

EJECUTIVO  
DEMANDANTE: EFREN ROCI MOSQUERA B.  
DEMANDADO: COLPENSIONES Y OTRO.  
RADICACION: 2017-00686-00  
LMGT.

**SECRETARIA.** A despacho de la señora Juez, el presente proceso pendiente de poner en conocimiento Dictamen de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca. Sírvase proveer. Santiago de Cali, 17 de Junio de 2020

  
**IVANA ORTEGA NOGUERA**  
La Secretaria

**REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO**



**JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTIAGO DE CALI VALLE**

**AUTO INTERLOCUTORIO N°415**

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>RADICACION</b> | 76001-31-05-003-2017-00686-00                                |
| <b>DEMANDANTE</b> | EFREN ROCI MOSQUERA BELALCAZAR                               |
| <b>DEMANDADO</b>  | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES Y OTRO |
| <b>PROCESO</b>    | ORDINARIO  |

Santiago de Cali, Diecisiete (17) de Junio de dos mil Veinte (2020)

Atendiendo la constancia secretarial, se tiene que la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, remitió dictamen del Demandante EFREN ROCI MOSQUERA BELALCAZAR, por lo cual se hace necesario poner en conocimiento de las partes.

En tal virtud el juzgado,

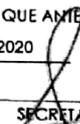
**DISPONE:**

**PONER EN CONOCIMIENTO** de las partes el Dictamen del demandante EFREN ROCI MOSQUERA BELALCAZAR identificado con la cédula de ciudadanía No.18.461.707, allegado por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca,

**NOTIFIQUESE**

La Juez,

  
**YENNY LORENA IDROBO LUNA**

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
  
**JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI  
ESTADO**  
LA PROVIDENCIA QUE ANTECEDE SE NOTIFICO HOY  
18 DE JUNIO DE 2020 EN EL ESTADO No. 037  
  
**SECRETARIA**



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

| 1. Información general del dictamen  |   |   |
|--|---|---|
| Fecha de dictamen: 24/04/2020  | Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)          | Nº Dictamen: 18461707 - 2040  |
| Instancia actual: No aplica  | Nombre solicitante: JUZGADO 3 LABORAL DEL CTO DE CALI | Identificación: NIT   |
| Tipo solicitante: Rama judicial  | Ciudad:   | Dirección: PALACIO DE JUSTICIA PEDRO ELIAS SERRANO PISO 8 CALI          |
| Teléfono:  |   |   |
| Correo electrónico:  |   |   |
| 2. Información general de la entidad calificadora                                |   |   |
| Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2 | Identificación: 805.012.111-1                         | Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca) |
| Teléfono: 5531020  | Correo electrónico: jrcivalle@emcali.net.co           | Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca                              |
| 3. Datos generales de la persona calificada                                      |   |   |
| Nombres y apellidos: EFREN ROCI MOSQUERA BELALCAZAR                              | Identificación: CC - 18461707 - QUIMBAYA              | Dirección: CARRERA 3 No. 10-65 OFIC 1102                                |
| Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca                                       | Teléfonos: - 3177108959-3006185689                    | Fecha nacimiento: 11/04/1959  |
| Lugar: Cajibío - Cauca   | Edad: 61 año(s) 0 mes(es)                             | Genero: Masculino   |
| Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa                  | Estado civil: Divorciado (Separado)                   | Escolaridad: Preescolar   |
| Correo electrónico:  | Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)           | EPS: SOS EPS  |
| AFP: Colpensiones  | ARL:  | Compañía de seguros:  |
| 4. Antecedentes laborales del calificado   |   |   |
| Tipo vinculación: Dependiente  | Trabajo/Empleo: AUXILIAR DE BODEGA                    | Ocupación: Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes |
| Código CIUO: 9629  | Actividad económica:                                  | Dirección: CALLE 21 No. 33B-32  |
| Empresa: INDUSTRIAS ALIMENTICIAS EMBAJADOR S.A.                                  | Identificación: NIT -                                 | Fecha ingreso:  |
| Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca                                       | Teléfono:   |   |
| Antigüedad: 20 Años  |   |   |
| Descripción de los cargos desempeñados y duración:                               |   |   |



