



DOMÍNGUEZ
ABOGADOS & ASOCIADOS

SEÑORES:

JUZGADO DOCE ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA

E. S. D.

Referencia: Aporta Dictamen Junta Regional de Calificación de Invalidez.

DEMANDANTE: ROSARIO CASTILLA MARTÍNEZ y Otros.

DEMANDADOS: HOSPITAL LOCAL DE ARJONA y Otros.

RADICADO: 13-001-33-33-012-2018-00230-00

Respetada Señora Juez:

Comparece con el debido respeto **DIEGO FERNANDO DOMÍNGUEZ ROCHA**, identificado con la cedula de ciudadanía número 73.207.777 de Cartagena y portador de la tarjeta profesional número 176.696 del Consejo Superior de la Judicatura, con el propósito de allegar al despacho y dar traslado a los demandados del dictamen No. 04202300456, emitido por la Junta Regional de Invalidez Seccional Bolívar, de fecha 10 de marzo de 2023 y notificado personalmente a la víctima el pasado 17 de abril de 2023. En él, se establece el porcentaje de 65,44%, de pérdida de capacidad laboral en la humanidad de mi representada la Sra. Rosario María Castilla Martínez.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

DIEGO FERNANDO DOMÍNGUEZ ROCHA.

CC No. 73.207.777 de Cartagena

TP No. 176.696 del C. S. de la J.



**JUNTA REGIONAL
DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ
BOLIVAR**

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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 10/03/2023
Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)
Nº Dictamen: 04202300456
Tipo de calificación: Dictamen pericial
Instancia actual: No aplica
Tipo solicitante: Persona natural
Nombre solicitante: Rosario María Castilla Martínez
Identificación: CC 30764113
Teléfono: - 3114068568
Ciudad: Arjona - Bolívar
Dirección: Calle Giraldot Cll 53 K 35 - 69
Correo electrónico: dr.diegodominguez@gmail.com / victoriamelendrez68@gmail.com

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bolívar
Identificación: 806008908-2
Dirección: Pie de la Popa Cra. 21 # 29A - 72 Callejón Lequerica
Teléfono: 3004119791
Correo electrónico: recepcion@juntaregionalbol.com
Ciudad: Cartagena de indias - Bolívar

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Rosario María Castilla Martínez
Identificación: CC - 30764113
Dirección: Calle Giraldot Cll 53 K 35 - 69
Ciudad: Arjona - Bolívar
Teléfonos: - 3114068568
Fecha nacimiento: 25/06/1968
Lugar:
Edad: 54 año(s) 8 mes(es)
Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa
Estado civil: Unión Libre
Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico: dr.diegodominguez@gmail.com / victoriamelendrez68@gmail.com
Tipo usuario SGSS:
EPS:
AFP:
ARL:
Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:
Trabajo/Empleo:
Ocupación:
Código CIUO:
Actividad económica:
Empresa:
Identificación:
Ciudad:
Teléfono:
Dirección:
Antigüedad:
Fecha ingreso:
Descripción de los cargos desempeñados y duración:

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bolívar
Calificado: Rosario Maria Castilla Martinez

Dictamen: 04202300456

Página 1 de 5

Resumen de información clínica:

F 15/06/202016 Historia Clínica Medicina General- EA: Paciente con cuadro clínico de mas de 30 minutos de evolución caracterizado por presentar malestar general con dolor en el brazo izquierdo y parestesia además presenta visión borrosa- Diagnostico relacionado M796 Dolor en Miembro

F 06/29/2017/ Historia Clínica-Dx: Trombosis arterial humeral izquierda miembro izquierdo- Anestesiólogo hallazgos por necrosis seca en antebrazo izquierdo hasta tercio proximal profunda sangrado únicamente por colaterales aseptias + antisepsia colocación de campos quirúrgicos se realiza por vía 1, abordaje para amputación a nivel de antebrazo izquierdo , se realiza 2 cm proximal de borde necrótico de la piel disección por planos hasta corte de hueso a nivel del tercio proximal con sierra de gigli en radio y cubito extracción de espécimen de amputación para patología , se realiza identificación de nervio radial cubital y mediano, neurolisis tracción y corte con bisturi frio , se cierra panó muscular de la amputación por vía 2, se diseñan colgajos compuestos fascicutaneos se verifica sierre sin tensión se avanza colgajos y se fija con puntos separados , sierre de piel con puntos separados , no complicaciones se cubre con apósitos estériles y vendajes elástico sin tensión , se logro conservar el codo, además se dejó planos profundos contráctil y sangrante y celular subcutáneo sangrante-DxI775 Necrosis Arterial

