NOTIFICACIÓN DE DICTÁMENES AUDIENCIA 07 DE FEBRERO DEL 2023.

Juridica Junta de Calificación del Magdalena <juridica@juntamagdalena.co>

Mié 8/02/2023 3:52 PM

Para: Juzgado 01 Laboral Circuito - Cesar - Valledupar <j01lcvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: cantillojose565@gmail.com <cantillojose565@gmail.com>

1 archivos adjuntos (258 KB)

Jose Daniel Cantillo De La Rosa - Calificación perdida capacidad laboral y ocupacional.pdf;

Santa Marta, 08 de febrero de 2023

Señor(a):
JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DEL DISTRITO JUDICIAL DE VALLEDUPAR
CORREO: j01lcvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

RADICADO: 20001-05-31-001-2021-00132-00
REPARACION DIRECTA
DEMANDANTE: JOSE DANIEL CANTILLO DE LA ROSA
DEMANDADO: HOSPITAL JOSE PADILLA VILLAFAÑE DE AGUACHICA CESAR Y OTROS.

En mi condición de Director Administrativo y Financiero de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena de conformidad a lo dispuesto por el Parágrafo del Artículo 41 del Decreto 1352 de 2013 y el Manual de instrucciones para los funcionamientos de las Juntas; expedido por el Ministerio de Protección Social, por medio de la presente me permito remitirle para su conocimiento y competencia Dictamen No. 08202300231 de Fecha 07 de febrero de 2023, emitido por ésta Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena a nombre de JOSE DANIEL CANTILLO DE LA ROSA, Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.063.955.666, por solicitud de su despacho dentro del proceso de la referencia, para los fines de su notificación respectiva.

En atención para el trámite respectivo.

ANEXO: COPIA DEL DICTAMEN.

CORDIALMENTE,

CRISTO RAFAEL SANCHEZ ACOSTA
Director Administrativo y Financiero de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena.

Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena

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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 07/02/2023	**Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014)	**Nº Dictamen:** 08202300231
Tipo de calificación: Dictamen pericial		
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: Rama judicial	**Nombre solicitante:** JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DISTRITO JUDICIAL DE VALLEDUPAR	**Identificación:** NIT
Teléfono: 5801450	**Ciudad:** Valledupar - Cesar	**Dirección:** CALLE 15 CARRERA 5 ESQUINA PISO 3
Correo eletrónico: jo1lcupar@cendoj.ramajudicial.gov.co		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena	**Identificación:** 819.001.283-3	**Dirección:** CARRERA 16 No. 25-07 BARRIO ALCAZARES
Teléfono: 4301053 - 3008662909	**Correo electrónico:**	**Ciudad:** Santa marta - Magdalena

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Jose Daniel Cantillo De La Rosa	**Identificación:** CC - 1063955666 - Bosconia	**Dirección:** Calle 18 No 24-71 Barrio San Francisco
Ciudad: Bosconia - Cesar	**Teléfonos:** 3148316608 - 3117563854	**Fecha nacimiento:** 01/01/1990
Lugar: Bosconia - Cesar	**Edad:** 33 año(s) 1 mes(es)	**Genero:** Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa	**Estado civil:** Unión Libre	**Escolaridad:** Básica secundaria
Correo electrónico: cantillojose565@gmail.com	**Tipo usuario SGSS:** Subsidiado	**EPS:** Cajacopi Eps
AFP:	**ARL:**	**Compañía de seguros:**

4. Antecedentes laborales del calificado

No aplica

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.
- Certificación o constancia del estado de rehabilitación integral o de su culminación o la no procedencia de la misma antes de los quinientos cuarenta (540) días de presentado u ocurrido el accidente o diagnosticada la enfermedad.
- 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 porparte 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 él que hubiese lugar.

- Comprobante pago de honorarios

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

El Juzgado Primero Laboral del Circuito de Valledupar, anota: "…adelante la valoración del señor **JOSE DANIEL CANTILLO DE LA ROSA** identificado con C.C. No. 1.063.955.666 y determine el grado de pérdida de capacidad laboral del demandante, la fecha de estructuración…".

Resumen de información clínica:

Medicina general 03-04-2018. Paciente que viene por lumbalgia del lado derecho, que se irradia hacia pierna ipsilateral, no más síntomas. Dx: Lumbago no especificado, infección de vías urinarias sitio no especificado. Folios 7-8.

Medicina general 18-02-2020. Paciente con cuadro de 12 horas de evolución consistente por dolor de moderada intensidad en región lumbar irradiado a pierna derecha. Dx: Lumbago no especificado, trastorno de disco lumbar y otros con radiculopatía. Folios 34-35.

EMG y NC miembros inferiores 28-02-2020. Conclusión: Estudio normal. Negativo para radiculopatía o neuropatía periférica de los segmentos evaluados. Folios 40-43.

