día 16/01/2023, Dx. Dedo en gatillo tercer dedo mano derecha. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL COLMENA “Referencia: No conformidad del Dictamen M653 DEDO EN GATILLO TERCER DEDO MANO DERECHA.

La Junta califica: el diagnóstico DEDO EN GATILLO TERCER DEDO MANO DERECHA. se califica: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.16 **JAIME BOCANEGRA POSSO:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS SOS- ARL AXA COLPATRIA por controversia en calificación de ORIGEN. Calificado(a) en primera oportunidad por EPS SOS el día 05/01/2023 Dx. TRASTORNO DE DISCOS INTERVETEBRALES, ESTENOSIS DE CANAL NEURAL POR



DISCO INTERVERTEBRAL, LUMBAGO, Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por AXA COLPATRIA.

La Junta califica: los diagnósticos TRASTORNO DE DISCOS INTERVETEBRALES - ESTENOSIS DE CANAL NEURAL POR DISCO INTERVERTEBRAL- LUMBAGO, se califica: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.17 **RICARDO LOPEZ SANTA:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS SOS – ARL COLPATRIA por controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Calificación en primera oportunidad realizada por EPS S.O.S. el día 01/12/2021Dx. Brucelosis, no especificada, leptospirosis, no especificada, trastorno de ansiedad, no especificado. Origen DERIVADO DEL ACCIDENTE DE TRABAJO. Controversia presentada por: ARL COLPATRIA DESACUERDO CON LA CALIFICACION DE ORIGEN, A239 BRUCELOSIS, NO ESPECIFICADA, A279 LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA, F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO.

La Junta califica: Las patologías se consideran un zoonosis, las cuales deben ser de notificación obligatoria y vigiladas por el Ministerio de salud. los diagnósticos, BRUCELOSIS, NO ESPECIFICADA, LEPTOSPIROSIS, NO ESPECIFICADA, se califican de ORIGEN ENFERMEDAD COMUN.

El diagnostico TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO, no se evidencia dentro del expediente conceptos de psiquiatría, no cumple con los criterios de calificación ni de aplicación del protocolo, en consenciente el diagnostico se califican, ORIGEN NO APLICA..

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir



discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.18 EDDIE RUFINO MINA GUERRERO: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitida por EPS SOS – ARL POSITIVA por controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Calificada en primera oportunidad por EPS S.O.S. el día 06/01/2023, Dx. Dedo en gatillo 3er dedo derecho. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Positiva desacuerdo con la calificación de origen DEDO EN GATILLO 3ER DEDO DERECHO.

La Junta califica: el diagnóstico DEDO EN GATILLO 3ER DEDO DERECHO, se califica: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.19 MANUEL SANTOS DIAZ QUINTERO: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS SOS – ARL POSITIVA por controversia en calificación de ORIGEN. Calificado(a) en primera oportunidad por EPS S.O.S. el día 22/06/2022, Dx. Lumbago no especificado, trastornos de los discos intervertebrales no especificados, osteoartrosis erosiva, contractura muscular, otros desplazamientos de discos intervertebrales, otras degeneraciones de discos intervertebrales. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Positiva "Asunto: PRODEL-CC-94326497- Pronunciamento ante Calificación en Primera Oportunidad del Origen del evento, M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO, M519 TRASTORNOS DE LOS DISCOS



INTERVERTEBRALES NO ESPECIFICADOS, M154 OSTEOARTROSIS EROSIVA, M624 CONTRACTURA MUSCULAR, M512 OTROS DESPLAZAMIENTOS DE DISCOS INTERVERTEBRALES, M513 OTRAS DEGENERACIONES DE DISCOS INTERVERTEBRALES.

La Junta califica: los diagnósticos LUMBAGO NO ESPECIFICADO, TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES NO ESPECIFICADOS, OSTEOARTROSIS EROSIVA, CONTRACTURA MUSCULAR, OTROS DESPLAZAMIENTOS DE DISCOS INTERVERTEBRALES, OTRAS DEGENERACIONES DE DISCOS INTERVERTEBRALES, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.20 **MEICER ORLANDO OREJUELA CARVAJAL:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS SOS – ARL SEGUROS BOLIVAR por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención Calificado(a) en primera oportunidad por EPS S.O.S. el día 13/02/2023, Dx SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR BILATERAL, EPICONDILITIS LATERAL BILATERAL, EPICONDILITIS MEDIAL BILATERAL, SÍNDROME DEL CANAL CUBITAL DERECHO. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Seguros Bolívar “REF: DESACUERDO CON CALIFICACIÓN DE ORIGEN EN PRIMERA OPORTUNIDAD POR PARTE DE LA EPS SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR BILATERAL, EPICONDILITIS LATERAL BILATERAL, EPICONDILITIS MEDIAL BILATERAL, SÍNDROME DEL CANAL CUBITAL DERECHO.