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

**Relación de documentos**

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

**Información clínica y conceptos**

**Resumen del caso:**

Remitido (a) por JUZGADO 3 LABORAL DE CALI para determinar la calificación de PCL. "...PRIMERO: RELEVAR a la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, de su designación para en su lugar solicitar a LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA, se sirva valorar al demandante EFRÉN ROCI MOSQUERA, un profesional diferente al que realizó lo primera valoración, a efectos de determinar la pérdida de capacidad laboral, la fecha de estructuración y el origen de la misma respecto a los diagnósticos que padece..."

Demanda: "...Pretensiones: PRIMERA: Que se declare que el Señor EFRÉN ROCI MOSQUERA BELALCÁZAR, tiene derecho a la pensión de invalidez de origen común desde 02 de abril de 2014 fecha en la que se agudizaron las patologías causantes de su incapacidad o desde la fecha que se pruebe en el proceso. SEGUNDA: Como consecuencia de la anterior declaración se ordene dejar sin

efecto y validez el dictamen No. 18461707-16216 del 03/11/2016 proferido por la JUNTA NACIONAL DE INVALIDEZ. TERCERO: Como consecuencia de la anterior declaración, se le ordene a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez que emita un nuevo dictamen sobre el grado

de pérdida de capacidad laboral y la fecha de estructuración de las enfermedades que aqueja el señor EFRÉN ROCI MOSQUERA BELALCÁZAR, acordes con el concepto determinado por el Perito Profesional de Medicina Laboral asignado.

CUARTO: se condene a COLPENSIONES al reconocimiento y pago de la pensión de invalidez de origen común al señor EFRÉN ROCI MOSQUERA BELALCÁZAR desde la fecha de estructuración. QUINTO: Que se condene a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES a reconocer y pagar los intereses moratorios del artículo 141 de la ley 100 de 1993. SEXTO: Qué se condene a COLPENSIONES y a la JUNTA NACIONAL DE INVALIDEZ, al pago de las costas y agencias en derecho que genere el proceso..."

Diagnóstico (s) actual (es) motivo de calificación: (I10X) HIPERTENSIÓN ESENCIAL PRIMARIA, (M751) SÍNDROME DE MANGUITO ROTADOR, (G560) SÍNDROME DE TÚNEL DEL CARPO DERECHO, (K800) COLECISTECTOMÍA, (N40X) PROSTATECTOMÍA, (I255) CARDIOMIOPATÍA HIPERTENSIVA E ISQUÉMICA, (H543) DISMINUCIÓN DE AGUDEZA VISUAL BILATERAL, (F528) DISFUNCIÓN ERÉCTIL

**Antecedentes laborales:**

INDUSTRIAS ALIMENTICIAS EMBAJADOR SA – AUXILIAR DE BODEGA – 20 AÑOS

**Datos Personales:**

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: EFRÉN ROCI MOSQUERA BELALCAZAR

Dictamen: 18461707 - 2040

Página 2 de 10



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



Edad: 61 AÑOS  
Género: MASCULINO  
Teléfono: 3006185689 (Hija)

Paciente de 60 años, con antecedente de HTA en manejo con enalapril y metoprolol, le realizaron colecistectomía y prostatectomía que derivó en disfunción eréctil. Adicionalmente presenta cardiopatía hipertensiva isquémica con FEVI del 55%, enfermedad coronaria + CTC + Stent. Síndrome de manguito rotador y epicondilitis lateral, ortopedia le ha realizado manejo quirúrgico en varias ocasiones y síndrome de túnel del carpo derecho. Valoración por oftalmología con AV CC OD 20 /40, OI 20/25.

Calificado por la JRCI el 28/05/2014, mediante dictamen No. 30030514, por el diagnóstico de síndrome de manguito rotatorio bilateral de origen enfermedad común, PCL 27.51% FE: 02/04/2014.

