

# JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE CALDAS

000517

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

### 1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 09/08/2022	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	N° Dictamen: 016821-2022
Tipo de calificación: Otro		
Instancia actual: Primera instancia	Primera oportunidad:	
Tipo solicitante:	Nombre solicitante: SEGUROS DE SURAMERICANA S.A - ARL SURA	Identificación: NIT 800256161
Teléfono: 8756222	Ciudad: Bogotá, D.C. -	Dirección: carrera 65 # 11 - 50 piso 3 local 3 - 63 IPS PLAZA CENTRAL
Correo electrónico: contactenosarl@suramericana.com.co		

### 2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas	Identificación: 900600849-5	Dirección: Carrera 23C N° 64A-10
Teléfono: 8850409-8850406	Correo electrónico: juntacaldas@hotmail.com	Ciudad: Manizales - Caldas

### 3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: ALEJANDRO OCHOA AGUIRRE	Identificación: CC - 1053803374 - MANIZALES	Dirección: CALLE 48E N° 25 A - 02 BARRIO BENGALA
Ciudad: Manizales - Caldas	Teléfonos: 3116210101-3206230563	Fecha nacimiento: 08/06/1990
Lugar: Manizales - Caldas	Edad: 32 año(s) 2 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Soltero	Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico: samanticaocha@gmail.com	Tipo usuario SGSS:	EPS: Salud Total EPS
AFP: Protección S.A.	ARL: ARL SURA	Compañía de seguros:

### 4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente	Trabajo/Empleo:	Ocupación: Operadores de instalaciones de procesamiento de metales
Código CIUO: 8121	Actividad económica: EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES	
Empresa: CONTACTAMOS SAS	Identificación: NIT -	Dirección:
Ciudad: Manizales - Caldas	Teléfono:	Fecha ingreso: 07/07/2020
Antigüedad: 2 Años		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		
En misión en INDUMA (fabricación de bisagras, porta candados, cajas para luz, entre otros).		

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas  
Calificado: ALEJANDRO OCHOA AGUIRRE

Dictamen: 016821-2022

Página 1 de 9

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

### Información clínica y conceptos

### Conceptos médicos

Fecha: 19/09/2020

Especialidad: FURAT

#### Resumen:

FOLIO 4/5. INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR. EL ÁREA DE SST DE LA EMPRESA USUARIA INDICA "EL DÍA 19 DE SEPTIEMBRE, EL SEÑOR ALEJANDRO OCHOA SE ENCONTRABA REALIZANDO TROQUELADO DE GRAPA TUBERÍA EN LA MAQUINA N-1, LA CUAL SE ACCIONA CON DOBLE MANDO. AL ACCIONAR LA MAQUINA, ACCIONA EL CILINDRO QUE LLEVA LOS RETALES A LA ZONA DE TRABAJO DEL TROQUEL: 3 SEGUNDOS DESPUÉS BAJA EL MARTILLO PARA HACER EL PROCESO DE LA GRAPA TUBERÍA; LO QUE SE OBSERVA ES QUE LA PERSONA ACCIONA LA MAQUINA CON EL DOBLE MANDO; PERO IMPULSIVAMENTE SUELTA LA MANO DERECHA Y LA INGRESA A LA ZONA DE TRABAJO DEL TROQUEL: EN EL MOMENTO DEL CICLO NORMAL DE LA MAQUINA".

Fecha: 19/09/2020

Especialidad: Elcira Fajardo Ibarra, Medicina general

#### Resumen:

FOLIO 48. Servicio de Ingreso: URGENCIAS. Estado de Ingreso: CUADRO DE MINUTOS DE EVOLUCION. MIENTRAS SE ENCONTRABA REALIZANDO SUS LABORES EN INDUMA COMO OPERARIO UTILIZANDO GUANTES DE PROTECCION, REFIERE QUE POR ACCIDENTE SU MANO QUEDA ATRAPADA EN LA TROQUELADORA: PRESENTANDO TRAUMA APLASTANTE REPETIDO EN MANO DERECHA, CON EVIDENTE PÉRDIDA DE 2DO Y TERCER DEDO POR LO QUE ES VALORADO EN LA ESCENA POR PERSONAL PARAMEDICO Y TRASLADADO INMEDIATAMENTE A ESTE CENTRO Diagnostico Ingreso: RX DE MANO DERECHA: AMPUTACION PARCIAL DE SEGUNDO Y TERCERO DEDO DE MANO DERECHA AMPUTACION TRAUMATICA 2DO Y 3ER DEDO MANO DERECHA. DIAGNOSTICO DE EGRESO: DX DE MANEJO. -POP DE OSTECTOMIA DE METACARPANOS, SEGUNDO Y TERCER DEDO MANO DERECHA + COLGAJOS GRANDES MAS DE 20 CMS + NEUROLISIS DE NERVIOS DIGITALES Y TRONCULARES PALMARES. -AMPUTACION COMPLETA DOS DEDOS, SEGUNDO TERCERO MANO DERECHA (DOMINANTE).

