

RE: RAD. 2021-312 (RESPUESTA A PRUEBA DE OFICIO)

EDWIN MARTINEZ <edwin.martinezt85@hotmail.com>

Vie 9/09/2022 9:33 AM

Para: Juzgado 01 Municipal Pequeñas Causas Laborales - Magdalena - Santa Marta

<j01peqclsmta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: yibran.lopezsierra@gmail.com <yibran.lopezsierra@gmail.com>

Dra. Massiel Cervantes Pardo,

Oficial Mayor.

JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES SANTA MARTA D.T.C.H. –  
MAGDALENA.

E. S. D.

**RADICADO: 2021-312.**

**DEMANDANTE: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**DEMANDADO: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA.**

**ASUNTO: RESPUESTA A PRUEBA DE OFICIO.**

Un cordial saludo,

Con el acostumbrado respeto, me permito allegar certificación emitida por la sociedad demandante con la que se complementa y da cumplimiento a la prueba de oficio ordenada por el despacho dentro del presente asunto. De antemano se le informa al despacho, que en su momento se tomo el IBC reportado por la ARL Colpatría, conforme a la constancia que acompaña la certificación en comento.

Agradezco su atención y quedo atento.

Cordialmente,

**EDWIN A. MARTINEZ TAFUR.**

Abogado.

320-2227760

[Edwin.martinezt85@hotmail.com](mailto:Edwin.martinezt85@hotmail.com)

---

**De:** [Juzgado 01 Municipal Pequeñas Causas Laborales - Magdalena - Santa Marta](#)

**Enviado:** lunes, 5 de septiembre de 2022 10:47 a. m.

**Para:** [EDWIN MARTINEZ](#); [yibran.lopezsierra@gmail.com](mailto:yibran.lopezsierra@gmail.com)

**CC:** [Wilson E. Castaneda H.](#)

**Asunto:** RE: RAD. 2021-312 (RESPUESTA A PRUEBA DE OFICIO)

**Importancia:** Alta

Cordial saludo Dr Edwin, en atención a su memorial en cadena y conforme lo conversado con usted vía telefónica, me permito informarle que lo relacionado con el requerimiento efectuado por el Despacho en audiencia del 26 de agosto de 2022 concretamente: "(ii) cuál fue el IBC **del último año anterior a esa fecha de calificación en primera oportunidad del origen de las enfermedades** (art. 5° de la Ley 1562 de 2012)" (negrillas adrede) fue allegado de manera incompleta, porque solo se tiene registro del ibc de la actora para el año diciembre de 2015. Agradecemos su colaboración en el envío de la información completa. Cordialmente,

Massiel Cervantes Pardo  
Oficial Mayor

---

**De:** EDWIN MARTINEZ <edwin.martinezt85@hotmail.com>

**Enviado:** miércoles, 31 de agosto de 2022 2:02 p. m.

**Para:** Juzgado 01 Municipal Pequeñas Causas Laborales - Magdalena - Santa Marta

<j01peqclsmta@cendoj.ramajudicial.gov.co>; yibran.lopezsierra@gmail.com <yibran.lopezsierra@gmail.com>

**Cc:** Wilson E. Castaneda H. <wech22@gmail.com>

**Asunto:** RAD. 2021-312 (RESPUESTA A PRUEBA DE OFICIO)

Doctor:

**JAIME ANTONIO BETÍN DOMÍNGUEZ.**

JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES SANTA MARTA D.T.C.H. –  
MAGDALENA.

E. S. D.

**RADICADO: 2021-312.**

**DEMANDANTE: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**DEMANDADO: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA.**

**ASUNTO: RESPUESTA A PRUEBA DE OFICIO.**

Reciba un cordial saludo.

A través de la presente, actuando en nombre y representación de la parte demandante, me permito remitir al despacho lo señalado en el asunto, dando alcance a la prueba ordenada por su señoría en la audiencia de fecha 26-Ago-22.

Agradezco la atención y quedo atento.

Cordialmente,

**EDWIN A. MARTINEZ TAFUR.**

Abogado.

320-2227760

[Edwin.martinezt85@hotmail.com](mailto:Edwin.martinezt85@hotmail.com)

Bogotá D.C.

GRC-13200 – 22629

**NIT: 860.011.153-6**

**CERTIFICACION DE APORTES**

**LA SUSCRITA GERENCIA DE RECAUDO Y CARTERA DE LA VICEPRESIDENCIA DE  
OPERACIONES DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**

**HACE CONSTAR QUE:**

**VISBAL VILORIA CARMEN YANETH**  
**C.C: 57.431.792**

De acuerdo con la información registrada en la base de datos a la que tiene acceso esta Gerencia, el cotizante en mención NO registra aportes al Sistema General de Seguridad Social –Riesgos Laborales- para los periodos anteriores a diciembre de 2015.

El documento anexo no se asimila a un Paz y Salvo, toda vez que, Positiva Compañía de Seguros S.A, se encuentra facultado para adelantar en cualquier tiempo acciones de revisión y fiscalización sobre la liquidación y pago de las cotizaciones a la ARL.

Se expide el 6 de septiembre de 2022, por solicitud de la Gerencia Jurídica de la Compañía.

Cordialmente,



**LAURA VICTORIA GONZALEZ RUIZ**  
**Gerente de Recaudo y Cartera**

Preparó: Paola Herrán  
Elaboró: Paola Herrán  
Anexos: 0 Folios

## AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

NIT 860.002.183 - 9

### HACE CONSTAR

Que el señor (a) **CARMEN YANETH VISBAL VILORIA** identificado con cédula de ciudadanía 57.431.792 se encontraba afiliado esta ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. Por intermedio de la empresa **ACTIVOS SA** con NIT 860.090.915 - 9 y número de afiliación 107.731 y Tasa de riesgo I presentando la empresa los siguientes aportes:

| VALOR APOORTE | Periodo | IBC    | VALOR APOORTE | Periodo | IBC     |
|---------------|---------|--------|---------------|---------|---------|
| 1800          | 2002/01 | 619733 | 4200          | 2007/02 | 812000  |
| 3600          | 2002/02 | 619733 | 4500          | 2007/03 | 866000  |
| 3600          | 2002/03 | 619734 | 1600          | 2007/04 | 298000  |
| 3900          | 2005/04 | 740000 | 4200          | 2007/07 | 812000  |
| 3900          | 2005/05 | 740000 | 4200          | 2007/08 | 812000  |
| 3900          | 2005/06 | 740000 | 4200          | 2007/09 | 812000  |
| 3900          | 2005/07 | 740000 | 4200          | 2007/10 | 812000  |
| 3900          | 2005/08 | 740000 | 4200          | 2007/11 | 812000  |
| 3900          | 2005/09 | 740000 | 2300          | 2007/12 | 433000  |
| 3900          | 2005/10 | 740000 | 2700          | 2008/01 | 513000  |
| 3900          | 2005/11 | 740000 | 2400          | 2014/12 | 455000  |
| 1900          | 2005/12 | 370000 | 6100          | 2015/01 | 1170000 |
| 2000          | 2006/01 | 387000 | 6100          | 2015/02 | 1170000 |
| 4000          | 2006/02 | 775000 | 6100          | 2015/03 | 1170000 |
| 4000          | 2006/03 | 775000 | 6100          | 2015/04 | 1170000 |
| 2000          | 2006/08 | 387000 | 6100          | 2015/05 | 1170000 |
| 4000          | 2006/09 | 775000 | 6100          | 2015/06 | 1170000 |
| 4000          | 2006/10 | 775000 | 6100          | 2015/07 | 1170000 |
| 4000          | 2006/11 | 775000 | 6100          | 2015/08 | 1170000 |
| 2300          | 2006/12 | 439000 | 6100          | 2015/09 | 1170000 |
| 2100          | 2007/01 | 406000 | 73100         | 2015/10 | 585000  |