F 11/08/2016/ Historia Clínica-Medicina General – Descripción Dx necrosis por obstrucción arterial de miembro superior izquierdo -pop de trombectomía+ endarterectomía + trombólisis intraarterial miembro superior izquierdo + trombosis arterial miembro superior izquierdo (humeral axilar radial) hipertensión arterial crónica- diabetes mellitus tipo 2 , insulinoquiriente refiere dolor en región de muñón tolera vía oral , no fiebre o paciente sentada en cama , tranquila hemo dinámicamente estable, muñón superior izquierdo cubierto con vendajes limpios y secos , a paciente pop día 1 amputación miembro superior izquierda con nivel en antebrazo – Evolución satisfactoria manifiesta tener dolor la facie de la paciente ni su reacción indican algidez viene en manejo con morfina – Plan manejo Medico por medicina interna , valoración en muñón Para establecer necesidad de nuevo procedimiento.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 10/02/2023 Especialidad: Medico Laboral

Rosario Maria Castilla Martinez cc 30764113

Valoracion virtual el dia 10 de febrero de 2023

Tele 3114068568

Paciente de 54 años de edad, con antecedentes de Trombosis arterial humeral izquierda miembro izquierdo.

Presenta ausencia del miembro superior izquierdo a nivel de tercio medio de antebrazo, presenta taquicardia, disminución de la vision, con antecedentes de hipertension arterial, dificultad para caminar, mas en terrenos ondulados, paciente se encuentra reducida silla de ruedas, animo bajo, tristeza, llanto facil, la ayudan para sus necesidades de la vida diaria, lo ayudan para bañarse vestirse, dolores en articulaciones, informa vision borrosa, toma analgesicos con pocos resultados, trombosis arterial profunda miembro superior izq.

Acorde a las medidas adoptadas por el Gobierno Nacional frente a la emergencia sanitaria por el COVID-19, la presente calificación y emisión del dictamen, se realiza basado en la comunicación, valoración no presencial, revisión del contenido expediente y acorde a soportes de historial clínico así como soportes relacionados con paraclínicos y evolución médica, conceptos especialistas tratantes con autorización del paciente remitido.

Otros conceptos técnicos:

Rosario Maria Castilla Martinez cc 30764113

Valoracion virtual

Paciente con antecedentes de Trombosis arterial humeral izquierda Necesita asistencia para todas sus necesidades de la vida diaria.

Paciente reducida a silla de ruedas

Con patología de hipertension arterial.

Con desmejora economía.

Fundamentos de derecho:

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bolívar

Calificado: Rosario María Castilla Martínez

Dictamen:04202300456

Página 2 de 5

Análisis y conclusiones:

Una vez revisado el contenido del expediente y acorde a soportes de historial clínico así como soportes relacionados con paraclínicos y evolución médica, conceptos especialistas tratantes con autorización del paciente remitido, esta Junta Regional considera la PCL 65.44%, de origen enfermedad común, fecha de estructuración 06/29/2017 correspondiente a Historia Clínica-Dx: Trombosis arterial hurr izquierda miembro izquierdo- Anestesiólogo hallazgos por necrosis seca en antebrazo izquierdo hasta tercio proximal profunda sangrado únicamente por colaterales aseptias + antisepsia colocación de campos quirúrgicos se realiza por vía 1, abordaje para amputación a nivel de antebrazo izquierdo , se realiza 2 cm proximal de borde necrótico de la piel disección por planos hasta corte de hueso a nivel del tercio proximal con sierra de gigli en radio y cubito extracción de espécimen de amputación para patología , se realiza identificación de nervio radial cubital y mediano, neurolisis tracción y corte con bisturí frío , se cierra panó muscular de la amputación por vía 2, se diseñan colgajos compuestos fasciutaneos se verifica sierre sin tensión se avanza colgajos y se fija con puntos separados , sierre de piel con puntos separados , no complicaciones se cubre con apósitos estériles y vendajes elástico sin tensión , se logra conservar el codo, además se dejó planos profundos contráctil y sangrante y celular subcutáneo sangrante-DxI775 Necrosis Arterial

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
S589	Amputación traumática del antebrazo, nivel no especificado	Amputacion antebrazo parte media		Enfermedad común
E109	Diabetes mellitus insulino dependiente sin mención de complicación			Enfermedad común
I10X	Hipertensión esencial (primaria)			Enfermedad común