Calificado por la JNCI el 03/11/2016, mediante dictamen No. 18461707-16216 calificado por los diagnósticos de síndrome de manguito rotatorio bilateral y síndrome de túnel del carpo bilateral de origen enfermedad común. PCL 32.99%, FE 21/01 /2016.

Calificación realizada por EPS SOS el 23/04/2019, por los diagnósticos de hipertensión esencial primaria, síndrome de manguito rotador bilateral, disfunción eréctil, episodio depresivo moderado, degeneración de la mácula y del polo posterior del ojo bilateral, otras degeneraciones del disco cervical, otras artrosis especificadas (acromioclavicular bilateral) de origen enfermedad común, Título I 22.65%, Título II 19.90%, PCL total 42.55%, FE: 22/04/2019.

Aporta y se revisa HC, de donde - por cuestiones de espacio en el formato de Dictamen - solo se transcriben los exámenes e interconsultas más relevantes:

**Resumen de información clínica:**

Medicina general 27/04/2018: "EF: Paciente con marcada limitación funcional de hombros, dolor a la movilización, dolor a la palpación de epicóndilo bilateral de codos, no se puede realizar Phalen por limitación de hombros, Tinnel derecho positivo. Análisis: Paciente con hc anotada, tiene pendiente valoración por ortopedista, CI de dolor y cirujano de mano, por solicitud de Colpensiones se remite de nuevo al ortopedista prioritariamente. Dx: síndrome de manguito rotador, síndrome de túnel del carpo, epicondilitis lateral."

Medicina general 04/03/2020: "EA: Paciente acudo a cita medina de control, refiere antecedente do manguito rotatorio izquierdo, que requirió manejo quirúrgico realizado el 23.09.2019. control especialidad pera el 11.03.2020. Además, refiere inicio de dolor localizado en región dorso lumbar, de 8 días de evolución, edema, aduce persistencia de dolor en hombro, sin manejo farmacológico. Previamente en manejo con acetaminofén y codeína. Paciente además tiene pendiente revaloración por hiperplasia prostática, prostatectomía en 2018, posterior presencia de disfunción eréctil por lo cual ha estado en control con urología. Paciente refiere que ya tiene valorado por medicina laboral, quien considera necesario reintegro laboral."

Fisioterapia 23/12/2019: "EF: articular de hombro izquierdo flexión 90°, abducción 50, extensión 15°, rotación interna 20°, rotación externa 20°, a la palpación presenta dolor en tendón supraespinoso, dolor en región acromioclavicular, dolor en bíceps braquial cabeza larga, dolor en deltoides, fuerza muscular 3/5, no déficit de la sensibilidad..."

**Conceptos médicos**

Fecha: 02/02/2018

Especialidad: Urología

**Resumen:**

"Paciente a quien hace 5 mces se le realizó prostatectomía abierta mas plastia de cuello vesical acude a control refiere buen chorro miccional no esfuerzo miccional. Niega incontinencia.



**Fecha:** 19/10/2018      **Especialidad:** Urología

**Resumen:**

“Paciente quien consulta por disfunción eréctil, niega síntomas urinarios antecedente de prostatectomía abierta hace 1 año. EF: abdomen blando no doloroso, no palpo masas, no palpo globo vesical, no palpo lesiones en pene, testículos y epidídimo, ok tr próstata plana. Dx: otros trastornos especificados de los órganos genitales masculinos.”

**Fecha:** 21/01/2020      **Especialidad:** Optometría

**Resumen:**

“AV OD: 20/40, OI: 20/25.”

**Fecha:** 05/02/2020      **Especialidad:** Ortopedia

**Resumen:**

“Análisis: Pacte quien trae resonancia magnética de hombro izquierdo para evaluar que muestra cambios inflamatorios en la señal del supraespinoso sin desgarro, resto de manguito rotador normal sinovitis de la porción larga del bíceps sin ruptura, bursitis subacromiosubdeltoidea. Pacte con tendinopatía inflamatoria del supraespinoso de la porción larga del bíceps y bursitis subacromiosubdeltoidea, el pacte se beneficiaría de infiltración en hombro izquierdo para disminuir inflamación y dolor, se envía a valoración por clínica del dolor.”