Se expide en Barranquilla, a los (26) días del mes de julio de 2018

Cordialmente,

*[Firma]*  
**LUZ MARINA TINOCO CORDOBA**

Lider Operativo Zona Norte

**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**

Carrera 7 No. 24-89 - Teléfonos: (57-1) 336 4677 - 018000512620 - Bogotá D.C. Colombia; [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)

Línea Integral de Atención al Cliente AXA COLPATRIA: teléfonos: (57-1) 423 5757 en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país.  
Correo electrónico: [servicioalcliente@axacolpatria.co](mailto:servicioalcliente@axacolpatria.co) Para quejas y reclamos usted también cuenta con la Defensoría del Cliente ubicada en la calle 13 No. 7-90 - 2º piso, Bogotá, teléfono: (57-1) 745 6300 extensiones: 4910, 4911, 4747, 3412, 3414 y 3473 (fax).  
Correo electrónico: [defensoria@colpatria.com](mailto:defensoria@colpatria.com)

**RAD. 2021-312 (RESPUESTA A PRUEBA DE OFICIO)**

EDWIN MARTINEZ <edwin.martinezt85@hotmail.com>

Mié 31/08/2022 2:03 PM

Para: Juzgado 01 Municipal Pequeñas Causas Laborales - Magdalena - Santa Marta

<j01peqclsmta@cendoj.ramajudicial.gov.co>;yibran.lopezsierra@gmail.com <yibran.lopezsierra@gmail.com>

CC: Wilson E. Castaneda H. <wech22@gmail.com>

Doctor:

**JAIME ANTONIO BETÍN DOMÍNGUEZ.**

JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES SANTA MARTA D.T.C.H. –  
MAGDALENA.

E. S. D.

**RADICADO: 2021-312.**

**DEMANDANTE: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**DEMANDADO: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA.**

**ASUNTO: RESPUESTA A PRUEBA DE OFICIO.**

Reciba un cordial saludo.

A través de la presente, actuando en nombre y representación de la parte demandante, me permito remitir al despacho lo señalado en el asunto, dando alcance a la prueba ordenada por su señoría en la audiencia de fecha 26-Ago-22.

Agradezco la atención y quedo atento.

Cordialmente,

**EDWIN A. MARTINEZ TAFUR.**

Abogado.

320-2227760

[Edwin.martinezt85@hotmail.com](mailto:Edwin.martinezt85@hotmail.com)

Bogotá D.C., 31 de agosto de 2.022.

Doctor:

**JAIME ANTONIO BETÍN DOMÍNGUEZ.**

JUZGADO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES SANTA MARTA  
D.T.C.H. – MAGDALENA.

E. S. D.

**RADICADO: 2021-312.**  
**DEMANDANTE: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**  
**DEMANDADO: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA.**  
**ASUNTO: RESPUESTA A PRUEBA DE OFICIO.**

Reciba un cordial saludo.

A través de la presente, actuando en nombre y representación de la parte demandante, me permito remitir al despacho los soportes con los que cuenta POSITIVA S.A. y que permiten extraer y, al mismo tiempo, dar respuesta a los requerimientos del despacho, los cuales preciso a continuación:

1. Certificar la fecha en que se calificó en primera oportunidad el origen de las enfermedades de la Sra. Carmen Janeth Visbal Viloria C.C. 57.431.792 (M653 y G560), que llevaron luego a la calificación de PCL por la JRCl del Magdalena.  
**RTA.** Conforme la documental adjunta a la presente y en particular a los folios 3, 5 y 16 de la misma, se extrae que la calificación en primera oportunidad se dio por parte de la EPS COOMEVA en fecha 10-06-2.015.
2. Certificar cuál fue el Ingreso Base de Cotización del último año, anterior a la fecha de calificación de origen en primera oportunidad.  
**RTA.** Conforme la documental adjunta a la presente y en particular a los folios 179 y 185 de la misma, se extrae que el IBC para para el mes de Dic-2.015 fue el valor de \$1.534.000.

Agradeciendo la atención.

De su señoría,



80.896.488

---

**EDWIN ALFONSO MARTÍNEZ TAFUR**

CC. No. 80.896.488 de Bogotá.

T.P. 297.289 del C.S.J.



## PROCESO ORDINARIO

**ASEGURADO: CARMEN YANETH VISBAL VILORA**

**CÉDULA DE CIUDADANÍA: 57431792**

**SINIESTROS: 252276833 de fecha 15/04/2017**

**REQUERIMIENTO:** Certificar la fecha en que se calificó en primera oportunidad el origen de las enfermedades de la Sra. Carmen Janeth Visbal Viloria C.C. 57.431.792 (M653 y G560), que llevaron luego a la calificación de PCL por la JRCI del Magdalena.

Se evidencia que mediante el radicado ENT-152552 del 09/03/2016 la EPS del accionante remitió a esta ARL el debido dictamen de determinación de origen donde indicó que las siguientes patologías eran de origen laboral: **(Anexo 1)**

- SINDROME DEL TUNEL CARPIANO IZQUIERDO (G560)
- DEDO EN GATILLO (INDICE Y MEDIO IZQUIERDO) (M653)

No obstante, esta ARL determino estar en desacuerdo por ello el caso fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena, entidad que emitió el dictamen N°57431792 del 18/12/2018 calificando el origen como de origen laboral **(Anexo 2)** así las cosas, esta Compañía interpuso controversia.

