



*Junta Regional de Calificación de Invalidez
De Boyacá
NIT: 9000202806*

JCI-RB-ND No. 01727-23

Tunja, 09 de Junio de 2023

Señor(a):

ABEL OTALORA NIÑO

TELEFONO: 3112029236-3125352865

Correo: gerencia@sicolsas.com

TUNJA

NOTIFICACIÓN DICTAMEN No. 05202300369

Caso: ABEL OTALORA NIÑO C.C. 6760862

El suscrito director administrativo y financiero de la Junta de Calificación de Invalidez Regional Boyacá, certifica que el día **07 de Junio de 2023** la Junta Regional se constituyó en audiencia privada para proferir el **Dictamen N°. 05202300369** correspondiente a ABEL OTALORA NIÑO C.C. 6760862.

Según lo dispuesto en el Artículo 41 del Decreto 1352 del 26 de Junio de 2013 y el Artículo 56 de la Ley 1437 del 2011, una vez recibido el presente correo se da por surtida la Notificación del Dictamen.

De acuerdo a lo establecido en el artículo 1, numeral 3 del decreto 1352 de 2013, la junta regional actúa como perito, y contra el presente dictamen no procede ningún recurso.

Se le hace saber al interesado que en caso de solicitud de aclaración, corrección y/o complementación, se podrán interponer únicamente al correo electrónico notificaciones@juntaregionalboyaca.org en los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de recibido de esta notificación electrónica o recibido de este correo electrónico.

Se anexa el Dictamen.

FECHA DE NOTIFICACIÓN: 09-JUNIO-2023

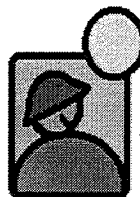
Atentamente,

JORGE LUIS QUINTERO GÓMEZ

Director Administrativo y Financiero

*Calle 47 No 1-44 Barrio Las Quintas - Diagonal Clínica Cancerológica
Teléfono (608) 7431572 - Cel 3153562476*

Tunja - Boyacá



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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 07/06/2023	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 5202300369
Tipo de calificación: Otro		
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: Persona natural	Nombre solicitante: Abel Otalora Niño	Identificación: CC 6760862
Teléfono: - 3112029236-3125352865	Ciudad: Tunja - Boyacá	Dirección: Transv 1 Este No. 66-05 Barrio Los Muiscas
Correo electrónico: gerencia@sicolsas.com		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Boyacá	Identificación: 900.020.280-6	Dirección: Calle 47 No. 1-44
Teléfono: 7431572	Correo electrónico: juntaregionalboyaca@gmail.com	Ciudad: Tunja - Boyacá

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Abel Otalora Niño	Identificación: CC - 6760862 - Tunja	Dirección: Transv 1 Este No. 66-05 Barrio Los Muiscas
Ciudad: Tunja - Boyacá	Teléfonos: - 3112029236-3125352865	Fecha nacimiento: 17/07/1955
Lugar: Cucaita - Boyacá	Edad: 67 año(s) 10 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Adulto mayor	Estado civil: Casado	Escolaridad: Pregrado (Universitaria)
Correo electrónico: gerencia@sicolsas.com	Tipo usuario SGSS:	EPS:
AFP:	ARL:	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

No aplica

Información ocupacional

Persona económicamente no activa

Observaciones: Se encuentra sin vinculación laboral, se encuentra pensionado por vejez desde el año 2017, se desempeñó laboralmente hasta el año 2010, en el cargo como Gerente de Seguro Social por aproximadamente 6 años, termina su vinculación por liquidación del seguro social, antes se desempeñaba como Jefe Financiero del Seguro Social por aproximadamente 1 año y medio, se desempeñó en cargos de nivel directivo por 20 años. Luego de su última vinculación laboral se dedica a finca hasta que por alteraciones de la salud debe abandonar la ocupación. Actualmente los hijos van a la finca, ya no hay producción.

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Hombre de 67 años, quien ha trabajado en varias entidades, la última en el Seguro Social por 7,5 años como Gerente y jefe financiero. Desde el 2017 se encuentra pensionado.

