



WILSON FERNEY RESTREPO SERRANO – C.C: 1.007.511.157

## PONENCIA

**MEDICO PONENTE: JORGE HUMBERTO MEJIA**  
**MIEMBRO PRINCIPAL SALA 2**

**CASO: WILSON FERNEY RESTREPO SERRANO**

**IDENTIFICACION: 1.007.511.157**

**ENTIDAD REMITENTE: JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO GIRARDOT  
- CUNDINAMARCA**

**MOTIVO DE CALIFICACIÓN: PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL**

**NUMERO DE DICTAMEN: 1007511157**

### FUNDAMENTOS DE HECHO:

#### ANTECEDENTES:

*Atendiendo los lineamientos de las autoridades de orden Distrital y Nacional por razones de salud pública a causa de la pandemia COVID19, diseñados para evitar la propagación de este virus, se contacta telefónicamente el(la) paciente para ser valorado(a) mediante historia clínica y consulta telefónica.*

Paciente de 22 años de edad, oficio habitual: Bracero

Paciente remitido por el Juzgado Segundo Civil Del Circuito De Girardot Cundinamarca así:

*“REF: PROCESO VERBAL de Responsabilidad Civil extracontractual N° 253073103002201800025-00 DE WILSON FERNEY RESTREPO SERRANO, C.C. # 1.007.511.157, WILSON FERNEY RESTREPO COFLES C.C. # 11.320.761 Y AMPARO SERRANO MALUCHE C.C. # 65.828.768 contra MAURICIO HEMER CAMELO VILLAMIL, C.C. # 79.048.564 Y JOSÉ NILSON CAMELO VILLAMIL, C.C. # 79.501.821.*

*Comedidamente me permito comunicarle que este Despacho mediante auto de fecha veintiuno (21) de Noviembre de dos mil dieciocho (2.018), proferido en audiencia inicial dentro del proceso de la referencia, Ordenó oficiarle a fin de que se sirva realizar VALORACION de la PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL del señor demandante WILSON FERNEY RESTREPO SERRANO, identificado con C.C. # 1.007.511.157. Para el efecto Anexo copia de todo el proceso y la grabación de la audiencia en la que se solicita el dictamen pericial o prueba. La persona que se practicara la prueba puede ser notificada en la manzana 16 casa 8 Barrio Primero de Enero de Girardot o por intermedio de su apoderado DR. JAVIER MAURICIO SOTO CASTRO en la dirección electrónica [jmauriciosoto@hotmail.com](mailto:jmauriciosoto@hotmail.com), o a la línea celular 3102540191 o 3204013415.”*

Según el paciente manifiesta que presentó accidente vial el 15/07/2017 en calidad de conductor de motocicleta, presentando fractura de fémur, tibia y peroné pierna derecha al parecer conminuta. Refiere como secuelas, amputación transfemoral miembro inferior derecho.

### ESTADO ACTUAL:

Talla: 1.75 mts, peso: 54kg, diestro.

WILSON FERNEY RESTREPO SERRANO – C.C: 1.007.511.157

Buen estado general, usuario de prótesis en miembro inferior derecho, presenta amputación transfemoral a nivel de tercio medio de muslo, arcos de movimiento articular de miembro inferior izquierdo conservado, buena estructura trófica, movimiento articular de caderas normal. Muñón en buen estado, se observa marcha protésica con marcado imbalance pélvico, refiere el paciente lumbalgia residual.



### ANALISIS Y CONCLUSIÓN:

Se trata de paciente con antecedente de fractura compleja en miembro inferior derecho en accidente vial en el año 2017, quien posteriormente y a consecuencia del mismo requiere amputación transfemoral, refiere dolor con el uso de la prótesis y lumbalgia residual por el imbalance pélvico asociado con alteración en la marcha.

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca procede a calificar con base en la documentación aportada al expediente, la valoración del paciente, los documentos técnicos vigentes y el Manual Único de Calificación de Invalidez, de conformidad a los hallazgos descritos y objetivados durante la valoración en Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca. En hoja anexa se incorpora la pérdida de capacidad laboral de conformidad a lo establecido en los títulos I y II del Decreto 1507 de 2014.

