

| | | | |
|---|-------------------------------|---|----------------------------------|
|  Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander | OFICIO DE NOTIFICACIÓN | | Código: NOT-FO-11 |
| | | | Versión: 01 |
| | | | Fecha: 1 de julio de 2020 |
| Elaboró: Coordinador del Sistema | | Aprobó: Directora Administrativa y Financiera | |

Bucaramanga, 19 de abril de 2021

OFICIO:6460

Señores
 JUZGADO 2 CIVIL DEL SOCORRO
 ATT JOSE ANTONIO RUEDA ROMERO
 SOCORRO

Ref.: Notificación Dictamen 767/2021
 FABIO DIAZ TRUJILLO CC 83088272
 Número de Expediente 625
 Fecha de Audiencia 16 de abril de 2021

REF.RAD 2020-00071-00

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.5.1.39. párrafo del decreto 1072 de 2015, en forma comedida me permito remitir a ese Despacho el dictamen número 767 expedido por esta Junta en audiencia del 16 de abril de 2021.

Se anexa copia del dictamen.

Cordial saludo,


ELVA SANTAMARIA SANCHEZ
 Directora Administrativa y Financiera

Carrera 37 44-74 Cabecera Teléfono 6577195 Bucaramanga
 Correo electrónico juntasantander@hotmail.com
 Página Web www.jrci.com.co



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

1. Información general del dictamen

| | | |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|
| Fecha de dictamen: 16/04/2021 | Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014) | Nº Dictamen: 83088272 - 767 |
| Instancia actual: No aplica | | |
| Tipo solicitante: | Nombre solicitante: JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DEL SOCORRO | Identificación: NIT |
| Teléfono: | Ciudad: El socorro - | Dirección: |
| Correo electrónico: | | |

2. Información general de la entidad calificadora

| | | |
|---|---|---|
| Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander | Identificación: 804.000.705-0 | Dirección: Carrera 37 # 44-74 Cabecera |
| Teléfono: 6576094 / 6577195 | Correo electrónico: juntasantander@hotmail.com | Ciudad: Bucaramanga - Santander |

3. Datos generales de la persona calificada

| | | |
|--|--------------------------------------|---|
| Nombres y apellidos: Fabio Diaz Trujillo | Identificación: CC - 83088272 | Dirección: Carrera 5 # 9-40 Barrio Jardines Del Recuerdo |
| Ciudad: Oiba - Santander | Teléfonos: - 3223044655 | Fecha nacimiento: 28/10/1969 |
| Lugar: | Edad: 51 año(s) 5 mes(es) | Genero: Masculino |
| Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa | Estado civil: Unión Libre | Escolaridad: Básica secundaria |
| Correo electrónico: dfdcorredor212@gmail.com | Tipo usuario SGSS: Subsidiado | EPS: Nueva EPS |
| AFP: | ARL: | Compañía de seguros: |

4. Antecedentes laborales del calificado

No aplica

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Paciente de 51 años de edad, remitido por Juzgado Segundo Civil del Circuito – Socorro, quien solicita "(...) practique de un dictamen pericial por parte de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander, para que, con base en las copias de la historia clínica allegadas al proceso y la comparecencia personal del demandante, determine el grado o porcentaje de perdida de la capacidad laboral del señor FABIO DIAZ TRUJILLO".

Resumen de información clínica:

Se valora paciente procedente de Oiba Santander, refiere en la consulta que el 27 de enero de 2019, se movilizaba en motocicleta en calidad de conductor, colisiona con obstáculo en vía publica sin iluminación, según refiere el mismo, atención

de urgencias en el hospital Manuela Beltrán del municipio del Socorro Santander, donde le diagnostican. "Fractura del primer metacarpiano mano derecha", es intervenido quirúrgicamente al día siguiente, donde le realizan reducción de fractura con material de osteosíntesis, posterior retiro del mismo el 15 de mayo de 2020, manejo de rehabilitación y agrega en la valoración no tener manejos pendientes por parte de médicos tratantes.

27 de enero de 2019: Urgencias; Hospital Universitario Manuela Beltrán, socorro Santander: "paciente masculino de 49 años quien consulta a urgencias pro cuadro clínico de aproximadamente 3 horas de evolución consistente en accidente de tránsito en calidad de motociclista, sufriendo golpe contundente en hemi cuerpo derecho, al examen físico paciente alerta, orientado, afebril, en aceptables condiciones generales, se ordena reducción de fractura abierta mas osteosíntesis de primer metacarpiano, se deja sin vía oral y se cita paciente para procedimiento quirúrgico el día de mañana 6 am, se explican riesgos y complicaciones de procedimiento paciente refiere entender y aceptar".

Conceptos médicos

Fecha: 27/01/2019 **Especialidad:** Ortopedia; Dr. John Fonseca

Resumen:

"paciente masculino de 49 años quien consulta p a urgencias por cuadro clínico de aproximadamente 3 horas de evolución consistente en accidente de tránsito en calidad de motociclista, sufriendo golpe contundente hemicuerpo derecho, al examen físico paciente alerta, orientado, afebril, en aceptables condiciones generales".