La Junta califica: Los diagnósticos, SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR BILATERAL, EPICONDILITIS LATERAL BILATERAL, EPICONDILITIS MEDIAL BILATERAL, SÍNDROME DEL CANAL



CUBITAL DERECHO, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.21 **EUCARIS GOMEZ CAMACHO:** RESUMEN: Remitido(a) por EPS SOS por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención. Calificado(a) en primera oportunidad por EPS SOS el día 16/02/2022:Dx. EPICONDILITIS MEDIA BILATERAL, EPICONDILITIS LATERAL BILATERAL, SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO BILATERAL, TENOSINOVITIS DE ESTILOIDES RADIAL [DE QUERVAIN] BILATERAL, TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO, SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO BILATERAL. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Dx. TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN Origen SECUNDARIA A ENFERMEDAD LABORAL Controversia presentada por ARL SURA en calificación de ORIGEN.

La Junta califica: el diagnóstico EPICONDILITIS MEDIA BILATERAL, EPICONDILITIS LATERAL BILATERAL, SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO BILATERAL, TENOSINOVITIS DE ESTILOIDES RADIAL [DE QUERVAIN] BILATERAL, , NO ESPECIFICADO, SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO BILATERAL, TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN se califica: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL, TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, se califica: ORIGEN ENFERMEDAD COMÚN.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de



la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca.
Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.22 VIVIANA DIAZ MEJIA: RESUMEN: 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 29/11/2022, Dx Síndrome del manguito rotador derecho, tendinitis de bíceps derecho. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Sura “En relación con la calificación en primera oportunidad realizada por S.O.S EPS SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO, TENDINITIS DE BICEPS DERECHO.

La Junta califica: Los diagnósticos, SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO, TENDINITIS DE BICEPS DERECHO, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.23 ELIANA LANCHEROS VAHOS: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS SOS – ARL SURA por controversia en calificación de ORIGEN. Calificado(a) en primera oportunidad por EPS S.O.S. el día 17/02/2023, Dx. Epicondilitis lateral derecha. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Sura “Referencia: Controversia a la calificación de origen laboral en primera oportunidad realizada por S.O.S EPS EPICONDILITIS LATERAL DERECHA.

La Junta califica: el diagnóstico EPICONDILITIS LATERAL DERECHA, se califica: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de



la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.24 **JOSE HERNANDO MUÑOZ JIMENEZ:** RESUMEN: 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 14/02/2023, Dx Síndrome de manguito rotador derecho, tendinitis bicipital derecho. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Sura “Referencia: Controversia a la calificación de origen laboral en primera oportunidad realizada por S.O.S EPS, M751 SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO, M752 TENDINITIS BICIPITAL DERECHO.

La Junta califica: Los diagnósticos, SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO, TENDINITIS BICIPITAL DERECHO, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.25 **OLGA LUCIA MONTOYA VERDUGO:** RESUMEN: 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 07/02/2023, Dx Síndrome del manguito rotador derecho, epicondilitis lateral derecha. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Sura “Referencia: Controversia a la calificación de origen laboral en primera oportunidad realizada por S.O.S EPS M751 SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO, M771 EPICONDILITIS LATERAL DERECHA.



La Junta califica: Los diagnósticos, EPICONDILITIS LATERAL DERECHA, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

según el estudio de puesto de trabajo aportado No se evidencia exposición a factor de riesgo biomecánico para hombros, no hay movimientos por fuera de ángulos de confort, para el cargo de auxiliar administrativa, No cumple con los criterios de causalidad. Los diagnósticos, SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD COMUN.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.26 **ANA LUCIA MONCAYO GOMEZ:** RESUMEN: 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 15/02/2023, Dx. Otras lesiones del nervio mediano (síndrome del pronador izquierdo). Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL SURA “Referencia: Controversia a la calificación de origen laboral en primera oportunidad realizada por S.O.S EPS OTRAS LESIONES DEL NERVIO MEDIANO (SINDROME DEL PRONADOR IZQUIERDO).

La Junta califica: El diagnóstico OTRAS LESIONES DEL NERVIO MEDIANO (SINDROME DEL PRONADOR IZQUIERDO), se califica: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de



la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca.
Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.27 LUIS EDUARDO URIBE ECHEVERRI: RESUMEN: 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 23/09/2021, Dx. Síndrome del túnel del carpo derecho, síndrome de manguito rotador derecho. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL SURA “Referencia: Controversia a la calificación de origen laboral en primera oportunidad realizada por S.O.S EPS G560 SÍNDROME DEL TUNEL DEL CARPO DERECHO, M751 SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO.