### 1. DEFICIENCIAS

DIAGNOSTICO	TABLA	FACTOR PRINCIPAL	FACTOR MODULADOR	CARGA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO	FACTOR DE AJUSTE	DEFICIENCIA
S781	14.4	Amputación transfemoral tercio medio muslo derecho	-----	-----	-----	40.0%



WILSON FERNEY RESTREPO SERRANO – C.C: 1.007.511.157

S781	15.3	Historia de lumbalgia por imbalance pélvico sin radiculopatía	-----	-----	-----	7.0%
<b>TOTAL DEFICIENCIA COMBINADA</b>						<b>44.20%</b>

Deficiencia combinada	Factor ponderación	Deficiencia combinada X Factor ponderación	Deficiencia total
44.20	0.5	22.10	<b>22.10%</b>

**DIAGNOSTICOS CON CIE10:**

(S781) AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA CADERA Y LA RODILLA

**FECHA: 22 ABRIL DE 2021**

**NOTA:** En caso de requerimiento a la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca donde se desee ampliación o aclaración del presente dictamen, favor dirigirse al Representante Jurídico de la Sala 2, según Decreto 1072 del 2015.

**FUNDAMENTOS DE DERECHO:** Que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

**Decreto 491 de 2020,** Por el cual se adoptan medidas de urgencia para garantizar la atención y la prestación de los servicios

**Decreto 1507 de 2014,** Manual Único de Calificación de Invalidez.

**Decreto 1072 de 2015, Título 5,** Mediante el cual se reglamentan las Juntas de Calificación.

**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 1477 de 2014,** Tablas enfermedades profesionales.

**RESPONSABLES DE LA CALIFICACION**

**JORGE HUMBERTO MEJIA ALFARO  
MEDICO MIEMBRO PRINCIPAL**

FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL	
TITULO II	
WILSON FERNEY RESTREPO SERRANO - C.C: 1007511157 - 22 ABRIL DE 2021	
ENTIDAD REMITENTE: JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO GIRARDOT CUNDINAMARCA	
Paciente de 22 años de edad, diestro, técnico Sena en sistemas incompleto, soltero, sin hijos. Vive con los padres y 3 hermanos, en vivienda familiar de propiedad de los padres.	
Refiere haber sido trabajador informal como bracero. Dice actualmente para ayudarse económicamente hace rifas. No obra en el expediente prueba del oficio desempeñado por el paciente, por lo cual se califica el rol laboral con base en el principio de la buena fe.	
Informa como síntomas actuales dolor de espalda cuando camina con la prótesis más de 15 cuerdas. Indica dificultad para correr, jugar fútbol, caminar rápido, desplazarse por escaleras, bajar y subir rampas, agacharse, montar en bicicleta (dice se le traba la prótesis), hacer actividades de fuerza, manipular peso, trabajar. Refiere afectación de relación familiar porque no puede aportar económicamente como antes.	

**I. Restricciones según la edad cronológica cumplida: calificación máxima posible 2,5%**

Menor de 18 años	2,5	
Mayor o igual a 18 años, menor de 30 años	0,5	0,5
Mayor o igual a 30 años, menor de 40 años	1,0	
Mayor o igual a 40 años, menor de 50 años	1,5	
Mayor o igual a 50 años, menor de 60 años	2,0	
Mayor o igual a 60 años	2,5	
<b>PUNTUACION</b>		0,5

**II. Rol laboral: calificación máxima posible 25%**

#	Rol laboral	%	Asignado
1	Activo	0,0	
2	Rol laboral recortado	5,0	
3	Rol laboral o puesto de trabajo adaptado	10,0	
4	Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo	15,0	15,0
5	Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo con actividades recortadas	20,0	
6	Rol laboral en condiciones especiales o sin posibilidad de rol laboral-restricciones completas	25,0	
<b>PUNTUACION</b>			15,0

**III. Otras áreas ocupacionales: calificación máxima posible 20%**

0.0	Independiente	0.2	Dependencia moderada	0.4	Dependencia grave completa							
0.1	Independiente. Requiere mayor tiempo	0.3	Dependencia severa									
#	Discapacidad	Número de la discapacidad										%
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	0
2	Comunicación	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,9	2,10	0
3	Movilidad	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,9	3,10	1,7
		0,2	0,2	0,3			0,3	0,2		0,2	0,3	
4	Cuidado personal	4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	4,10	0,7
		0,1	0,1		0,1	0,1	0,1				0,2	
5	Vida doméstica	5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,10	0,6
			0,2			0,1	0,1	0,2				
Sumatoria Total ( Calificación máxima Posible: 20%)											3,0%	

**IV. Autosuficiencia económica: calificación máxima posible 2,5%**

Autosuficiencia	0,0	
Autosuficiencia reajustada	1,0	
Precariamente autosuficiente	1,5	
Económicamente débil	2,0	2
Económicamente dependiente	2,5	
<b>PUNTUACION</b>		2,00