Fecha: 21/09/2020

Especialidad: Gustavo Adolfo Echeverry de la Roche, Cirugía Plástica

#### Resumen:

FOLIO 49. CENTRO MEDICO ESPECIALISTA. MOTIVO DE CONSULTA: ARL SURA, CONTROL POST QCO DE 2 DIAS, LABORA EN INDUMA, TROQUELADOR, FUE ATENDIDO EN URGENCIAS DE SAN MARCEL Y POR LA GRAVEDAD DE LA LESION YO LO OPERE ALLI EL DIA 19 DE SEP COMO URGENCIA, AMPUTACION DE DOS DEDOS DE LA MANO DERECHA DOMINANTE QUE TERMINARON EN AMPUTACION RADIADA Y COLGAJOS MULTIPLES, NEUROLISIS Y TRANSFERENCIA DE LOS NERVIOS A PROFUNDIDAD INTRAMUSCULAR, MANO DCHA DOMINANTE, FUE DADO DE ALTA EL DIA DOMINGO AYER CON IC DE 30 DIAS HASTA EL DIA 18 DE OCT, YA TIENE SOLICITADO CONTROL Y VALORACION POR PSICOTERAPIA. DIAGNOSTICO: S682 AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS SOLAMENTE.

Fecha: 13/10/2020

Especialidad: Gustavo Adolfo Echeverry de la Roche, Cirugía Plástica

#### Resumen:

FOLIO 51. MOTIVO DE CONSULTA: ARL. SURA CONTROL DE 3 SEMANAS CON AMPUTACION DE 2 DEDOS Y FRACTURA COMPLETA DEL CUARTO METACARPANO PENDIENTE DE HACERSE CIRUGIA DE OSTEOSINTESIS PUES LA MOVILIDAD DE LA MANO TODAVIA NO ES FUNCIONAL PUES NO HACE OPOSICION DE AGARRE QUE ES LO NECESARIO. DIAGNOSTICO: S823 FRACTURA DE OTROS HUESOS METACARPANOS. S882 AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS SOLAMENTE.

Fecha: 07/12/2020

Especialidad: Sandra Milena Cardona Muñoz, Psicología

#### Resumen:

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: ALEJANDRO OCHOA AGUIRRE

Dictamen: 016821-2022

Página 2 de 9



FOLIO 65/66. HISTORIA CLINICA. VIRREY SOLIS, MOTIVO DE CONSULTA: ya lo pedí. Enfermedad Actual: consultante adulto de 30 años, asiste a cita de valoración por psicología llega solo, consultante con antecedente de accidente laboral hace 3 meses, afectando mano derecha amputación del tercer y cuarto dedo, refiere afectaciones a nivel emocional con momentos de angustia llanto fácil, desesperanza anhedonia "la verdad me ha dado muy duro el accidente laboral" Refiere afectación a nivel de sueño, disminución del apetito, presenta ideaciones suicidas sin plan estructurado en ocasiones alucinaciones auditivas, autopercepción limitada acompañado de sentimientos de minusvalía. Se brindan pautas emocionales relacionadas con el duelo corporal y episodios de pesadilla, así como el tratamiento por psicología y psiquiatría. Cuenta con red primaria de apoyo funcional, durante la consulta se brinda escucha reflexiva. Análisis e Intervención: Durante la consulta se dan pautas psicoeducativas en cuanto al manejo y control de emociones entrenamiento en control de la activación: respiración y relajación. Control de contingencia, higiene de sueño, se dan pautas en cuanto al manejo y elaboración de duelo corporal y sus etapas acompañado de ejercicios de control de estado emocional y ejercicios de respiración se realizan connotaciones positivas con el reconocimiento de recursos, se da remisión por psiquiatría para seguir proceso. DIAGNOSTICO: TRASTORNO DE ADAPTACION. OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS.