Por ello, el caso fue remitido a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez entidad que emitió el dictamen N°57431792 - 20893 del 15/08/2019 **(Anexo 3)** la cual determinó que el origen de la misma era laboral y así se encuentra en firme de conformidad a lo indicado en el DECRETO 1352/2013:

*“Artículo 45. Firmeza de los dictámenes. Los dictámenes adquieren firmeza cuando:*

- *Contra el dictamen no se haya interpuesto el recurso de reposición y/o apelación dentro del término de diez (10) días siguientes a su notificación.*
- *Se hayan resuelto los recursos interpuestos y se hayan notificado o comunicado en los términos establecidos en el presente decreto.*
- *Una vez resuelta la solicitud de aclaración o complementación del dictamen proferido por la Junta Nacional y se haya comunicado a todos los interesados.”*

En ese orden de ideas, esta Administradora de Riesgos Laborales procedió a calificar la respectiva Pérdida de Capacidad Laboral del mencionado siniestro por medio del dictamen



N°2202986 del 09/06/2020 (Anexo 4), no obstante, la accionante interpuso controversia (Anexo 5)

Así las cosas, el caso fue remitido a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena, entidad que emitió el dictamen N°57431792 - 723 del 29/04/2021 (Anexo 6) el cual determinó una Pérdida de Capacidad Laboral del 17.9% mismo que se encuentra en firme a la fecha de conformidad a lo enviado mediante el radicado ENT-2021 01 002 127184 del día 03/06/2021 (Anexo 7)

Me permito comunicarle que mediante acta de fecha 02 de junio de 2021, la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA, **DECIDIO: PRIMERO.** - Deniéguese el recurso eventual de apelación presentado por la **ARL POSITIVA**, en contra del dictamen **No.57431792-723 DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2021, CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA CARMEN YANETH VISBAL VILORIA, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No.57.431.792**, en atención a las razones expuestas en el seno de este acto administrativo de decisión. **SEGUNDO.** - Como consecuencia de lo anterior, este dictamen queda en firme. **TERCERO.** - Comuníquese y Cúmplase lo anterior a las partes interesadas.



Al responder por favor cite este número

No 2016-220-004519-2

Remitente: (EMP) COOMEVA EPS

Fecha: 19/02/2016 12:03:56

Sistema de Gestión - OrfeoGpl

ML CARIBE 0327-16

Barranquilla, 11 de Febrero de 2016

SEÑORES  
ARL COLPATRIA  
CRA 53 N° 76 – 239 LOCAL 205  
BARRANQUILLA

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS  
Orig: FONDO PASIVO SOCIAL FERRO  
Dest: REGIONAL NORTE  
Dcto: SOLICITUD  
Fecha: 09/03/2016 12:57 PM  
Rad: ENT-47168  
Fol: 2 Anx: 0

ASUNTO  
NOMBRE DEL TRABAJADOR  
IDENTIFICACIÓN NO.  
DIAGNOSTICO

: DETERMINACIÓN DE ORIGEN  
: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA  
: 57.431.792  
: SINDROME DEL TUNEL CARPIANO DERECHO (G560)  
: EPICONDILITIS LATERAL BILATERAL (M771)  
: DEDO EN GATILLO (DEDO INDICE) (M653)  
: EPICONDILITIS MEDIA (M770)

De acuerdo con la normatividad vigente, Medicina Laboral de Coomeva EPS S.A., califica origen en primera oportunidad **PROFESIONAL** los documentos que soportan la calificación del evento de salud que presenta el usuario (a) del asunto:

| Tipo de Documento – Anexos                                          | Del Folio N° | Al folio N° |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| Resumen EPS calificación primera oportunidad                        | 1            | 2           |
| Historia clínica general                                            | 3            | 10          |
| Historia clínica ocupacional                                        | 11           | 11          |
| Historia Laboral                                                    | 12           | 12          |
| Reporte Patronal EP                                                 | 13           | 13          |
| Documento autorización acceso historia clínica                      | 14           | 14          |
| Documento de solicitud historia clínica a usuario                   | 15           | 15          |
| Documento solicitud empresa antecedentes ocupacionales y laborales. | 16           | 16          |
| Otro documentos soporte                                             | 17           | 20          |

En los términos de la normatividad vigente, solicitamos COLPATRIA ARL, respuesta escrita, del acuerdo o desacuerdo con la calificación de origen en primera oportunidad emitida por COOMEVA EPS, a la dirección. CRA 58 CALLE 74 -30. De existir desacuerdo por interesado, el paso a seguir es la aplicación del Decreto 019 de enero de 2012 y el artículo 6 del decreto 2463 de 2001 y remitir el caso por parte de la ARL COLPATRIA, a la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

De no manifestarse por parte de interesado (Empresa, trabajador, AFP, ARL,) manifestación desacuerdo en el término de 10 días (Decreto 019 de enero de 2012) se entendera la calificación origen en primera oportunidad se encuentra en firme y la EPS actuara en consecuencia en lo que tiene que ver con cobertura de prestaciones y reembolsos.

De considerarse necesario favor comunicarse con Medicina Laboral Regional al teléfono 3610999 Ext: 51755 – 51753 - 51749 o a la dirección E-mail [darwin\\_rodriguez@coomeva.com.co](mailto:darwin_rodriguez@coomeva.com.co)

Atentamente,

DEPENDENCIA TECNICA



2016-08-001-013972

013972-F:3  
C-57431792  
Anx Sinistro SIA  
ATLANTICO  
BARRANQUILLA  
31/03/2016  
10:50:43 a.m.

*Handwritten:* Feb 22/2016  
10:09 AM

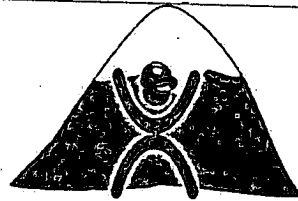
Copia: ARCHIVO

AFP: COLPENSIONES CRA 2 N° 17 – 24 LOCAL 5 Y 6 EDF. CASA DEL RIO – SANTA MARTA  
EMPRESA: FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES CALLE 13 N° 18 – 24 - BOGOTÁ  
USUARIO: CALLE 41 N° 11 – 23 BARRIO MARIA EUGENIA – SANTA MARTA

EPS-FT-678

ModDic/2008

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS  
 Orig: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION  
 Dest: JUNTAS DE CALIFICACION  
 Dcto: PQR SOLICITUD  
 Fecha: 03/01/2019 10:36 AM  
 Rad: ENT-873 PQR: 876529  
 Fol: 5 Anx: 0



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN  
 DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA



31 DIC. 2018

HORA: \_\_\_\_\_  
 RECIBIDO PARA ESTUDIO  
 NO IMPLICA ACEPTACIÓN

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

| 1. Información general del dictamen                               |                                                     |                                                     |          |         |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|---------|
| Fecha de dictamen: 18/12/2018                                     | Motivo de calificación: Origen                      | N° Dictamen: 57431792 - 1317                        |          |         |
| Tipo de calificación: Otro                                        |                                                     |                                                     |          |         |
| Instancia actual: Primera instancia                               | Primera oportunidad:                                |                                                     |          |         |
| Solicitante:                                                      | Nombre solicitante: POSITIVA<br>COMPANIA DE SEGUROS | Identificación: NIT 860011153-6                     |          |         |
| Teléfono: 4314416                                                 | Ciudad: Santa marta -                               | Dirección: CARRERA 5 No. 23-131                     |          |         |
| Correo electrónico:                                               |                                                     |                                                     |          |         |
| 2. Información general de la entidad calificadora                 |                                                     |                                                     |          |         |
| Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena | Identificación: 819.001.283-3                       | Dirección: Calle 22 No.19B - 46                     |          |         |
| Teléfono: 4224521 - 3008662909                                    | Correo electrónico:                                 | Ciudad: Santa marta - Magdalena                     |          |         |
| 3. Datos generales de la persona calificada                       |                                                     |                                                     |          |         |
| Nombres y apellidos: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA                 | Identificación: CC - 57431792                       | Dirección: CALLE 41 No. 11-23 BARRIO MARIA EUGENIA  |          |         |
| Ciudad: Santa marta - Magdalena                                   | Teléfonos: 3006947727 - 3157153604                  | Fecha nacimiento: 14/09/1970                        |          |         |
| Lugar: Plato - Magdalena                                          | Edad: 48 año(s) 3 mes(es)                           | Genero: Femenino                                    |          |         |
| Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa   | Estado civil: Soltero                               | Escolaridad: Pregrado (Universitaria)               |          |         |
| Correo electrónico:                                               | Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)         | EPS: Coomeva EPS                                    |          |         |
| AFP: Colpensiones                                                 | ARL: Positiva compañía de seguros                   | Compañía de seguros:                                |          |         |
| 4. Antecedentes laborales del calificado                          |                                                     |                                                     |          |         |
| Tipo vinculación: Dependiente                                     | Trabajo/Empleo:                                     | Ocupación:                                          |          |         |
| Código CIUO:                                                      | Actividad económica:                                |                                                     |          |         |
| Empresa: FONDO PASIVO SOCIAL                                      | Identificación: NIT - 800112806-2                   | Dirección: CALLE 13 No. 18-24 ESTACION DE LA SABANA |          |         |
| Ciudad: Bogotá, D.C.                                              | Teléfono: 3817171                                   | Fecha ingreso:                                      |          |         |
| Antigüedad: 20 Años                                               |                                                     |                                                     |          |         |
| Descripción de los cargos desempeñados y duración:                |                                                     |                                                     |          |         |
| Empleos anteriores                                                |                                                     |                                                     |          |         |
| Empresa                                                           | Area o sección                                      | Cargo                                               | Duración | Riesgos |
| CORPES COSTA ATLANTICA                                            |                                                     | SECRETARIA JURIDICA                                 | 2.0 Años |         |
| GRAFICAS COLOMBIA                                                 |                                                     | SECRETARIA                                          | 2.0 Años |         |
| 5. Relacion de documentos y examen físico. (Descripción)          |                                                     |                                                     |          |         |

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 1317

Página 1 de 5

### Relación de documentos

- Análisis de exposición al factor de riesgo al que se encuentra asociado la patología, lo cual podrá estar en el análisis o evaluación de puestos de trabajo relacionado con la enfermedad en estudio.
- 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:

La EPS COOMEVA el día 10/06/2015 con dictamen Rad ENT-153552 de Calificación origen de enfermedad en primera oportunidad califica al paciente CARMEN YANETH VISBAL VILORIA, los diagnósticos Síndrome del túnel carpiano (izquierdo), dedo en gatillo (índice y medio izquierdo) de origen Enfermedad PROFESIONAL y Síndrome del manguito rotador izquierdo de origen Enfermedad COMÚN (folio 12-14).

La ARL POSITIVA, en la carta fecha recibido 26/09/2017, manifiesto no estar de acuerdo con calificación de origen en primera oportunidad por parte de la EPS COOMEVA, considerando que las patologías son de origen común, solicita enviar caso a la junta regional de calificación para la invalidez del Magdalena para dirimir la controversia (Folio 18-19).

La EPS COOMEVA envía el día 27/08/2018 a la JRCI del Magdalena, y la ARL POSITIVA cancela la valoración para que dirimir la controversia (folio 1-2,4-9).

09/03/2017 JRCI DEL MAGDALENA Dictamen 57431792-196 Diagnósticos calificados Dedo en gatillo y síndrome de túnel del carpo enfermedad laboral epicondilitis medial y lateral origen enfermedad común (folio 87-89).

13/09/2017 JNCI con dictamen 5743172-12509 confirma el dictamen emitido por la JRCI del Magdalena Dedo en gatillo (dedo medio mano izquierda y síndrome túnel carpiano derecho origen laboral (folio 90-93).

22/02/2018 JRCI DEL MAGDALENA Dictamen 57431792-190 Diagnósticos calificados Dedo en gatillo (dedo medio mano izquierda) y síndrome túnel carpiano derecho con una PLCO de 19.59% origen enfermedad laboral con fecha de estructuración 26/08/2017 (folio 94-98).

02/08/2018 JRCI DEL MAGDALENA Dictamen 57431792-738 Diagnósticos calificados Síndrome manguito rotatorio izquierdo origen enfermedad común (folio 99-103).

#### Resumen de información clínica:

17/05/2017 ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO. Puesto de trabajo evaluado: secretario ejecutivo. Área de trabajo: grupo interno de trabajo gestión de servicios de salud. Fecha de ingreso a la empresa: 1 de diciembre de 1998. Antigüedad en el cargo evaluado: 18 años y 5 meses. Segmento comprometido: miembros superiores. Lateralidad: diestra. OBJETIVO DEL CARGO: brindar apoyo logístico para la gestión de las funciones establecida en el cargo como secretaria ejecutiva grado 22. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO: la trabajadora cumple un horario laboral de 7:30 am a 4:30pm de lunes a viernes (8 horas diarias), con una hora para tomar el almuerzo de 12:00pm a 1:00pm. Ingresa a las instalaciones e inicia el proceso productivo encendiendo el computador, revisando los correos institucionales y de la plataforma, donde se manejan todos los procesos de la empresa, los oficios que entran, los que salen, y los informes que envían para dar gestión a tramites en el sistema ORFEO, en el cual se puede consultar información de procesos y los movimientos de expedientes. Se empieza a revisar la documentación que queda pendiente del día anterior y no se alcanza a tramitar, estos documentos deben registrarse en formatos y luego se radica en el sistema con un soporte escaneado de cada documento; deben enviarse también por correo electrónico diariamente, le corresponde realizar transcripción manual o escritura a mano alzada de los oficios emitidos por el jefe inmediato, los cuales debe digitalizar en el sistema. Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 1317