Epicrisis Clínica Regional de Especialistas Sinais Vitais S.A.S. Fecha de ingreso 30-06-2020, fecha de egreso 01-07-2020. Paciente maternidad procedente de discopatía en L3-L4-L5 quien ingresa por cuadro clínico de más o menos 2 días de evolución dado por dolor en región lumbosacra de intensidad 9/10 en escalan análoga de dolor, irradiado a región posterior del muslo derecho. Motivo por el cual a esta institución. Dx. Ingreso y egreso: Lumbago con ciática. Folios 44-45bis.

RNM de columna lumbosacra simple 05-10-021. Impresión diagnostica: Discopatía degenerativa multisegmentaria con abombamiento focal central de los ánulos fibrosos de los discos intervertebrales L3-L4 y L4-L5, con fisura de sus fibras más posteriores, contactan el estuche dural y pérdida de la señal de intensidad de sus respectivos núcleos pulposos por deshidratación, y disco prominente focal posterior centro-lateral derecho L5-S1, deshidratado con desgarro anular asociado, contacta la raíz nerviosa S1, derecho proximal, sin modificaciones al comparar con estudio previo existente. Folio 49.

Neurocirugía 22-12-2022. Se trata de paciente de 31 años, con antecedente de lumbalgia crónica desde 2018, cuando presenta lumbociatalgia derecha, que ha aumentado en intensidad, acompañada de parestesias y disestesias. Por lo que realizan estudio de imagen y es referido. Es evaluado con tratamiento y mejoría, por reaparecer sintomatología consulta nuevamente. Dx_ Lumbago con ciática, contractura muscular, compresiones de las raíces y plexos nerviosos en trastornos de los discos intervertebrales (M50-M51+). Folios 50-52.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: En curso

22-12-2022. Dx. Final: Lumbago con ciática, trastorno del disco intervertebral con radiculopatía, contractura muscular lumbar. Secuelas: Limitación funcional por dolor. Elaborado por el Dr. León Jurado, médico neurocirujano. Folio 6.

Valoraciónes del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 01/02/2023 **Especialidad:** Salud Ocupacional

Usuario de 33 años de edad, quien desempeñaba el cargo de operario de barrido y recolección, con historia de lumbalgia de varios años de evolución en manejo conservador. Refiere que se encuentra desempleado, no aguanta estar de pie, lumbalgia con irradiación a miembros inferiores, laboraba con dificultad. Asiste caminando por sus propios medios, marcha en puntas y talones, con limitación funcional leve de columna lumbar.

Fundamentos de derecho:

Ley 962 del 2005, artículo 52, Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Decreto 1477 de 2014. Calificado con el baremo Decreto 1507 de 2014.

Análisis y conclusiones:

En la presente calificación solicitan el grado de pérdida de la capacidad laboral y la fecha de estructuración. Esta Junta considera la secuela discopatía lumbar. Rol laboral: adaptado. Autosuficiencia reajustada. En otras áreas ocupacionales alteraciones leves a moderadas en movilidad, cuidado personal y vida doméstica.

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

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
M544	Lumbago con ciática			No aplica
M511	Trastorno de disco lumbar y otros, con radiculopatía			No aplica

Deficiencias

Deficiencia	Capitulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Lesión de segmentos móviles de la columna lumbar	15	15.3	1	0	1	NA	6,00%		6,00%
								Valor combinado	**6,00%**

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 15. Deficiencias por alteraciones de la columna vertebral y la pelvis.	6,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	**6,00%**

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	**3,00%**

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.	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	
		0.1	0.1	0.2	0	0	0	0.2	0	0.1	0	0.7
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	0	0	0	0	0	0	0.1	0.2	0.3
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	0.2	0	0.2	0.2	0	0	0.6

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	**1.6**
Valor final título II	**13,60%**

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	3,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	13,60%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	**16,60%**

Origen: No aplica **Riesgo:** No aplica **Fecha de estructuración:** 22/12/2022

Fecha declaratoria: 07/02/2023

Sustentanción fecha estructuración y otras observaciones:
Fecha de valoración por neurocirugía, donde determina que la patología requiere seguimiento por esa especialidad.

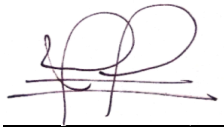
Nivel de perdida: Incapacidad permanente parcial **Muerte:** No aplica **Fecha de defuncíon:**

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:** Si **Enfermedad progresiva:** No aplica

Calificación integral: No aplica **Decisión frente a JRCI:** No aplica

8. Grupo calificador



Firmado digitalmente por Martha Lourdes Linero De la Cruz
Fecha: 2023.02.07 17:47:46 -05'00'

Martha Lourdes Linero De la Cruz
Médico ponente
Médico
2866

Firmado digitalmente por NELLY ORTEGA ANGARITA
Fecha: 2023.02.07 17:55:55 -05'00'

Nelly Ortega Angarita
Sicóloga
04182009

Firmado digitalmente por Marlon Guillermo Bernal Montaño
Fecha: 2023.02.07 18:14:23 -05'00'

Marlon Guillermo Bernal Montaño
Médico
000412