Fecha: 21/12/2020

Especialidad: Juan Carlos Rincón Castellanos, Anestesiología

Resumen:

FOLIO 59/60. INSTITUTO CALDENSE DE MEDICINA DEL DOLOR. DX: AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS SOLAMENTE COMPLETA - PARCIAL. MC Y EA: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE LABORAL AL AMPUTARSE SEGUNDO Y TERCER DEDO MANO DERECHA. REQUIERO RECONSTRUCCION MAS COLGAJO EN DOS TIEMPOS QUIRURGICOS Y OSTEOSINTESIS DE 4TO METACARPANO, EL PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL DE LA MUÑECA Y DOLOR AL FLEXIONAR Y EXTENDER 4TO DEDO DE LA MANO DERECHA, NO REFIERE ALODINIA NI HIPERALGESIA. REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO. EXAMEN FISICO: PACIENTE CON CICATRIZ NORMAL. MOVILIDAD DE CUARTO DEDO LLIMITADA PARA LA FLEXION, NO ALODINIA NI HIPERALGESIA. DOLOR A LA FLEXION DE LA MUÑECA. RESUMEN DIAGNOSTICO: DX: 1. SECUELAS DE AMPUTACION DE 2DO Y 3ER DEDO MANO DERECHA. PACIENTE CON AMPUTACION DE 2DO Y 3ER DEDO MANO DERECHA DOLOR A LÑA MOVILIZACION DE LA MUÑECA. LIMITACION PARA LA FLEXION DE 4TO DEDO MANO DERECHA. CONSIDERO QUE CURSA CON DOLOR SOMATICO QUE DEBE DE SER ESTUDIADO POR PARTE DE CIRUGIA DE MANO PARA QUE NOS DEFINA SI SON SECUELAS DEFINITIVAS Y RPNOSTICO POR PARTE NUESTRA SE ORDENA SUSPENDER DICLOFENACO, SE INICIA HIDROCODONA ORAL Y SE CONTINUA PREGABALINA, CITA DE CONTROL EN 2 MESES PARA CONTINUAR TITULACION FARMACOLOGICA.

Fecha: 08/01/2021

Especialidad: Gustavo Adolfo Echeverry de la Roche, Cirugía Plástica

Resumen:

FOLIO 63. MOTIVO DE CONSULTA: ARL, SURA PACIENTE QUE ES DE SECUELA DE AMPUTACION PARCIAL DE LA MANO DCHA DOMINANTE CON ADEMAS FRACTURA DEL CUARTO MEWTACARPANO. YA SE LE HIZO CIRUGIAS PERO EL PACIENTE REFIERE DOLOR EN MUÑECA Y AL FLEJAAR EL CUARTO DEDO, SE LE REMITIO A CLINICA DEL DOLOR Y NO LE REALIZAN NADA SOLO MANEJO DE LOS MEDICAMENTOS, SE LE REMITE ENTONCES A ORTOPEDIA PARA VALORACION DE LA MUÑECA DCHA QUE REFIERE DOLOROSA, Y A LA FLEXION DOLOROSA DEL CUARTO DEDO ES DE ANALGESICOS Y TERAPIA YA LLEVA BASTANTE DE ESTOS. POR LO QUE ESTAMOS EN UN PUNTO DE QUE NO HAY MAS PARA OFRECERLE POR AHORA FUERA DE MAS TERPAIA Y ANALGESICOS, PLAN IR A VALORACION POR ORTOPEDIA. DIAGNOSTICO: AMPUTACION TRAUAMTICA DE DOS O MAS DEDOS SOLAMENTE.

Fecha: 04/02/2021

Especialidad: Sandra Milena Cardona Muñoz, Psicología

Resumen:

FOLIO 72/73. ANAMNESIS: Motivo de Consulta: "vengo por el control ya me remitieron a psicoterapia. ayer empecé". Análisis e Interpretación: DIAGNOSTICO: TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO. TRASTORNOS DE ADAPTACION. OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS.

Fecha: 24/02/2021

Especialidad: Urgencias Clínica Psiquiátrica San Juan de Dios

Resumen:

FOLIO 76/78. DIAGNOSTICO: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS. ENFERMEDAD ACTUAL: MASCULINO DE 30 AÑOS, EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA DEBIDO A CUADRO DEPRESIVO DE 5 MESES DE EVOLUCION SECUNDARIO A AMPUTACION TRAUMATICA DE 2 Y 3 DEDO DE MANO DERECHA POR ACCIDENTE