**PORCENTAJE DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL**

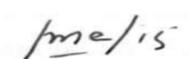
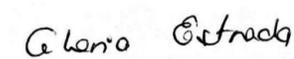
Descripción	Porcentaje
I. DEFICIENCIA	22,10 %
II. EDAD	0,50 %
III. ROL LABORAL	15,00 %
IV. OTRAS AREAS OCUPACIONALES	3,00 %
V. AUTOSUFICIENCIA ECONÓMICA	2,00 %
<b>TOTAL</b>	<b>42,60 %</b>

Estado de la PCL	< 5%	Incapacidad Permanente Parcial	<input checked="" type="checkbox"/>	Invalidez
Fecha de estructuración de la pérdida de capacidad laboral	15 de abril de 2021			
Fecha de declaratoria de la pérdida de capacidad laboral	22 de abril de 2021			

**CALIFICACIÓN DEL ORIGEN**

Origen	Enf Común	NA	Enfermedad Laboral	NA	Requiere de tercera persona
Origen	Acci Común	NA	Accidente Laboral	NA	

**RESPONSABLE(S) DE LA CALIFICACIÓN**

 JORGE HUMBERTO MEJIA A. MEDICO PRINCIPAL	 CLARA MARCELA VILLABONA K. MEDICA PRINCIPAL	 GLORIA STELLA ESTRADA R. PSICOLOGA PRINCIPAL
--	---	--

**NOTIFICACION AUDIENCIA 22 DE ABRIL**

notificaciones.sala2@juntaregionalbogota.co &lt;notificaciones.sala2@juntaregionalbogota.co&gt;

Vie 23/04/2021 7:31 AM

Para: Juzgado 02 Civil Circuito - Cundinamarca - Girardot &lt;j02cctogir@cendoj.ramajudicial.gov.co&gt;

📎 1 archivos adjuntos (287 KB)

1007511157 \_ WILSON FERNEY RESTREPO SERRANO.pdf;

**Favor confirmar el recibido de este correo de no hacerlo se aplicaran términos desde el día del envío para continuar con el proceso .**

Bogotá D.C., 22 de Abril de 2021

**Señores:****JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO GIRARDOT – CUNDINAMARCA****Atn. Leyda Sarid Guzmán Barreto****Secretaria****Carrera 10 No. 37 – 39 Barrio Miraflores – palacio de Justicia****Telefono : 8331536****Girardot - Cundinamarca****Correo : [j02cctogir@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j02cctogir@cendoj.ramajudicial.gov.co)****REF. PROCESO VERBAL de responsabilidad civil extracontractual No.****253073103002201800025-00****DE WILSON FERNEY RESTREPO SERRANO C.C. No. 1.007.511.157.****WILSON FERNEY RESTREPO COFLES – C.C No. 11.320.761 y AMPARO SERRANO MALUCHE  
C.C No. 65.828.768****CONTRA: MAURICIO HEMER CAMELO VILLAMIL C.C 79.048.564 Y JOSE NILSON CAMELO  
VILLAMIL C.C No. 79.501.821.**

Dando cumplimiento a lo solicitado dentro del proceso de la referencia, me permito remitir fiel copia del **Dictamen No 1007511157 de fecha 22/04/2021** suscrito por los miembros de la Sala 2 de Decisión de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá.

*Por otro lado, me permito informarle que de conformidad con lo previsto en el Decreto 1072 de 2015, en los casos en los que la solicitud de dictamen sea realizada a través de la inspección de trabajo del Ministerio del Trabajo, autoridades judiciales o administrativas, actuando como peritos las Juntas de Calificación de Invalidez, la notificación o comunicación según sea el caso se surtirá en sus respectivos despachos. Para tal efecto, la junta remitirá solamente el dictamen a dichas entidades, las cuales se encargarán de la notificación o comunicación según sea el caso de conformidad con lo establecido en este artículo.*

Cordialmente,



**JOHN FERNANDO EUSCATEGUI COLLAZOS**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO SALA 2**

Cordialmente,

*Patricia Corredor*

**Notificaciones Sala 2**

**☎PBX:** (571) 795 31 60 Ext. 1102 **CELULAR:** 3204171910

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA**

Calle 50 No. 25 – 37, Bogotá D.C. Página Web: [www.juntaregionalbogota.co](http://www.juntaregionalbogota.co)