**Pruebas específicas**

**Fecha:** 26/01/2019      **Nombre de la prueba:** Ecocardiograma transtorácico

**Resumen:**

“Conclusión: cardiopatía hipertensiva e isquémica, con hipertrofia de grado moderado concéntrico no obstructiva con los trastornos de la contractilidad anteriormente mencionados, FEVI 55 % regla biplano de discos, Simpson modificada. Disfunción diastólica de la relajación del Tipo I. Ventrículo derecho con volúmenes y diámetros conservados, sin signos directos que sugieran hipertensión pulmonar moderada, con psap 24 mmhg. Vena cava inferior y tributarias de tamaño conservado con colapso inspiratorio normal. Arteria pulmonar, tronco y ramas confluentes normales. No se observan masas, trombos o vegetaciones intracavitarias. Interfase pericárdica normal. Strain longitudinal global (SLG) disminuido.”

**Fecha:** 18/03/2019      **Nombre de la prueba:** Prueba de esfuerzo

**Resumen:**

“Conclusión: negativa para inducción de isquemia miocárdica.”

**Fecha:** 18/03/2019      **Nombre de la prueba:** Perfusión miocárdica con stress farmacológico

**Resumen:**



“Opinión: 1. estudio de perfusión miocárdica con evidencia de leve isquemia aguda de la pared inferolateral del ventrículo izquierdo, desencadenada por el stress farmacológico. 2. fracción de eyección del ventrículo izquierdo en el stress farmacológico del 54%, con volúmenes sistodiastolicos preservados. 3. el territorio comprometido en la isquemia aguda, correspondería a los afluentes de la arteria coronaria derecha y/o circunfleja, cuantificándose un miocardio en riesgo del 10%.”

**Fecha:** 08/11/2019      **Nombre de la prueba:** EMG miembros superiores

**Resumen:**

“Neuroconducciones motoras de nervio mediano y ulnar bilateral normales. Neuroconducciones sensitivas de nervio mediano y ulnar bilateral, encontrando prolongación de la latencia en el mediano derecho, amplitud normal y velocidad de conducción disminuida. Ulnar bilateral y mediano izquierdo, normales. Estudio anormal con evidencia electrofisiológica de neuropatía segmentaria de nervio mediano derecho a nivel de muñeca, con compromiso desmielinizante. No evidencia de lesión axonal. Estudio compatible con síndrome del túnel del carpo leve derecho.”

**Fecha:** 18/11/2019      **Nombre de la prueba:** Ecografía hombro derecho

**Resumen:**

“Conclusión: moderada periartrosis acromioclavicular asociado a fenómenos degenerativos. Tendinopatía crónica del supraespinoso. Evidenciando un área de desgarró de espesor parcial en el área pre-insercional.”

**Fecha:** 26/01/2020      **Nombre de la prueba:** RNM hombro izquierdo

**Resumen:**

“Conclusión: Tendinosis del supraespinoso sin signos de ruptura. Tenosinovitis del bíceps. Bursitis subacromiosubdeltoidea.”

**Concepto de rehabilitación**

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

**Fecha:** 02/04/2020      **Especialidad:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

**Valoración Terapeuta Ocupacional Se Realiza Video Llamada Por Pandemia (Coronavirus), Previa Autorización Del Paciente:**

Paciente de 61 años con antecedente de hipertensión esencial primaria, síndrome de manguito rotador, síndrome de túnel del carpo derecho, colecistectomía, prostatectomía, cardiomiopatía hipertensiva e isquémica, independiente en ABC-AVD, orientado. Presenta movimientos de hombro disminuidos dolorosos. Movimientos de muñecas y dedos conservados, dolorosos, refiere disestesias, fuerza muscular 4/5, dominancia derecha. Refiere que para el control de la hipertensión toma enalapril, amlodipino, hidroclorotiazida y aspirina. Indica disfunción eréctil.