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: ALEJANDRO OCHOA AGUIRRE

Dictamen: 016821-2022

Página 3 de 9



LABORAL CON MAQUINA TROQUELADORA.. COMENTA EPISODIOS FLUCTUANTES DE LABILIDAD EMOCIONAL, LLANTO, AISLAMIENTO, HIPOBULIA, ANHEDONIA, IMSOMNIO, PERDIDA DE APETITO, DESDE HACE 1 SEMANA ULTIMA EXACERBACION DE SINTOMAS. REFIERE IDEAS DE MUERTE SIN PLAN DE SUICIDIO. "ME REMITIERON DE PSICOLOGIA YO TUVE UN ACCIDENTE EN SEPTIEMBRE Y PERDI 2 DEDOS, YO HE ESTADO MUY DEPRIMIDO, TENDO PENSAMIENTOS NEGATIVOS, ALTERACION EN EL SUEÑO, CASI NO COMO EL ACCIDENTE FUE CON UNA TROQUELADORA. LOS SINTOMAS VIENEN DESDE EL ACCIDENTE YO A VECES ME CONTROLO PERO ESTA SEMANA HE ESTADO OTRA VEZ CON LO MISMO. ME PONGO IRRITABLE EN LA CASA, ME AISLO. ANALISIS: PACIENTE 30 AÑOS, AMPUTACION TRAUMATICA DE 2 Y 3 DEDO DE MANO DERECHA. PRESENTA SINTOMAS DEPRESIVOS EN RELACION A ESTE SUCESO, AHORA CON IDEAS PASIVAS DE MUERTE SE INDICA MANEJO INTRAMURAL. PACIENTE REFIERE COMPRENDER PERO EN EL MOMENTO NO ACEPTA HOSPITALIZACION. NO PRESENTA SINTOMAS PSICOTICOS POR LO QUE PUEDE TOMAR DECISION DE FIRMAR ALTA VOLUNTARIA, SE DECIDE AUMENTAR DOSIS DE QUETIAPINA, CONTINUAR SERTRALINA, ORDEN PARA VALORACION PRIORITARIA POR PSIQUIATRIA, SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR. DIAGNOSTICO: EPISODIO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS. TRASTORNO DE ADAPTACION.

Fecha: 29/03/2021

Especialidad: Martin Fernando Aldana Hurtado, Psiquiatría

Resumen:

FOLIO 88/89. FUNPAZ. CLINICA DE SALUD MENTAL. ANAMNESIS. MOTIVO DE VALORACION POR PSIQUIATRIA. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 30 AÑOS QUIEN TUVO UN ACCIDENTE DE TRABAJO (ACCIDENTE CON TROQUELADORA) EL 19 DE SEPTIEMBRE DE 20220, CON POSTERIOR REPERCUSION ANIMICA CONSISTENTE EN SINTOMAS DE DEPRESION MAYOR CONSISTENTES EN ALTERACION EN EL SUEÑO EN MANEJO CON QUETIAPINA Y SERTRALINA, BAJA APETENCIA ALIMENTARIA, IDEAS DE CULPA, FALTA DE ENERGIA Y SENTIMIENTOS DE INUTILIDAD, DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE. DESESPERANZA, PERDIDA DE DISFRUTE EN ACTIVIDADES PREVIAMENTE PLACENTERAS. DIAGNOSTICO: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

Fecha: 19/07/2021

Especialidad: Mario Ernesto López Buitrago, Psiquiatría

Resumen:

FOLIO 84/85. FUN PAZ. CLINICA DE SALUD MENTAL. PRONOSTICO Y CONDUCTA A SEGUIR: Paciente quien tiene criterio para estrés posttrauma, aumento dosis de sertralina, agrego valproico como medicamento antilidling, aumento dosis de hipnótico. doy medidas de estilo de vida saludable, es imperativo que siga en controles con psicología para manejo psicoterapéutico. ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente quien tuvo su ultimo control hace 3 meses. con diagnostico de depresión unipolar. viene tomando sertralina y quetiapina y esta en psicoterapia por psicología. El paciente refiere que venia estable pero hace 1 mes viene con reactivación súbita de sus síntomas, le cuesta concentrarse, insomnio de reconciliación, pesadillas sobre accidente. el paciente refiere evitación del sitio del accidente, al parecer flashback.

Fecha: 11/10/2021

Especialidad: German Andrés Valencia Franco, Psiquiatría

Resumen:

FOLIO FISICO: EXAMEN MENTAL DIRECTO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO GLOBALMENTE. PENSAMIENTO SIN ALTERACIONES PRESENTES, AFECTO DE FONDO TRISTE. SIN IDEAS AUTOLITICAS AL MOMENTO ACTUAL. NO EXPRESA CONDUCTA HETEROAGRESIVAS O AUTOAGRESIVAS, SIN IDEAS DELIRANTES. NO SE OBSERVAN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS.- FUNCIONES MENTALES: EUPROSEXIA, MEMORIA APARENTEMENTE CONSERVADA, CALCULO NO EVALUABLE, INTROSPECCION Y PROSPECCION PARCIALES. JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS. F431 TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO. Análisis y Manejo: Hombre de 31 años con historia de trastorno de estrés posttraumático, con síntomas depresivos reactivados, presenta reviviscencia de hechos traumáticos. Hubo mejoría con manejo inicial. Se sugiere continuar formulación sertralina, quetiapina, control en 4 meses y medio. JULIO. Dx: TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO.