La Junta califica: Los diagnósticos SÍNDROME DEL TUNEL DEL CARPO DERECHO, SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.28 MARIA EULALIA SEPULVEDA BEDOYA: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS SURA – ARL COLPATRIA por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención Calificado(a) en primera oportunidad por EPS SURA el día 20/12/2022, Dx. Síndrome del túnel carpiano bilateral. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Colpatria “Reciba un cordial saludo de la Administradora de Riesgos Laborales AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A, comedidamente nos permitimos informar nuestra posición respecto a la calificación de origen SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO BILATERAL.

La Junta califica: El diagnóstico SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO BILATERAL, se califica: ORIGEN ENFERMEDAD



LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.29 MAURICIO ANTONIO TULANDE ZAPATA: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por EPS SURA – ARL SURA por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención Calificado(a) en primera oportunidad por EPS SURA el día 03/06/2022, Dx Síndrome de manguito rotador izquierdo, Bursitis de hombro izquierdo, Epicondilitis media bilateral, epicondilitis lateral bilateral. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Sura “Referencia: Controversia a la calificación de origen laboral en primera oportunidad realizada por EPS Sura SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO IZQUIERDO BURSITIS DEL HOMBRO IZQUIERDO.

La Junta califica: Los diagnósticos, SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO IZQUIERDO, BURSITIS DEL HOMBRO IZQUIERDO, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.30 JAVIER DARIO MEDINA PEÑA: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido por NUEVA EPS por Controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Calificado(a) en primera oportunidad por EPS NUEVA EPS el día 30/09/2022, Dx. GONARTROSIS



PRIMARIA, BILATERAL, Origen ENFERMEDAD COMUN
Controversia presentada por el paciente.

La Junta califica: el diagnóstico GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL, se califica: ORIGEN ENFERMEDAD COMÚN.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.31 **JORGE JULIO MOLINA LONDOÑO:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por NUEVA EPS – ARL POSITIVA por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención Calificado(a) en primera oportunidad por NUEVA EPS el día 03/06/2022, Dx. Síndrome de manguito rotatorio (tendinopatía del supraespinoso y ruptura parcial lineal intrasustancia en la inserción, tendinopatía del subescapular) derecha, bursitis del hombro (bursitis subcoracoidea y subdeltoidea) derecha, tendinitis calcificante del hombro (adelgazamiento extraarticular del tendón largo del bíceps compatible con secuela de ruptura parcial) – derecha. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Positiva “Asunto: PRODEL-CC-7556387-Pronunciamiento ante Calificación en Primera Oportunidad del Origen, M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO (TENDINOPATÍA DEL SUPRAESPINOSO Y RUPTURA PARCIAL LINEAL INTRASUSTANCIA EN LA INSERCIÓN, TENDINOPATÍA DEL SUBESCAPULAR) DERECHA, M755 BURSITIS DEL HOMBRO (BURSITIS SUBCORACOIDEA Y SUBDELTOIDEA) DERECHA, M753 TENDINITIS CALCIFICANTE DEL HOMBRO (ADELGAZAMIENTO EXTRAARTICULAR DEL TENDÓN LARGO DEL BÍCEPS COMPATIBLE CON SECUELA DE RUPTURA PARCIAL) – DERECHA.

La Junta califica: Los diagnósticos, SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO (TENDINOPATÍA DEL SUPRAESPINOSO Y RUPTURA PARCIAL LINEAL INTRASUSTANCIA EN LA

Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

Calle 5E No. 42 - 44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca). PBX: 5531020.

Cuenta Ahorros: 0173 0010 2021 Banco: Davivienda



INSERCIÓN, TENDINOPATÍA DEL SUBESCAPULAR) DERECHA, BURSITIS DEL HOMBRO (BURSITIS SUBCORACOIDEA Y SUBDELTOIDEA) DERECHA, TENDINITIS CALCIFICANTE DEL HOMBRO (ADELGAZAMIENTO EXTRAARTICULAR DEL TENDÓN LARGO DEL BÍCEPS COMPATIBLE CON SECUELA DE RUPTURA PARCIAL) – DERECHA, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.32 **CARLOS AUGUSTO RESTREPO BUENO:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por NUEVA EPS-ARL SEGUROS BOLIVAR por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención. Calificado(a) en primera oportunidad por EPS NUEVA EPS el día 08/07/2022, Dx. síndrome del túnel del carpo bilateral. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Dx. abombamiento L5-S1 protrusión subarticular L4-L5- cambios degenerativos a nivel de C3-C4 C4-C5 C5-C6. Origen ENFERMEDAD COMUN. Controversia presentada por: EL PACIENTE Y ARL SEGUROS BOLIVAR.