**Rol Laboral:**

Se desempeñó como jefe de producción durante 6 años, luego como vendedor durante 8 años, posteriormente le realizaron traslado a la ciudad de Cali como auxiliar de bodega durante 4 años, realizando actividades de separar pedidos, alistar

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

**Calificado:** EFREN ROCI MOSQUERA BELALCAZAR

**Dictamen:** 18461707 - 2040



mercancías, firmar inventarios. Refiere que permaneció incapacitado desde el 2015 hasta el 13 de marzo del 2020. Actualmente indica que se reintegró a laborar como vendedor de mostrador durante 11 días, refiere que se encuentra en casa por motivo de la pandemia.

Económicamente indica que no fue remunerada su incapacidad, depende de la hija.

Presenta dificultad en la manipulación de peso, realizar actividades manuales y bimanuales, al realizar alcances por encima de la horizontal, para manipular los cubiertos, anteriormente manejaba carro, moto y bicicleta, vive en casa de la hija, tiene un gato de mascotas, se desplaza en taxi, se le dificulta utilizar el servicio del MIO.

Estado civil separado, vive en compañía de una hija de 37 años y los nietos. Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Escolaridad: Tercero de primaria.

**Fecha:** 21/04/2020 **Especialidad:** MEDICÓ PONENTE

SE EXPLICA SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE LEE Y ACEPTA. FIRMA Y SE TOMA HUELLA DACTILAR.

AL EXAMEN FISICO: Ante la contingencia sanitaria actual en el País (COVID-19), se realiza valoración por Video llamada. Ambulatorio, orientado en TLP, paciente refiere dolor en hombros, codos y muñecas, Ama de hombros limitados por dolor, no atrofia, no edema, refiere dolor en región lumbar, con limitación a la flexión de columna en rangos extremos, refiere presentar goteo y disfunción eréctil.

#### **Fundamentos de derecho:**

**Manual Único De Calificación De Invalidez - Decreto 1507 De 2014.**

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

Ponderación

Título Primero. Valoración de las deficiencias 50%

Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales 50%

**Cálculo del Valor Final de la Deficiencia:** El valor final de la deficiencia Será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.) + Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) + Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años)

#### **Otros Fundamentos De Derecho**

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, Artículo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifico el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.



- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

**Análisis y conclusiones:**

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

La Sala dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada en la carpeta y la valoración practicada, analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

**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                  | Origen           |
|--------|---|---|------------------|
| K800   | Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda                                  | COLECISTECTOMÍA                         | Enfermedad común |
| I255   | Cardiomiopatía isquémica  | CARDIOMIOPATÍA HIPERTENSIVA E ISQUÉMICA | Enfermedad común |
| H543   | Disminución indeterminada de la agudeza visual en ambos ojos                          |   | Enfermedad común |
| N40X   | Hiperplasia de la próstata  | PROSTATECTOMÍA                          | Enfermedad común |
| I10X   | Hipertensión esencial (primaria)  |   | Enfermedad común |
| F528   | Otras disfunciones sexuales, no ocasionadas por trastorno ni por enfermedad orgánicas | DISFUNCIÓN ERECTIL                      | Enfermedad común |
| M751   | Síndrome de manguito rotatorio  |   | Enfermedad común |
| G560   | Síndrome del túnel carpiano   | DERECHO                                 | Enfermedad común |

**Deficiencias**

| Deficiencia                     | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total         |
|---------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|---------------|
| Cardiomiopatía hipertensiva/HTA | 2        | 2.6   | 2   | 2    |      | NA   | 32,00% |     | 32,00%        |
| <b>Valor combinado</b>          |          |       |     |      |      |      |        |     | <b>32,00%</b> |

| Deficiencia                                   | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|---|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|-------|
| Deficiencias por enfermedad del tracto biliar | 4        | 4.11  | 1   | 0    | NA   | NA   | 1,00% |     | 1,00% |

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: EFREN ROCI MOSQUERA BELALCAZAR