Fecha: 25/10/2021

Especialidad: Urgencias Clínica Ospedale

Resumen:

FOLIO FISICO: ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON AP DE AMPUTACION TRAUMATICA DE SEGUNDO Y TERCER DEDO MANO DERECHA, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA EL CUAL SE INTENSIFICA EN EL ULTIMO DIA CONSISTENTE EN DOLOR Y SENSACION DE PARESTESIAS A NIVEL DE MUÑON DE LA AMPUTACION NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA. EXAMEN FISICO: EXTREMIDADES

Entidad calificadoradora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: ALEJANDRO OCHOA AGUIRRE

Dictamen: 016821-2022

Página 4 de 9



SIMÉTRICAS EUTROFICAS MOVILES SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS PULSOS DISTALES PRESENTES. SIN EVIDENCIA AUSENCIA DE SEGUNDO Y TERCER DEDO DE MANO DERECHA MUÑON SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL. ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON AP DE AMPUTACION TRAUMATICA DE SEGUNDO Y TERCER DEDO MANO DERECHA, QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA EL CUAL SE INTENSIFICA EN EL ULTIMO DIA CONSISTENTE EN DOLOR Y SENSACION DE PARESTESIA A NIVEL DE MUÑON DE LA AMPUTACION. DX: G546 SINDROME DEL MIEMBRO FANTASMA CON DOLOR.

Fecha: 04/01/2022

Especialidad: Diego Alejandro Pachón Duran, Psicología

Resumen:

FOLIO FISICO: MOTIVO : CONTROL POR PSICOLOGIA. EXAMEN MENTAL DIRECTO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO GLOBALMENTE, PENSAMIENTO SIN ALTERACIONES PRESENTES, AFECTO DE FONDO TRISTE, SIN IDEAS AUTOLITICAS AL MOMENTO ACTUAL. NO EXPRESA CONDUCTA HETEROAGRESIVAS O AUTOAGRESIVAS, SIN IDEAS DELIRANTES, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS.- FUNCIONES MENTALES: EUPROSEXIA , MEMORIA APARENTEMENTE CONSERVADA, CALCULO NO EVALUABLE, INTROSPECCION Y PROSPECCION PARCIALES, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS. F431 TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO.

Fecha: 21/02/2022

Especialidad: Diego Alejandro Pachón Duran, Psicología

Resumen:

FOLIO FISICO: ATENCION GENERAL CONSULTA EXTERNA. MOTIVO: CONTROL POR PSICOLOGIA. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 31 AÑOS A QUIEN SE ASIGNA CONTROL POR PSICOLOGIA, SE REALIZA ATENCION DE FORMA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. LA PROCESO ESTABLECE "AHI, ESO ES LO MISMO. OTRAS VECES BIEN, OTRAS VECES MAL, EL SUELO ESTA MUY DESAJUSTADO, ESOS PENSAMIENTOS, ESAS COSAS QUE ME PASAN", NUCLEO FAMILIAR COMPUESTO POR MADRE Y HERMANO, SE BRINDA ASEGURAMIENTO. SE TRABAJA EN INTROSPECCION Y PROSPECCION. BRINDO ESPACIO PARA CANALIZACION DE EMOCIONES. REALIZO TRABAJO CENTRADO EN ESTRUCTURACION DE PLAN TERAPEUTICO EN TORNO A MANEJO DE SINTOMAS DESENCADENADOS POR ESTRES POSTRAUMATICO, INICIO CON RECONSTRUCCION DE HISTORIA COMO LINEA DE BASE, EXPLICO IMPORTANCIA DE LOS PENSAMIENTOS Y EL CONTROL DE LOS MISMOS, PARA LLEGAR A LA ULTIMA ETAPA DEL PROCESO PARA GENERAR ADAPTACION Y ACEPTACION, CONTINUO SEGUIMIENTO, ALIMENTACION ADECUADA Y CICLOS DE SUELO INADECUADOS, NIEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, SIN IDEAS AUTOLITICAS, SIN CONDUCTAS AUTOAGRESIVAS O HETEROAGRESIVAS APARENTES. CONTINUO SEGUIMIENTO, PROXIMO CONTROL EN 8 DIAS. EXAMEN FISICO: EXAMEN MENTAL DIRECTO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO GLOBALMENTE, PENSAMIENTO SIN ALTERACIONES PRESENTES, AFECTO DE FONDO TRISTE, SIN IDEAS AUTOLITICAS AL MOMENTO ACTUAL. NO EXPRESA CONDUCTA HETEROAGRESIVAS O AUTOAGRESIVAS, SIN IDEAS DELIRANTES, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS.- FUNCIONES MENTALES: EUPROSEXIA , MEMORIA APARENTEMENTE CONSERVADA, CALCULO NO EVALUABLE, INTROSPECCION Y PROSPECCION PARCIALES, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS. F431 TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO.