La Junta califica: los diagnósticos SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO BILATERAL, ABOMBAMIENTO L5-S1 PROTRUSIÓN SUBARTICULAR L4-L5, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL, CAMBIOS DEGENERATIVOS A NIVEL DE C3-C4 C4-C5 C5-C6, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD COMÚN.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.



2.3.33 MARIA ANTONIETA OLIVAR HOYOS: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitida por NUEVA EPS-ARL SURA por controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Calificada en primera oportunidad por NUEVA EPS el día 17/11/2022, Dx. tenosinovitis de estiloides radial de Quervain bilateral- síndrome del túnel carpiano derecha., Origen ENFERMEDAD LABORAL, Controversia presentada por ARL SURA.

La Junta califica: los diagnósticos TENOSINOVITIS DE ESTILOIDES RADIAL [DE QUERVAIN] BILATERAL - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO DERECHO, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia

Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.34 YAIR CANTILLO MERA: RESUMEN: Motivo de consulta: Remitida por NUEVA EPS – ARL SURA por controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas. Calificada en primera oportunidad por NUEVA EPS el día 22/11/2022, Dx. Trastorno mixto de ansiedad y depresión. Origen ENFERMEDAD LABORAL Controversia presentada por: ARL Sura “En relación con la calificación en primera oportunidad realizada por NUEVA EPSF412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN.

La Junta califica: el diagnóstico TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN se califica: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia



Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

2.3.35 **MARGARITA OLAYA ZEA:** RESUMEN: Motivo de consulta: Remitido(a) por NUEVA EPS – ARL SURA por controversia en calificación de ORIGEN. De las patologías en mención Calificado(a) en primera oportunidad por NUEVA EPS el día 05/01/2023, Dx Síndrome de manguito rotatorio (hombro derecho, tenosinovitis de bíceps y tendinitis de supraespinoso, hombro izquierdo, tendinitis de supraespinoso con microruptura y tenosinovitis de bíceps) – bilateral, síndrome del tunel carpiano (neuropatía segmentaria de nervio mediano bilateral a nivel de la muñeca, con compromiso desmielinizante. No hay evidencia de lesión axonal) bilateral. Origen ENFERMEDAD LABORAL. Controversia presentada por: ARL Sura “Referencia: Controversia a la calificación de origen laboral en primera oportunidad realizada por NUEVA EPS SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO (HOMBRO DERECHO, TENOSINOVITIS DE BICEPS Y TENDINITIS DE SUPRAESPINOSO, HOMBRO IZQUIERDO, TENDINITIS DE SUPRAESPINOSO CON MICRORUPTURA Y TENOSINOVITIS DE BÍCEPS) – BILATERAL, SINDROME DEL TUNEL CARPIANO (NEUROPATÍA SEGMENTARIA DE NERVIO MEDIANO BILATERAL A NIVEL DE LA MUÑECA, CON COMPROMISO DESMIELINIZANTE. NO HAY EVIDENCIA DE LESIÓN AXONAL) BILATERAL.

La Junta califica: Los diagnósticos, SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO (HOMBRO DERECHO, TENOSINOVITIS DE BICEPS Y TENDINITIS DE SUPRAESPINOSO, HOMBRO IZQUIERDO, TENDINITIS DE SUPRAESPINOSO CON MICRORUPTURA Y TENOSINOVITIS DE BÍCEPS) – BILATERAL, SINDROME DEL TUNEL CARPIANO (NEUROPATÍA SEGMENTARIA DE NERVIO MEDIANO BILATERAL A NIVEL DE LA MUÑECA, CON COMPROMISO DESMIELINIZANTE. NO HAY EVIDENCIA DE LESIÓN AXONAL) BILATERAL, se califican: ORIGEN ENFERMEDAD LABORAL.

Discusiones: Durante el desarrollo de la audiencia, interviene cada médico ponente presentando su ponencia respectiva sin existir discrepancias entre los integrantes de la sala y sin que hubiera existido hecho diferente necesario a dar a conocer en el desarrollo de la audiencia



MinTrabajo
República de Colombia

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



Resultado de la votación: La decisión del presente caso, ha sido tomada con el voto favorable de todos los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de calificación de invalidez del Valle del Cauca. Controversia presentada por la persona calificada.

La presente acta se firma en Santiago de Cali, el día 27 de abril del año 2023 por los integrantes de la sala 2 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

JUDITH E. PARDO HERRERA

Médico Ponente Principal – Sala N° 2

WILLIAM SALAZAR SÁNCHEZ

Medico Ponente Principal – Sala N° 2

LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO

Terapeuta Ocupacional – Sala N°2

Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.
Calle 5E No. 42 - 44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca). PBX: 5531020.
Cuenta Ahorros: 0173 0010 2021 Banco: Davivienda