Dictamen: 18461707 - 2040

Página 7 de 10

Valor combinado 1,00%

| Deficiencia   | Capitulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total  |
|---|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|--------|
| Deficiencias por enfermedad de la próstata y de las vesículas seminales | 5        | 5.9   | 3   |      | NA   | NA   | 18,00% |     | 18,00% |

Valor combinado 18,00%

| Deficiencia                    | Capitulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|--------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|-------|
| Deficiencia por agudeza visual | 11       | 11.1  | NA  | NA   | NA   | NA   | 7,00% |     | 7,00% |

Valor combinado 7,00%

| Deficiencia  | Capitulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total  |
|--|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|--------|
| Deficiencia por disfunción sexual por causa neurogénica  | 12       | 12.4  | 3   | NA   | NA   | NA   | 15,00% |     | 15,00% |
| Neuropatía por atrapamiento (Mediano por debajo del antebrazo (síndrome túnel carpiano)) Derecha | 12       | 12.14 | 1   | 1    | NA   | NA   | 6,80%  |     | 6,80%  |

Valor combinado 20,78%

| Deficiencia  | Capitulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total  |
|--|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|--------|
| Deficiencia por alteración de miembro superior izquierdo | 14       | 14.5  | NA  | NA   | NA   | NA   | 10,00% |     | 10,00% |

Valor combinado 10,00%

| Capítulo  | Valor deficiencia |
|---|-------------------|
| Capítulo 2. Deficiencias por alteraciones del sistema cardiovascular.                 | 32,00%            |
| Capítulo 4. Deficiencias por alteración del sistema digestivo.                        | 1,00%             |
| Capítulo 5. Deficiencias del sistema urinario y reproductor.                          | 18,00%            |
| Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.                        | 7,00%             |
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.                  | 20,78%            |
| Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores. | 10,00%            |

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar 63,40%

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.

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

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

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5 31,70%

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

**Rol laboral**

Restricciones del rol laboral 10



|  |               |
|--|---------------|
| Restricciones autosuficiencia económica                              | 2             |
| Restricciones en función de la edad cronológica                      | 2.5           |
| <b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b> | <b>14,50%</b> |

**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 | d116-d115 | d150 | d163  | d166  | d170 | d172 | d175-d177 | d1751 |       |
|    |  | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |
| 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  |       |
|    |  | 0.2  | 0    | 0.2       | 0.2  | 0.2   | 0     | 0    | 0    | 0.2       | 0.3   | 1.3   |
| 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 |       |
|    |  | 0.2  | 0.2  | 0.2       | 0.2  | 0.2   | 0.2   | 0    | 0    | 0.2       | 0.3   | 1.7   |
| 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 |       |
|    |  | 0.2  | 0.2  | 0.2       | 0.2  | 0.2   | 0.2   | 0.2  | 0.2  | 0.2       | 0     | 1.8   |

**Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)** **4.8**

**Valor final título II** **19,30%**

**7. Concepto final del dictamen pericial**

|  |               |
|--|---------------|
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I                         | 31,70%        |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II | 19,30%        |
| <b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>  | <b>51,00%</b> |

**Origen:** Enfermedad      **Riesgo:** Común      **Fecha de estructuración:** 26/01/2019  
**Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:**

Fecha que corresponde al ecocardiograma que define secuelas por cardiomiopatía hipertensiva isquémica, porcentaje de mayor ponderación en la calificación.

**Nivel de pérdida:** Invalidez      **Muerte:** No aplica      **Fecha de defunción:**  
**Ayuda de terceros para ABC y AVD:** No aplica      **Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No aplica      **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**



**MinTrabajo**  
República de Colombia

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



Alba Liliana Silva De Roa  
Médico ponente  
Miembro Principal Sala 2  
RM 9808/83

Lilian Patricia Posso Rosero  
Terapeuta Ocupacional  
Miembro Principal Sala 2  
RG 3425/97

Judith Eufemia del Socorro Pardo  
Herrera  
Medico Laboral  
Miembro Principal Sala 2  
RM 10146/84

Entidad calificadoras: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: EFREN ROCI MOSQUERA BELALCAZAR

Dictamen: 18461707 - 2040

Página 10 de 10