Fecha: 10/03/2022

Especialidad: Jorge Hernán López Jaramillo, Ortopedia

Resumen:

FOLIO 98. DIAGNOSTICO : S682 AMPUTACION TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS SOLAMENTE (COMPLETA) (PARCIAL). CONTROL : CONTROL, NEUROMA DE AMPUTACION DE LA MANO DERECHA REFIERE MUCHO DOLOR Y NO PUEDO HACER FUERZA DE LA MANO Y LIMITACION PARA HACER FUERZA. EF. HERIDAS CICATRIZADAS TINEL POSITIVO EN TERCIO MEDIO DE LA CICATRIZ AMA DE LOS DEDOS NORMAL REFIERE DOLOR A LA MOVILIZACION.

Fecha: 02/05/2022

Especialidad: Luis Ignacio Correa Mejia, Fisiatria

Resumen:

FOLIO 100. Diagnostico: AMPUTACIÓN TRAUMATICA DE DOS O MAS DEDOS SOLAMENTE (COMPLETA) (PARCIAL). NEUROMA DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN. MOTIVO DE CONSULTA: Paciente que acude a consulta presencial de Fisiatria. 31 años Barrio Bengala soltero diestro Operario Induma viene solo TRAUMA MANO DERECHA. ENFERMEDAD ACTUAL: Accidente laboral el 19 de septiembre de 2020, Amputación de dedos II y III de la mano derecha con una troqueladora no ha sido calificado. Refiere temblor en la mano y " una zona de mucha sensibilidad". Sin medicación actual. Reubicado. EXAMEN FÍSICO: Al examen buenas condiciones. Heridas sanas. Dolor severo a la palpación en borde medial de la zona quirúrgica con tinel positivo. AMA completos de los demás dedos de

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: ALEJANDRO OCHOA AGUIRRE

Dictamen: 016821-2022

Página 5 de 9



la mano. Amputación radiada de dedos II y III de la mano derecha. Pinza normal con dedos IV y V. RESUMEN DX: SECUELAS TRAUMA MANO DERECHA AMPUTACIÓN DEDOS II Y III.

Fecha: 04/05/2022

Especialidad: Luz Stella Arenas Ríos, Psicología

Resumen:

FOLIO 132/133. CEDER. EVALUACIÓN POR PSICOLOGÍA. MOTIVO DE CONSULTA Se realiza entrevista con paciente quien refiere accidente Laboral en sitio de trabajo Induma el 19 de septiembre de 2020, trabajando en troqueladora, generando traslado a Clínica San Marcel allí se realiza cirugía de segundo y tercer dedo mano derecha, hospitalizado un día, dado de alta con atención a citas de control, curaciones, el paciente refiere que duro 8 meses incapacitado, expresa que justo para su proceso de recuperación, Ingresó a laboral en mayo 14 de 2021, con recomendaciones y restricciones. En este año de trabajo ha recibido apoyo en la empresa le asignaron nuevo sitio de trabajo, así como buena relación con compañeros. En este momento ha sido atendido por Doctora Pamela para seguimiento, le han realizado Bloqueo en una parte del muñón, para liberar dolor y sensibilidad, en este momento expresa que desde el momento del accidente la vida cambió, y refiere que se siente como una montaña rusa, con altibajos emocionales. Se realizara acompañamiento desde Psicología con propósito de Rehabilitación en Salud Mental, a asistido a Psiquiatría con apoyo farmacológico. Se realizaron 5 sesiones desde Terapia Racional Emotiva. DIAGNÓSTICOS: S682 Amputación traumática de dos o mas dedos solamente (completa) (parcial).