Antecedentes: Patológicos: Extracción de pólipo intestinal sin alteración. Antecedente de sintomatología y tratamiento para nefropatía desde el año 2000. Pendiente otra colonoscopia y las patologías pendientes de calificar en este Dictamen. Cx: extracción de pólipo. Pendiente cateterismo el jueves.

Solicita calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral. PCLO para aportar al Seguro Bancario.

Conceptos médicos**Fecha:** 14/01/2021**Especialidad:** Hospital Pablo Tobón Uribe**Resumen:**

Hospital Pablo Tobón Uribe (14/01/2021): Estudio de vasos abdominales con Doppler: **CONCLUSIÓN:** Estudio normal. Dr Carlos Mario González.

Fecha: 27/02/2022**Especialidad:** Fresenius medical Care Tunja**Resumen:**

Fresenius medical Care Tunja, Unidad Renal (27/02/2022): IDx: N18.5 Enfermedad Renal Grado 5.1. Enfermedad Renal Crónica secundaria a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001)2. HTA (2000)3 Artritis gotosa4 Anemia asociada a ERC8 dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 - TFG estimada el Inicio de diálisis por C-G 5 ml/min, por CKD.EPI 3 ml/min y por MORO 4 ml/min (Cr 1516 mg/dl del 14/12/2020)

Fecha: 01/04/2023**Especialidad:** FRESENIUS MEDICAL CARE**Resumen:**

FRESENIUS MEDICAL CARE, Tunja. Unidad Médico Renal (01/04/2023): BUN elevado, Hiperkalemia demás electrolitos adecuados CH CON HS LEUCOS Y PLAQ normales.

Fecha: 26/04/2023**Especialidad:** Historia Clínica**Resumen:**

26/04/2023: IDx: N185 Enfermedad renal crónica, estadio 5. **PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS CON IDx:1.** Enfermedad Renal Crónica secundarla a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001).2. HTA (2000)3 Artritis gotosa4 Anemia asociada a ERC6 Dependencia de diálisis desde el 14/12/2020 -TFG es llamada al inicio de diálisis por CG 5 ml/min. por CKC-EPI 3 ml/min y por MORO 4 ml/mln (Cr15 .16 mg/dl del 14/12/2020)HEPATITIS C NEGATIVOHEPATITIS B NEGATIVOVACUNACIÓN para hepatitis B con protecciónISAT 22FERRITINA 321PTH: marzo 344 jun 215 sept 303 nov 349 feb 572KTN 1.41Paciente con buena evolución óptimo control ce cifras tensionales peso ajustado al indicado por BCM sin clínica hipervolemia ni bajo gasto con buena tolerancia a las sesiones de hemodiálisis y adecuada adherencia a las mismas.Muestra azoados óptimos con electrolitos que presentan persistencia de hiperkalemia aunque en mejoría con respecto a previos por lo cual se insiste en el retiro de alimentos ricos en potasio para llevar a metas propuestas cifras de hemoglobina en valores óptimos estables por lo cual se mantiene dosis actual tanto de eritropoyetina como de hierro parenteral. Demás parámetros ce perfil en metas y logra dosis correcta de diálisis por lo que no requiere otros ajustes.Paciente con IRC Terminal en soporte crónico de HD tres veces semana. No síntomas urémicos. adecuada tolerancia a la terapia de hemodiálisis.

Fecha: 24/05/2023**Especialidad:** FRESENIUS MEDICAL CARE**Resumen:**

FRESENIUS MEDICAL CARE (24/05/2023): Tunja Unidad Renal. Informe Médico. ERC, 112.0 enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal. DiagnósticoD63.8. Anemia en enfermedades crónicas clasificadas en otra parto anemia en otras enfermedades crónicas clasificadas en otra parte.14/12/2020 E21.1.Hiperparatiroidismo y otros trastornos de la glándula paratiroides hiperparatiroidismo secundario no clasificado en otra parte.14/12/2020 T299.2 Dependencia de máquinas y dispositivos capacitantes no clasificada en otra parte dependencia de diálisis renal.14/12/2020. N18.X Insuficiencia renal crónica. Enfermedad renal crónica. estadio 502/01/2000. I10X. **ENFERMEDAD HIPERTENSIVA (110-115) hipertensión esencial (primaria)02/01/2000 M109.** Gota, gota no clasificada en otra parte.