Pruebas específicas

Fecha: 28/01/2019 **Nombre de la prueba:** Rx de mano

Resumen:

se identifica trazo de fractura en la base del primer metacarpiano la cual se encuentra con placa y tornillos sin dato de migración o aflojamiento".

Fecha: 28/01/2019 **Nombre de la prueba:** Rx dedos de la mano

Resumen:

"se identifican trazos de la base del primer metacarpiano la cual se encuentra fijada con placa y tornillos sin datos de migración o aflojamiento".

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 12/04/2021 **Especialidad:** PSICOLOGÍA (JRCIS)

Teniendo en cuenta las deficiencias establecidas en valoración médica, la revisión de los soportes aportados en el expediente y los datos obtenidos en la entrevista de valoración interdisciplinaria. Se encuentra evaluado de 51 años de edad, procedente del municipio de Oiba, quien acude por sus propios medios, dominancia derecha, excluye mano derecha al realizar la manipulación de paquete con documentos. Se observa alerta, sin alteraciones en la orientación auto y alopsíquica, ánimo modulado, preocupación situacional, sin evidencia aparente de alteraciones cognitivas, de la sensopercepción, juicio o raciocinio. Refiere laboraba como guarda de seguridad en área de atención de público, afirma fue reintegrado su oficio durante 15 días y señala fue despedido al término de un periodo de incapacidad médica. Describe relación de pareja estable , con 4 hijos dos de ellos a cargo. Su oficio implica porte de armas y sortear situaciones de reacción en caso de situaciones amenazantes. Se considera dificultad para realizar agarre a mano llena con impresión de fuerza. La pinza pulgar índice se logra con baja tolerancia a una actividad sostenida (escribir minuta o textos). Menciona dolor tipo corrientazo al roce incidental. compensa con mano izquierda con habilidad limitada en tareas que impliquen precisión. Refiere habitualmente conducía motocicleta como medio de transporte entre municipios, actualmente afirma solo tolera trayectos cortos.

Otros conceptos técnicos:

ROL LABORAL Y OCUPACIONAL: Previa revisión de la documentación aportada, valoración, entrevista y determinación de deficiencia calificable se concluye rol laboral recortado teniendo como referencia el trabajo habitual de GUARDA DE SEGURIDAD, autosuficiencia económica reajustada y restricción propia de la edad. Además, se identifican dificultades leves que generan menor eficiencia en el desempeño de la tarea en áreas ocupacionales de movilidad, cuidado personal y vida doméstica. Ver valoración cuantitativa en registro correspondiente.

Fundamentos de derecho:

Ley 100 de 1993, Decreto 2463/01, Decreto Ley 019/12 Decreto 1507/14 Ley 1562/12 Decreto 1072/2015 Decreto 1477/2014

Análisis y conclusiones:

No se anexa más historia clínica, se indaga el día de la valoración y el paciente indica no tener más información para suministrar a la sala y agrega no tener manejos pendientes por parte de médicos tratantes.

Hallazgos al examen físico a la inspección dedo pulgar mano derecha dominante a la inspección, cicatriz en la región metacarpofalángica de 4 cm en buen estado, ABD 3 CM, ADD 4 cm, restricción de movimiento por dolor, secuelas ajustadas al decreto 1507 de 2014:

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 |
|--------|----------------------------------|------------------------|-------|-----------|
| S622 | Fractura del primer metacarpiano | Derecho | | No aplica |

Deficiencias

| Deficiencia | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|---|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|--------------|
| Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia | 14 | 14.1 | NA | NA | NA | NA | 8,30% | | 8,30% |
| Valor combinado | | | | | | | | | 8,30% |

| Capítulo | Valor deficiencia |
|---|-------------------|
| Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores. | 8,30% |

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar **8,30%**

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 **4,15%**

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

Rol laboral

| | |
|--|--------------|
| Restricciones del rol laboral | 5 |
| Restricciones autosuficiencia económica | 1 |
| Restricciones en función de la edad cronológica | 2 |
| Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%) | 8,00% |

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 | 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 | 0 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0.1 | 0.1 | 0.5 |
| 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 | 0.1 | 0 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0.5 |
| 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 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0.5 |

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) 1.5

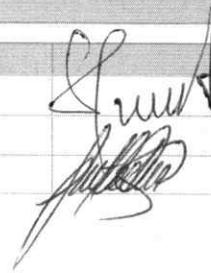
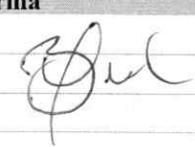
Valor final título II 9,50%

7. Concepto final del dictamen pericial

| | |
|--|---------------|
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I | 4,15% |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II | 9,50% |
| Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II) | 13,65% |

| | | |
|---|---|---|
| Origen: No aplica | Riesgo: No aplica | Fecha de estructuración: |
| Sustentación fecha estructuración y otras observaciones: | | |
| 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: 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

| Profesión | Nombre | Firma |
|--------------------|-----------------------------|---|
| Médico Calificador | Sergio Eduardo Ayala Moreno |  |
| Médico Calificador | Myriam Barbosa Zarate |  |
| Psicóloga | Jeannette Duran Salazar | |