Página 2 de 5

frecuencia aproximada de 10 a 15 al mes. Los documentos que se manejan en el área deben ser archivados y esta labor es realizada por el trabajador, debe perforar, y quitar grapas. **DISEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO:** Oficina ubicada en el quinto edificio, oficina 507, con un área total de 55,23 metros cuadrados, área distribuida a la mitad aproximadamente en área de atención de usuarios y oficina juntas donde está ubicada oficina del médico, mesa de juntas y área de labores (preparación de café); en el área de atención de usuarios se encuentran distribuidos 3 puestos de trabajo, sin divisiones, paredes en concreto, pisos de baldosas, techo con cielo raso, iluminación artificial con luz blanca empotrada en el techo, ventilación provista por aire acondicionado central. El puesto de trabajo de la servidora cuenta con una superficie de trabajo o escritorio lineal con 2.5 metros de largo, una altura de 75 centímetros de ancho, silla ergonómica, con altura del asiento ajustable, soporte dorso lumbar, sistema giratorio y 5 puntos de apoyo en su base. **RITMO:** el trabajador puede elegir el ritmo de trabajo. **No.** El trabajador puede elegir la cadencia de trabajo. **No.** El trabajador puede elegir sus periodos de descanso. **Si.** **DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES:** Tarea: transcripción manual o escritura a mano alzada. Actividades: le corresponde realizar oscura manual o a mano alzada de los oficios emitidos por el jefe inmediato. Cuando va a realizar afiliaciones y encuestas. **Análisis biomecánico:** para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexo extensión del cuello de 0° a 25°, rotación a la derecha de 0° a 10°, e inclinación hacia la izquierda de 0° a 15°, dirigiendo a la mirada a los documentos que transcribe ubicados en la superficie de trabajo. A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 10°, abducción de 0° a 20°, y rotación interna de 0° a 30°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 15° soportado en el escritorio, la muñeca realiza ligera extensión de 0° a 5°, y flexión de 0° a 10°, mediante flexión metacarpo falángicas de 0° a 90°, interfalángicas proximales de 0° a 70°, distales en extensión a 0°, abducción de pulgar de 0° a 15°, realiza agarre trípode digital al manipular el bolígrafo y los documentos. El hombro izquierdo realiza movimientos de abducción de 0° de 25° y rotación interna de 0° a 60°, el codo en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 85°, las muñecas se mantienen alineadas, con ligera flexión de 0° a 5° de metacarpo falángicas, interfalángicas proximales de 0° a 50°, y distales de 0° a 20°; abducción del pulgar de 0° a 20°, realiza pinza trípode digital de los documentos que se encuentra diligenciado. El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°, las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 90°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie. **Duración:** Tiempo: 180 minutos. **Porcentaje:** 37.5% de la jornada laboral. **Frecuencia:** 22 veces durante la jornada laboral con las demás tareas asignadas. Tarea: digitar. Actividades: la trabajadora debe mediante digitación gestionar los correos institucionales y el de la plataforma, donde se manejan todos los procesos de la empresa, los oficios que entran, los que salen, y los informes que envían para dar gestión a trámites en el sistema ORFEO. Radicar documentos en el sistema y enviar por correo electrónico diariamente. **Análisis biomecánico:** para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexión del cuello de 0° a 20°, rotación a la izquierda y derecha de forma leve y ocasional de 0° a 10°, e inclinación hacia la derecha de 0° a 8° dirigiendo la mirada al monitor, y al teclado de manera ocasional. A nivel de los miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 35°, abducción de 0° a 20°, y rotación interna de 0° a 45°, el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 90°, muñeca extensión de 0° a 15°, mediante flexión metacarpo falángicas de 0° a 45°, interfalángicas proximales de 0° a 55°, y distales de 20°, el pulgar en abducción de 0° a 25°, realiza digitación repetida sobre el teclado y agarre esférico ocasional del mouse durante la actividad. El hombro izquierdo realiza movimientos de flexión de 0° a 40°, abducción de 0° a 15° y rotación interna de 0° a 45°, el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 85° apoyado sobre el escritorio y la muñeca en ligera extensión de 0° a 10° durante la digitación, mediante flexión metacarpo falángicas de 0° a 20°, interfalángicas proximales de 0° a 40°, e interfalángicas distales de 20°, abducción del pulgar de 0° a 65°, realiza digitación repetida sobre el teclado. El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla, con flexión dorsal de 0° a 30°, la frente al monitor, las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°, las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 90°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie. **Duración:** Tiempo: 150 minutos. **Porcentaje:** 31.25% de la jornada laboral. **Frecuencia:** 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas. Tarea: archivar documentos. Actividades: los documentos que se manejan en el área deben ser archivados y esta labor es realizada por la trabajadora diariamente, se organiza por fechas y TRD (Tabla de retención documental); estos documentos los debe quitar las grapas y perforar. **Análisis biomecánico:** para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexión del cuello de 0° a 35°, rotación a la izquierda y derecha de 0° a 30° de forma ocasional, dirigiendo la mirada a los documentos que se encuentra organizando, el tronco se encuentra soportado al espaldar de la silla durante la actividad, con ligera extensión de 0° a 10°, ligera rotación hacia la derecha de 0° a 10°, e inclinación hacia la derecha de 0° a 8°. A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 45°, abducción de 0° a 30°, rotación interna y externa de 0° a 40°, el codo realiza flexo extensión de 80° a 90° y antebrazo pronosupinación de 0° a 70°, la muñeca flexo extensión de 0° a 35°, desviación cubital de 0° a 20°, mediante flexión metacarpo falángicas de 0° a 90°, interfalángicas proximales de 0° a 75° y distales de 0° a 20°; realiza agarre palmar digital y pinza trípode digital al sostener el saca grapas, y los documentos que se encuentran organizando y archivando. El hombro izquierdo realiza movimientos de flexión de 0° a 30°, abducción de 0° a 20° y rotación interna de 0° a 40°, el codo en flexión de 0° a 85°, antebrazo realiza pronosupinación de 0° a 85°, muñeca flexión de 0° a 30° y extensión de 0° a 10°, mediante flexión metacarpo falángicas de 0° a 50°, interfalángicas proximales de 0° a 40° y distales de 0° a 20°, realiza de forma alterna agarre a mano llena al manipular la perforadora y palmar digital al manipular los documentos que archiva. El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla, con flexión dorsal de 0° a 30°, de frente al monitor, las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°, las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 120°, y mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie. **Duración:** Tiempo: 30 minutos. **Porcentaje:** 6,25% de la jornada laboral. **Frecuencia:** 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas. Tarea: usar máquina de escribir. Actividades: debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 a 15 al mes. **Análisis biomecánico:** para realizar la actividad, la servidora asume la posición sedente y alterna los siguientes movimientos, generando flexión del cuello de 0° a 30°, y rotación hacia la izquierda y derecha de 0° a 10°; el tronco erguido a 0° soportando al espaldar de la silla. Miembro superior derecho, flexión de hombro de 0° a 20° durante la digitación, abducción de hombro de 0° a 20° rotación interna de 0° a 35°, y rotación externa de 0° a 30°; flexión de codo de 0° a 110°; pronación de antebrazo de 0° a 90°, sin apoyo del antebrazo en alguna superficie, muñeca en extensión de 0° a 30° durante la digitación con desviaciones radial y cubital de 0° a 30°; flexión de articulaciones metacarpo falángicas de 0° a 35° articulaciones interfalángicas

proximales en flexión de 0° a 80°, articulaciones interfalángicas distales en flexión de 0° a 20°, abducción del pulgar de 0° a 30°, llevando a cabo digitación repetida sobre el teclado. Miembro superior izquierdo, flexión de hombro de 0° a 40°, abducción de 0° a 20°, rotación interna de 0° a 30°, flexión de codo de 0° a 90°, pronación de antebrazo de 0° a 90°, sin realizar apoyo en alguna superficie, codos en el aire, muñeca en extensión de 0° a 25°, y desviación cubital de 0° a 20°, flexión de articulaciones metacarpo falángicas de 0° a 40°, articulaciones interfalángicas proximales en flexión de 0° a 70°, y articulaciones interfalángicas distales en flexión de 0° a 30°, abducción del pulgar de 0° a 75°, en miembros inferiores las caderas realizan flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 25°, y rotación externa de 0° a 20°, las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 120° mientras mantienen los pies apoyados sobre el piso. Duración: Tiempo: 120 minutos. Porcentaje: 25% de la jornada laboral. Frecuencia: 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas.