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Boyacá**Calificado:** Abel Otalora Niño**Dictamen:**5202300369

Página 2 de 5

Pruebas específicas

Fecha: 18/08/2022 **Nombre de la prueba:** RNM cerebro simple

Resumen:

RNM cerebro simple (18/08/2022.): Normal

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: **Especialidad:** Medica

Utilizando las tecnologías de la información y las comunicaciones, con autorización del paciente se realizó videollamada por WhatsApp el día 05 de Junio de 2023 a las 8:00 AM utilizando dispositivo móvil de la JRCI Boyacá, con el fin de realizar la entrevista y obtener información complementaria para la calificación.

Alerta. P: 68.4 kg. T: 169 cm. Diestro. Marcha lenta al salir de diálisis. Refiere dolor en la espalda, lo asocia al mal sueño. Pendiente polisomnografía. EAV: 7/10. Refiere que sale "muy débil y descompensado de la diálisis". Le preocupa los inconvenientes presentados para el trasplante. Pendiente Trasplante, cancelado por concepto Médico Psiquiatra (referido por el evaluado). Inicia diálisis desde el 12 de diciembre de 2020.

Fecha: **Especialidad:** Fisioterapeuta

EDAD: 67 años

ESTUDIOS: ADMINTRADOR DE EMPRESAS ESPECIALIZACION EN PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA

ESTADO CIVIL: CASADO

Utilizando las tecnologías de la información y las comunicaciones, con autorización del paciente se realizó videollamada por WhatsApp el día 05 de Junio de 2023 a las 2:30 PM utilizando dispositivo móvil de la JRCI Boyacá, con el fin de realizar la entrevista y obtener información complementaria para la calificación.

INFORMACION LABORAL

Se encuentra sin vinculación laboral, se encuentra pensionado por vejez desde el año 2017, se desempeñó laboralmente hasta el año 2010, en el cargo como Gerente de Seguro Social por aproximadamente 6 años, termina su vinculación por liquidación del seguro social, antes se desempeñaba como Jefe Financiero del Seguro Social por aproximadamente 1 año y medio, se desempeñó en cargos de nivel directivo por 20 años. Luego de su última vinculación laboral se dedica a finca hasta que por alteraciones de la salud debe abandonar la ocupación. Actualmente los hijos van a la finca, ya no hay producción.

ANAMNESIS

Presenta sintomatología de tipo articular con afectación de codo derecho y de la rodilla derecha. Refiere dolor en columna.

EXAMEN OSTEOMUSCULAR Movilidad articular codo derecho: restricción leve en flexión y extensión. Movilidad articular rodilla derecha: restricción moderada en flexión. Realizó marcha sin ayuda técnica, con cojera, mayor apoyo en miembro inferior izquierdo.

OTRAS AREAS OCUPACIONALES: Diestro.

MOVILIDAD: Cambios de postura con dificultad de sedente a bípedo, dificultad de decúbito a sedente; intolerancia postura prolongada bípeda, sedente: dolor al estirar la pierna; casi no levanta objetos del piso. Cuando tiene crisis deben ayudarlo por aumento el dolor en el codo, la rodilla y el tobillo todo del lado derecho. Dentro del domicilio dice se mueve lo que requiere. Fuera del domicilio realiza locomoción despacio, con crisis hasta 1 cuadra, sale acompañado, se sostiene en la otra persona. Uso de transporte público tipo taxi ó particular con dificultad. Conducía bicicleta, vehículo.

CUIDADO PERSONAL las realiza en aseo con dificultad con apoyo en la pared, leve dificultad en vestido superior e inferior, en alimentación y cuidado de partes del cuerpo: cepillarse los dientes, peinarse, afeitarse, (lo hace con la mano izquierda cuando hay crisis), ayuda en corte de uñas.

VIDA DOMESTICA Quehaceres del hogar, Labores de limpieza, Preparación de alimentos: Participaba antes del evento en actividades básicas, ocasionalmente en cocina. Ahora no lo puede realizar. Cuidado otras personas: NO. Mascota: NO.