Fecha: 31/05/2022

Especialidad: Martín Fernando Aldana Hurtado, Psiquiatría

Resumen:

FOLIO FISICO: DX: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE. ENFERMEDAD ACTUAL: Refiere posterior a accidente en septiembre de 2020 su vida ha cambiado mucho, tiene muchos pensamientos negativos, mantiene muy deprimido, el sueño se le ha afectado. Hiporexia. Aislamiento social. Crisis de llanto. Adinamia. Estuvo en tratamiento por psiquiatría en la clínica san Juan de Dios donde se le inició tratamiento. Último control en psiquiatría hace 3 meses por su EPS (salud total) siendo medicado con sertralina y quetiapina. Asiste a controles por psiquiatría cada 8 días. Refiere que con el tratamiento por momentos se siente bien pero vuelve a recaer en su ánimo. Periodo de máxima mejoría ha sido de 2 semanas. Refiere que en esos estados de depresión ha llegado a contemplar la idea de atentar contra su vida sin que hasta el momento lo haya intentado ni su hijo es su impulso y eso es lo que no le deja hacerlo. EXAMEN MENTAL: alerta, bien presentado, dispuesto para la entrevista. En euprosia - Animo de fondo triste, modulado. Pensamiento lógico y coherente. No encuentro actividad psicótica. No expresa ideas de auto o hetero agresión juicio y raciocinio adecuados. Insight parcial. Proyección incierta. PACIENTE CON DEPRISION CRONICA, AMERITA TITULACION EN DOSIS DE SERTRALINA.

#### Pruebas específicas

Fecha: 14/10/2020

Nombre de la prueba: RADIOGRAFIA DE MANO DERECHA

Resumen:

FOLIO 55/56. CONCLUSION. AMPUTACION DEL SEGUNDO Y TERCER DEDOS DE LA REGION DIAFISIARIA MEDIA DISTAL DE LOS METACARPANOS. FRACTURA EN LA DIAFISIS DEL CUARTO METACARPANO CON SIGNOS DE PROCESO CONSOLIDATIVO EN FASE INICIAL. PERSISTE LEVE ENGROSAMIENTO IREGULAR EN LOS TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES A LOS DEDOS AMPUTADOS. NO HAY CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL COMPRAR CON EL ESTUDIO INICIAL. Carlos Eduardo Sastoque, radiología

#### Tratamientos médicos y quirúrgicos

Fecha: 19/09/2020

Intervención o tratamiento: DESCRIPCION DE CIRUGIA

Resumen:

FOLIO 44. DIAGNOSTICO : PRE-OPERATORIO : AMPUTACION COMPLETA DOS DEDOS, SEGUNDO TERCERO MANO DERECHA (DOMINANTE). POST-OPERATORIO: AMPUTACION COMPLETA DOS DEDOS, SEGUNDO TERCERO MANO DERECHA (DOMINANTE).

#### Concepto de rehabilitación

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: ALEJANDRO OCHOA AGUIRRE

Dictamen: 016821-2022

Página 6 de 9



## Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 08/07/2022

Especialidad: Terapeuta Ocupacional

Reporta: estado civil soltero, tiene una hija de 6 años. Vive con su mamá y un hermano. Intereses: jugar fútbol, gimnasio (no ha vuelto a practicar).

Dominancia manual derecha. Refiere "exceso de sensibilidad" en el muñón, en zona correspondiente al primer espacio interdigital, temblor constante en la mano y antebrazo, dificultad para lavarse los dientes, manejar cremalleras, atar los cordones de los zapatos, escribir. Comenta que no realiza actividades que exijan fuerza, actividades que lo expongan a vibración. Refiere estar en tratamiento con Psiquiatría. Se observa amputación de 2° y 3er dedos incluyendo parte de los metacarpianos. Cicatrices sanas, aparente hiperalgesia con reacción de retirada en todo el muñón principalmente en zona correspondiente al 2° dedo, afectando todos los agarres y pinzas. Muestra fuerza de agarre disminuida, adicional a la afectación esperada por la amputación. Se observa temblor fino intermitente en la mano afectada. Euproséxico, afecto triste, pensamiento de curso y contenido normal.

Reporta antecedentes laborales como Operario de producción durante toda su vida laboral; se registra vinculado con CONTACTAMOS SAS, en misión en INDUMA, a partir del 07-07-2021. Informa que le correspondía operar troqueladoras de referencias varias, piezas de tamaños diversos; actualmente se encuentra asignado a la empacadora de tornillos (verificar funcionamiento de la máquina, surtir tornillos). Informa que previamente trabajó en empresas como: SITECO (unos 2 años), MABE (3 meses), INCOLMA (3 años), TERNIUM SIDERURGICA DE CALDAS (1 año).

Fecha: 08/07/2022

Especialidad: Médico Ponente

Se atiende con los elementos de protección personal y lineamientos de bioseguridad. Paciente de 32 años, quien refiere cuadro de 2 años de evolución consistente en trauma a nivel de mano derecha al ser atrapada por troqueladora sufriendo amputación del 2 y 3 dedos de la mano ídem. Concomitantemente, dolor y alteración mental por la situación vivida en manejo, tratamiento y seguimiento por clínica del dolor, psicología y psiquiatría.

Examen Físico: Paciente consciente orientado, viene por sus propios medios. TA: 120/80 mmHg. Dominancia diestro.