**CONCLUSIONES:** se realiza estudio de puesto de trabajo tipo observacional- descriptivo a la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, quien labora en la empresa fondo pasivo social de ferrocarriles nacionales de Colombia, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, en el cargo de secretaria ejecutiva grado 22, cargo en el cual se dió el inicio de sintomatología en el mes de septiembre de 2011, y es ocupado desde el 1 de diciembre de 1998 con contrato misional, con antigüedad de 18 años y 5 meses. Se describen en el presente informe los procesos y biomecánica de cada actividad, basado en criterios técnicos de la ARL; la información fue suministrada por la trabajadora y avalada por el jefe inmediato, el Dr. Nage aun quincena, médico especialista del FPS identificado con C.C. 12.542.442 de santa marta, magdalena. Se evidencia que la trabajadora Carmen Yaneth visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, labora de lunes a viernes de horarios de 7:30am a 4:30 pm en jornada continua, con asignación de una hora para almorzar de 12:00m al 00pm; para un total de 8 horas diarias laborales, la trabajadora invierte un 37,5% del tiempo de la jornada laboral en transcripción manual o escritura a mano alzada, un 31, 25% en digitar, el 25% al usar la máquina de escribir y el 6,25% en archivar. Para la realización de esta actividades se observa que el 100% son realizadas en posición sedente, y para desarrollo de las mismas debe realizar movimientos repetitivos y continuos en miembros superiores a nivel de hombros: flexo extensión, abducción, rotación interna y rotación externa, codos, flexo extensión, antebrazos, pronosupinación, flexo extensión, desviaciones cubital y radial de muñecas y flexión de codos. Las actividades de transcripción manual, digitar, usar máquina de escribir y archivar documentos, son realizadas dentro de un plano medio, con zonas de alcance mínimas en el plano horizontal, realizando movimientos a nivel de miembros superiores, como flexión y extensión de hombros, abducción rotación interna y externa de hombros, flexión de codos, pronosupinación de antebrazos, desviación radial y cubital de muñeca u flexión de los dedos. Son realizados durante las tareas agarres unimanual para el mouse, el bolígrafo; documentos, saca grapas, y perforadora, pinza trípode digital para manipular el bolígrafo, documentos y el saca grapas; agarre palmar esférico para manipular el mouse y agarre bimanual para el uso del teclado del computador y la máquina de escribir, la trabajadora refiere que durante el desarrollo de sus funciones no manipula cargas y que no realiza ninguna actividad extra laboral que afecte el segmento corporal en estudio. (folio 20-29).

29/06/2016 EMG DE MIEMBROS SUPERIORES Anormal con datos de lesión de motoneurona inferior compatible con neuropatía de mediano bilateral a nivel del túnel del carpo de tipo mielínico neuropraxia de intensidad leve a moderada, negativo para radiculopatía cervical activa a la fecha (folio 35).

09/11/2017 MEDICINA LABORAL Paciente de 46 años de edad ocupación auxiliar de oficina 5 hace 17 años, con síndrome de túnel del carpo bilateral con calificación del STC derecho, dedo en gatillo en el lado derecho como de origen profesional y aceptado por la ARL el 13/09/2017 la JNCI en dictamen 57431792-12502 califica las patologías epicondilitis bilateral y epicondilitis media, enfermedad común Antecedentes ocupacionales labora en el fondo de pasivo de ferrocarriles nacionales ingresa el 01/12/1998 con el cargo de auxiliar. IDx Epicondilitis media y lateral (folio 36).

23/02/2018 MEDICINA GENERAL Tengo dolor en las muñecas, paciente femenina de 47 años de edad, quien acude por cuadro de varios años dolor de intensidad 5/10 según Eva, en miembro superiores, con antecedente de túnel del carpio, con parestesias y entumecimiento de la mano, con limitación para movilidad en ocasiones, ahora de persistencia en la muñeca izquierda, refiere que se exagera con las actividades diarias, como digitar en el PC, en su jornada laboral sin mejoría, refiere malestar general, refiere insomnio y que se torna irritable IDx Síndrome de túnel carpiano (folio 36).

#### Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

#### Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 20/11/2018

Especialidad: SALUD OCUPACIONAL

Paciente femenina de 48 años de edad estado civil soltera de ocupación secretaria desde hace 20 años en el Fondo de previsión social de los ferrocarriles nacionales. Ha laborado como secretaria durante 2 años en el Corpes costa atlántica y durante 2 años en Gráficas Colombia. Quien manifiesta que presenta sensación de adormecimiento de las manos de predominio izquierdo con disminución de la fuerza y sensación de parestesias, manifiesta que ha laborado durante 24 años como secretaria de 730 am a 4 30 pm digitando documentos en computador y con máquinas de escribir. Al examen paciente llega sola, por sus propios medios diestra a nivel de muñecas presenta signo de Phalen positivo bilateral predominio izquierdo, Tinel positivo bilateral, Durkan positivo bilateral, dedos en gatillo índice y medio izquierdo, disminución de la fuerza en manos de predominio izquierdo, presenta trastorno de sueño por el dolor en las manos.

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 1317

**Fundamentos de derecho:**

Ley 962 del 2005, artículo 52, Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Decreto 1477 de 2014

**Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional****Análisis y conclusiones:**

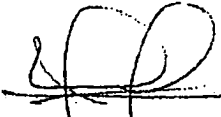
Revisado el APT, la historia clínica y la valoración para calificar se observa que existen riesgos ergonómicos como movimientos repetitivos, agarres unimanual para el mouse, el bolígrafo, documentos, saca grapas, y perforadora, pinza trípode digital para manipular el bolígrafo, documentos y el saca grapas; agarre palmar esférico para manipular el mouse y agarre bimanual para el uso del teclado del computador y la máquina de escribir capaces de producir daño a nivel del túnel del carpo izquierdo y mecanismo flexores de los dedos índice y medio de la mano izquierda, esta junta halla la relación de causalidad necesaria entre la labor de secretaria por espacio de 20 años en el fondo de previsión social de los ferrocarriles nacionales, y patologías Síndrome de túnel carpiano izquierdo y dedos en gatillo índice y medio izquierdos, determinado que su origen es enfermedad laboral.