Vive con esposa en casa propia, el sustento económico dependía del paciente y de la esposa, actualmente depende de las pensión del paciente y de la esposa.

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Boyacá

Calificado: Abel Otalora Niño

Dictamen:5202300369

Página 3 de 5

Otros conceptos técnicos:

Decreto 1352 de 2013 Capítulo VII Artículo 54: De la actuación como perito por parte de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez se realizarán en los siguientes casos:

c) Por solicitud de entidades bancarias o compañías de seguros (Indemnizaciones, Seguros de Vida, **Condonación de Deudas**).

PARÁGRAFO: Los dictámenes emitidos en actuaciones como peritos no tienen validez ante procesos diferentes a los que fue requerido y se debe dejar claramente en el Dictamen el objeto para el cual fue solicitado.

Análisis y conclusiones:

Se califica deficiencia por Enfermedad Crónica GV (en diálisis). Deficiencia por Hipertensión arterial con compromiso renal. Deficiencia por artritis gotosa. Deficiencia por anemia asociada a ERC.

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
D464	Anemia refractaria, sin otra especificación	4 Anemia asociada a ERC. D464		Enfermedad común
M140	Artropatía gotosa debida a defectos enzimáticos y a otros trastornos hereditarios, clasificados en otra parte	Artropatía gotosa debida a defectos enzimáticos y a otros trastornos hereditarios, clasificados en otra parte. M104		Enfermedad común
Z992	Dependencia de diálisis renal	Dependencia de diálisis renal. (desde el 14 /12/2020). Z992.		Enfermedad común
I120	Enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal	1. Enfermedad Renal Crónica GV, secundarla a Nefropatía hipertensiva y Nefropatía por IGA (biopsia renal 2001). I120		Enfermedad común
I151	Hipertensión secundaria a otros trastornos renales	2. Hipertensión secundaria a otros trastornos renales (2000): I151		Enfermedad común

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por enfermedad cardiovascular hipertensiva	2	2.6	3	2	2	NA	50,00%		50,00%
Valor combinado									50,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Desordenes del tracto urinario superior	5	5.2	4	4	4	NA	90,00%		90,00%
Valor combinado									90,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por anemia	7	7.2	1	1	NA	NA	10,00%	0,00%	10,00%
Valor combinado									10,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Gota	14	NA	NA	NA	NA	NA	60,00%		60,00%
Deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	14	14.15	1		NA	NA	5,00%		5,00%
Valor combinado									62,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 2. Deficiencias por alteraciones del sistema cardiovascular.	50,00%
Capítulo 5. Deficiencias del sistema urinario y reproductor.	90,00%

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Boyacá

Calificado: Abel Otalora Niño

Dictamen:5202300369

Página 4 de 5

Capítulo 7. Deficiencias por alteraciones del sistema hematopoyético.	10,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	62,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	98,29%
---	---------------

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.

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

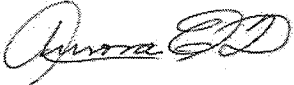


A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	49,15%
--	---------------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales	
Valoración del rol ocupacional relacionado con el uso del tiempo libre y de esparcimiento en adultos y adultos mayores	25

7. Concepto final del dictamen	
Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	49,15%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	25,00%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	74,15%

Origen: Enfermedad	Riesgo: Común	Fecha de estructuración: 14/12/2020
Fecha declaratoria: 07/06/2023		
Sustentación fecha estructuración y otras observaciones: 14/12/2020: Inicio de diálisis por Enfermedad Crónica renal		
Nivel de perdida: Invalidez	Muerte: No aplica	Fecha de defunción:
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: No aplica	Enfermedad progresiva: No aplica
Calificación integral: No aplica	Decisión frente a JRCI: No aplica	

8. Grupo calificador
 <hr/> Aurora Espinel Quintero Médico ponente RM 11765 / LSO 7583
 <hr/> Jose Daniel Gonzalez Luque RM 731875 / LSO 4013
 <hr/> Yazmith Elena Agudelo Ovallos RFTA: 08543-02 / LSST 1146

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Boyacá

Calificado: Abel Otolara Niño

Dictamen: 5202300369

Página 5 de 5