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Hipertensión arterial	2	2.6	NA	NA	NA	NA	25,00%		25,00%
							Valor combinado		25,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Diabete mellitus	8	8.10	NA	NA	NA	NA	39,00%		39,00%
							Valor combinado		39,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Amputacion antebrazo parte media	14	14.6	NA	NA	NA	NA	56,00%		56,00%
							Valor combinado		56,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 2. Deficiencias por alteraciones del sistema cardiovascular.	25,00%
Capítulo 8. Deficiencias por alteraciones del sistema endocrino.	39,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	56,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

79.87%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bolívar

Calificado: Rosario María Castilla Martínez

Dictamen:04202300456

Página 3 de 3

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE BOLÍVAR

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

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

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

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

39,94%

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

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	15
Restricciones autosuficiencia económica	2
Restricciones en función de la edad cronológica	2
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	19,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B 0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C 0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E 0,4	Dificultad completa, dependencia completa.		

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0.3	0.3	0.6
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	3
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0.3	0.3	0	0.3	0.3	0.3	0	0	0.4	0.4	2.3
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0	0	0	0.3	0.3	0	0	0	0	0.6

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

6.5

Valor final título II

25,50%

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I

39,94%

Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II

25,50%

Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)

65,44% ✓

Origen: Enfermedad

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 29/06/2017

Fecha declaratoria: 10/03/2023

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Fecha de estructuración 06/29/2017 corresponde a Historia Clínica-Dx: Trombosis arterial humeral izquierda miembro izquierdo-Anestesiólogo hallazgos por necrosis seca en antebrazo izquierdo hasta tercio proximal profunda sangrado únicamente por colaterales aseptias + antisepsia colocación de campos quirúrgicos se realiza por vía 1, abordaje para amputación a nivel de antebrazo izquierdo, se realiza 2 cm proximal de borde necrótico de la piel disección por planos hasta corte de hueso a nivel del tercio proximal con sierra de gigli en radio y cubito extracción de espécimen de amputación para patología, se realiza identificación de nervio radial cubital y mediano, neurolisis tracción y corte con bisturí frío, se cierra panó muscular de la amputación por vía 2, se diseñan colgajos compuestos fascicutaños se verifica sierre sin tensión se avanza colgajos y se fija con puntos separados, sierre de piel con puntos separados, no complicaciones se cubre con apósitos estériles y vendajes elástico sin tensión, se logra conservar el codo, además se dejó planos profundos contráctil y sangrante y celular subcutáneo sangrante-DxI775 Necrosis Arterial

Nivel de pérdida: Invalidez

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bolívar

Calificado: Rosario María Castilla Martínez

Dictamen:04202300456

Página 4 de 5

Ayuda de terceros para ABC y AVD: Si

Ayuda de terceros para toma de decisiones:
No aplica

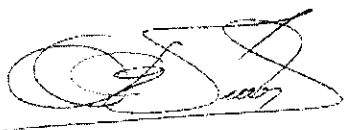
Requiere de dispositivos de apoyo: Si

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

Enfermedad degenerativa: Si

Enfermedad progresiva: Si

8. Grupo calificador



Antonio Berrio Puello
Médico ponente
Medico especialista en salud
ocupacional



Judith Elvira Tafur Santis
Medico especialista en salud
ocupacional

Firmado Digitalmente



Jacqueline Silvera Dagis
Fisioterapeuta
1.457 RE 08-359-02-11-03-02
Firmado Digitalmente

JUNTA REGIONAL
DE CALIFICACION
DE INVALIDEZ
BOLÍVAR



JUNTA REGIONAL
DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ
BOLÍVAR

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE
INVALIDEZ DE BOLÍVAR

República de Colombia

Abril 17, 2023

Rosario María Castilla Martinez

Rosario María Castilla Martinez

Calle Giraldot Cll 53 K 35 - 69

- 3114068568

Arjona Bolívar

0402202300469

REF: NOTIFICACIÓN PERSONAL DE DICTAMEN

En conformidad con lo estipulado en el Art. 41 del Decreto 1352 de 2013, en la fecha 17/04/2023, se notifica personalmente el dictamen de calificación número 04202300456, emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bolívar en la audiencia del día 10/03/2023, relacionando el afiliado que a continuación se enuncia:

NOMBRE	ID	ENTIDAD REMITENTE
Rosario María Castilla Martinez	30764113	Rosario María Castilla Martinez

Se firma la presente acta como constancia de que se le hizo la notificación hoy Abril 17, 2023

Notificado,

C.C: 30764113

Notificador,

C.C:


28138797