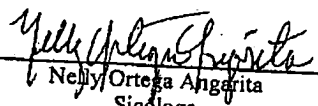
**Concepto final del diagnóstico****Diagnóstico y origen**

| CIE-10 Diagnóstico |                             | Diagnóstico específico   | Origen             |
|--------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|
| M653               | Dedo en gatillo             | índice y medio izquierdo | Enfermedad laboral |
| G560               | Síndrome del túnel carpiano | Izquierdo                | Enfermedad laboral |

**Grupo calificador**

  
 Marlon Guillermo Bernal Montaña  
 Médico ponente  
 Médico  
 000412

  
 Martha Lourdes Linero de la Cruz  
 Médico  
 03709

  
 Nelly Ortega Angarita  
 Psicóloga  
 04182009

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 1317

Página 5 de 5

NOTA RECORDE  
DE INVALIDEZ

57431792-1317  
18/12/18 Paciente  
Carmen Yaneeth Vrsba Viloria cc: 57431792

*Cristian*  
24 DIC. 2018

57431792-1317  
18/12/18 Positiva con poder o:  
Hayra Tula Morales cc: 1.082.976.199  
Hayra Tula

31 DIC. 2018



# JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ



21048213-F:8  
N-830026324  
PQRD  
BOGOTÁ D.C.  
BOGOTÁ D.C.  
20/08/2019  
4:47:11 p.m.



Sujeto a revisión  
ENT-2019 11 011 078039

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

### 1. Información general del dictamen

**Fecha de dictamen:** 15/08/2019  
**Motivo de calificación:** Origen  
**Nº Dictamen:** 57431792 - 20893  
**Tipo de calificación:** Otro  
**Instancia actual:** Segunda Instancia  
**Primera oportunidad:** COOMEVA EPS  
**Primera instancia:** Junta Regional de Magdalena  
**Solicitante:** ARL  
**Nombre solicitante:** POSITIVA  
**Identificación:** NIT 860011153  
**Teléfono:** 6502200  
**Ciudad:** Bogotá, D.C. - Cundinamarca  
**Dirección:** Autop Norte No. 94 72 Piso 4  
**Correo electrónico:** correspondencia@positiva.gov.co

### 2. Información general de la entidad calificadora

**Nombre:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2  
**Identificación:** 830.026.324-5  
**Dirección:** Diagonal 36 bis # 20 - 74  
**Teléfono:** 7440737  
**Correo electrónico:**  
**Ciudad:** Bogotá, D.C. - Cundinamarca

### 3. Datos generales de la persona calificada

**Nombres y apellidos:** CARMEN YANETH VISBAL VILORIA  
**Identificación:** CC - 57431792 - SANTA MARTA  
**Dirección:** CALLE 41 No 11-23. BARRIO MARIA EUGENIA  
**Ciudad:** Santa Marta - Magdalena  
**Teléfonos:** - 3006947727 / 3157153604  
**Fecha nacimiento:** 14/09/1970  
**Lugar:** Plato - Magdalena  
**Edad:** 48 año(s) 11 mes(es)  
**Genero:** Femenino  
**Etapas del ciclo vital:** Población en edad económicamente activa  
**Estado civil:** Soltero  
**Escolaridad:** Pregrado (Universitaria)  
**Correo electrónico:** janethvibal@hotmail.com  
**Tipo usuario SGSS:** Contributivo (Cotizante) EPS: Coomeva EPS  
**AFP:** Colpensiones  
**ARL:** Positiva compañía de seguros  
**Compañía de seguros:**

### 4. Antecedentes laborales del calificado

**Tipo vinculación:** Dependiente  
**Trabajo/Empleo:** SECRETARIA EJECUTIVO  
**Ocupación:**  
**Código CIUO:**  
**Actividad economica:**  
**Empresa:** FONDO DE PASIVO SOCIAL DE LOS FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA  
**Identificación:** NIT -  
**Dirección:** CALLE 13 N° 18-24 ESTACION DE LA SABANA  
**Ciudad:** Bogotá, D.C. - Bogotá, d.c.  
**Teléfono:** 3817171  
**Fecha ingreso:**  
**Antigüedad:** 20 Años  
**Descripción de los cargos desempeñados y duración:**  
TODAS LAS FUNCIONES SECRETARIALES COMO DIGITAR, ARCHIVAR, TRANSCRIPCION MANUAL Y VIRTUAL

### Análisis de riesgo o estudio de puesto de trabajo

Fecha realización último análisis: 15/05/2017

Resumen análisis o estudio puesto de trabajo:

Fecha: 15/05/2017

REALIZADO POR: POSITIVA

PROFESIONAL:

EMPRESA: FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA

CARGO: Secretario Ejecutivo

**ANTECEDENTES OCUPACIONALES**

| EMPRESA | CARGO | FUNCIONES/TAREAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TIEMPO |          |
|---------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
|         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA  | DURACIÓN |
|         |       | <p>Atender, recibir y tramitar las llamadas telefónicas relacionadas con las funciones y responsabilidades de la dependencia o proceso.</p> <p>Elaborar oficios o escritos, de acuerdo con las instrucciones del jefe inmediato y los profesionales de la dependencia donde esté asignado.</p> <p>Transcribir textos, memorandos, documentos, informes y demás papeles que sean requeridos por el jefe inmediato o los profesionales de la dependencia.</p> <p>Apoyar la atención de público y suministrar la información que sea requerida, de conformidad con las responsabilidades y competencia de la dependencia donde esté asignada.</p> <p>Recibir, radicar, revisar, clasificar y archivarla correspondencia y demás documentación que sea tramitada en la dependencia y las demás instancias del Fondo.</p> <p>Llevar el registro actualizado de ingreso y despacho de la correspondencia e informar al jefe inmediato sobre las novedades relacionadas con los trámites de la misma.</p> |        |          |

FONDO PASIVO DE  
FERROCARRILES  
NACIONALES DE  
COLOMBIA

SECRETARIO  
EJECUTIVO  
GRADO 22

Realizar las actividades relacionadas con la organización, ciudad y protección de los materiales, equipos, instalaciones y de los elementos de la dependencia donde labora.

Atender a los empleados de otras instancias gubernamentales y ofrecer la información requerida, así como apoyar las reuniones y actividades grupales.

Cuidar y velar por la adecuada utilización y conservación de los archivos, información, elementos, útiles de oficina y equipos su cargo.

Mantener informados a los profesionales de la dependencia de las reuniones, compromisos institucionales y decisiones del Fondo, de conformidad con las instrucciones del jefe inmediato.

Elaborar las novedades de personal para firma del jefe inmediato y enviarlas al área competente.

Aplicar las tecnologías y sistemas de información adoptados por el Fondo para la digitación, envío, traslado y control de la correspondencia.

Consultar el Código de Valores y Conducta Ética de la Entidad y aplicar el contenido del mismo en el desarrollo de sus funciones en las relaciones interpersonales.

Participar en el desarrollo de las actividades de planeación, ejecución, reporte y seguimiento del proceso al cual se encuentra asignado según lineamientos establecidos en el SISTEMA Integral de Gestión MECI - CALIDAD

Las demás funciones asignadas por autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del empleo.