\* Osteomuscular: Se observa amputación del índice y medio dedos de la mano derecha, temblor de la mano y sensibilidad del muñón.

\* Mental: Se observa manifestaciones de minusvalía y rumiación de su secuela.

## Fundamentos de derecho:

Calificación fundamentada en el Decreto 1072 de 2015 artículos 2.2.5.1.1 y siguientes, Decreto 1507 de 2014; normas que rigen las actuaciones de las Juntas de Calificación de Invalidez y la calificación de Origen y de la pérdida de la capacidad laboral / ocupacional.

## Análisis y conclusiones:

Paciente quien interpone recurso de apelación ante dictamen inicial de la entidad de seguridad social, se encontró en los fundamentos de hecho aportados en el expediente, para calificar deficiencias por Amputación de dedos índice y medio de mano derecha dominante con neuroma y Trastorno de Estrés Postraumático Clase 1.

Reporta antecedentes laborales como Operario de producción durante toda su vida laboral; se registra vinculado con CONTACTAMOS SAS, en misión en INDUMA, a partir del 07-07-2021. Se asignan los porcentajes en rol laboral y otras áreas ocupacionales, en concordancia con el compromiso funcional derivado de las deficiencias calificadas. No se tiene evidencia en el expediente de las tareas propias del cargo habitual, de las condiciones de retomo laboral, de la realización de prueba de trabajo ni de seguimiento al reintegro.

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

## Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

## Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
F431	Trastorno de estrés postraumático			Accidente de trabajo
S682	Amputación traumática de dos o mas dedos solamente (completa) (parcial)	* Mano derecha	19/09/2020	Accidente de trabajo
S623	Fractura de otros huesos metacarpianos	* Mano Derecha	19/09/2020	Accidente de trabajo

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: ALEJANDRO OCHOA AGUIRRE

Dictamen:016821-2022

Página 7 de 9



### Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos por estrés post traumático (Eje I)	13	13.4	1	NA	NA	NA	20.00%		20.00%
							Valor combinado 20,00%		

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia	14	14.6	NA	NA	NA	NA	29,08%		29,08%
							Valor combinado 29,08%		

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	20,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	29,08%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	43,26%

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.

$$\frac{A + (100 - A) \cdot B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

21,63%

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

#### Rol laboral

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	12,00%

#### Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0.0 No hay dificultad, no dependencia.  
D 0.3 Dificultad severa, dependencia severa.

B 0.1 Dificultad leve, no dependencia.  
E 0.4 Dificultad completa, dependencia completa.

C 0.2 Dificultad moderada, dependencia moderada.

	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
d1 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d110	d115	d110-d115	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	0.8
	0	0	0	0	0.2	0	0.2	0	0.2	0.2	
	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
d3 2. Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	0.9
	0	0	0	0	0	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	
	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
d4 3. Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	1
	0	0	0.2	0.2	0.2	0	0	0	0.2	0.2	
	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
d5 4. Autocuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	1.3
	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	
	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
d6 5. Vida doméstica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	1.5
	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0	0	

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

5.5

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: ALEJANDRO OCHOA AGUIRRE

Dictamen:016821-2022

Página 8 de 9



Valor final título II

17,50%

### 7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	21,63%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	17,50%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	39,13%

Origen: Accidente

Riesgo: de trabajo

Fecha de estructuración: 19/09/2020

Fecha declaratoria: 09/08/2022

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Se determina la fecha de estructuración a la fecha asignada por la entidad de seguridad social, la cual no fue controvertida.

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica

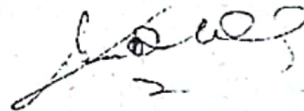
Ayuda de terceros para toma de decisiones: Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

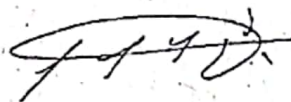
### 8. Grupo calificador



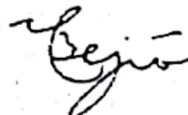
Juan Mauricio Cortes López  
Médico ponente  
Médico Cirujano Especialista en Salud  
Ocupacional  
ReTHUS 10116289

Se ha verificado la copia de la original, en los tiempos en que se emite.

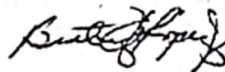
- Español JATTA -



José Fernando Jiménez Vélez  
Abogado Especialista en Seguridad Social  
Tarjeta Profesional N° 37143



Mauricio Mejía Mejía  
Médico Cirujano Especialista en Salud  
Ocupacional  
ReTHUS 10266738



Beatriz Elena López Jaramillo  
Terapeuta Ocupacional Especialista en  
Salud Ocupacional  
ReTHUS 30304349