Desde el 1  
diciembre del  
1998 HASTA LA  
ACTUALIDAD

18 años y 5  
meses

|                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |       |
|------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------|
| CORPES COSTA ATLÁNTICA | SECRETARIA JURÍDICA | Actividades de digitación<br>Escritura manual<br>Grapar<br>Perforar<br>Retirar grapas<br>Demás tareas asignadas por el jefe                                                                                                                  | Desde junio de 1997 hasta octubre 1998 | 1 año |
| GRAFICAS COLOMBIA      | SECRETARIA          | Realizar digitación de documentos varios a máquina de escribir<br>Realizar facturación en máquina de escribir<br>Archivar<br>Legajar<br>Tomar pedidos con escritura a mano alzada para litografía<br>Demás actividades asignadas por el jefe | Desde enero 1996 hasta el 1197         | 1 año |

### DESCRIPCIÓN PROCESO

La trabajadora cumple un horario laboral de 7:30 am a 4:30 pm de lunes a viernes (8 horas diarias), con una hora para tomar el almuerzo de 12:00m a 1:00pm.

Ingresa a las instalaciones e inicia el proceso productivo encendido el computador, revisando los correos institucional y de la plataforma, donde se manejan todos los procesos de la empresa, los oficios que entran, los que salen, y los informes que envían para dar gestión a trámites en el sistema ORFEO, en el cual se puede consultar información de procesos y los movimientos de expedientes.

Se empieza a revisar la documentación que queda pendiente del día anterior y no se alcanza a tramitar, estos documentos deben registrarse en formatos y luego se radica en el sistema con un soporte escaneado de cada documento; deben enviarse también por correo electrónico diariamente.

Le corresponde realizar transcripción manual o escritura a mano alzada de los oficios emitidos por el jefe inmediato, los cuales debe digitalizar en el sistema.

Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 o 15 al mes.

Los documentos que se manejan en el área deben ser archivados y esta labor es realizada por la trabajadora, debe perforar, y quitar grapas.



### DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. TAREA:</b> Transcripción manual o escritura a mano alzada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>1.1. Actividades:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Le corresponde realizar escritura manual o a mano alzada de los oficios emitidos por el jefe inmediato, cuando va a realizar afiliaciones y encuestas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>1.2. Análisis Biomecánico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexoextensión del cuello de 0° a 25°, rotación a la derecha de 0° a 10°, e inclinación hacia la izquierda de 0° a 15°, dirigiendo la mirada a los documentos que transcribe ubicados en la superficie de trabajo. A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 10°, abducción de 0° a 20°, y rotación interna de 0° a 30°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 15° soportado en el escritorio, la muñeca realiza ligera extensión de 0° a 5°, y flexión de 0° a 10°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 90°, interfalángicas proximales de 0° a 70°, distales en extensión a 0°, abducción del pulgar de 0° a 15°, realiza agarre trípode digital al manipular el bolígrafo y los documentos. El hombro izquierdo realiza movimiento de abducción de 0° a 25° y rotación interna de 0° a 60°; el codo en flexión de 0° a 90°; antebrazo en pronación de 0° a 85°, la muñeca se mantiene alineada, con ligera flexión de 0° a 05° de metacarpofalángicas, interfalángicas proximales de 0° a 50°, y distales de 0° a 20°; abducción del pulgar de 0° a 20°, realiza pinza trípode digital de los documentos que se encuentra diligenciando. |

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10° las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 90°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

### **1.3. DURACIÓN:**

**TIEMPO:** 180 minutos

**PORCENTAJE:** 37,5% de la jornada laboral

**FRECUENCIA:** 22 veces durante la jornada laboral alternando con las demás tareas asignadas.

## **2. TAREA: Digitar**

### **2.1. Actividades:**

La trabajadora debe mediante digitación gestionar los correos institucionales y el de la plataforma, donde se manejan todos los procesos de la empresa, los oficios que entran, los que salen, y los informes que envían para dar gestión a trámites en el sistema ORFEO  
Radicar documentos en el sistema y enviar por correo electrónico diariamente.

### **2.2. Análisis Biomecánico:**

Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexión del cuello de 0° a 20°, rotación a la izquierda y derecha de forma leve y ocasional de 0° a 10°, e inclinación hacia la derecha de 0° a 08°, dirigiendo la mirada al monitor, y al teclado de manera ocasional.

A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 35°, abducción de 0° a 20°, y rotación interna de 0° a 45°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 90°, muñeca extensión de 0° a 15°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 45°, interfalángicas proximales de 0° a 55°, y distales de 20°; el pulgar en abducción de 0° a 25°; realiza digitación repetida sobre el teclado y agarre esférico ocasional del mouse durante la actividad.

El hombro izquierdo realiza movimientos de flexión de 0° a 40°, abducción de 0° a 15° y rotación interna de 0° a 45°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°; antebrazo en pronación de 0° a 85° apoyado sobre el escritorio y la muñeca en ligera extensión de 0° a 10° durante la digitación; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 20°, interfalángicas proximales de 0° a 40°, e interfalángicas distales de 20°, abducción del pulgar de 0° a 65°; realiza digitación repetida sobre el teclado.

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla, con flexión dorsal de 0° a 30°, de frente al monitor; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 90°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

### **2.3. DURACIÓN:**

**TIEMPO:** 150 minutos

**PORCENTAJE:** 31,25% de la jornada laboral

**FRECUENCIA:** 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas.

## **3. TAREA: Archivar documentos**

### **3.1. Actividades:**

Los documentos que se manejan en el área deben ser archivados y esta labor es realizada por la trabajadora diariamente, se organizan por fechas y TRD (Tabla de Retención Documental); estos documentos los debe quitar las grapas y perforar.

### **3.2. Análisis Biomecánico:**

Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexión del cuello de 0° a 35°, rotación a la izquierda y derecha de 0° a 30° de forma ocasional, dirigiendo la mirada a los documentos que se encuentra organizando, el tronco se encuentra soportado al espaldar de la silla durante la actividad, con ligera extensión de 0° a 10°, ligera rotación hacia la derecha de 0° a 10° e inclinación hacia la derecha de 0° a 08°.

A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 45°, abducción de 0° a 30°, rotación interna y externa de 0° a 40°; el codo realiza flexoextensión de 80° a 90° y antebrazo pronosupinación de 0° a 70°; la muñeca flexoextensión de 0° a 35°, desviación cubital y radial de 0° a 20°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 90°, interfalángicas proximales de 0° a 75° y distales de 0° a 20°, realiza agarre palmar digital, y pinza trípode digital al sostener el saca grapas, y los documentos que se encuentra organizando y archivando.

El hombro izquierdo realiza movimientos de flexión de 0° a 30°, abducción de 0° a 20° y rotación interna de 0° a 40°; el codo en flexión de 0° a 85°; antebrazo realiza pronosupinación de 0° a 85°, muñeca flexión de 0° a 30° y extensión de 0° a 10°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 50°, interfalángicas proximales de 0° a 40° y distales de 0° a 20°; realiza de forma alterna agarre a mano llena al manipular la perforadora y palmar digital al manipular los documentos que archiva.

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla, con flexión dorsal de 0° a 30°, de frente al monitor; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 120°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

|                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.3. DURACIÓN:</b>                                                                                 |
| <b>TIEMPO:</b> 30 minutos                                                                             |
| <b>PORCENTAJE:</b> 6,25% de la jornada laboral                                                        |
| <b>FRECUENCIA:</b> 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4. TAREA:</b> Usar máquina de escribir                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>4.1. Actividades:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 o 15 al mes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>4.2. Análisis Biomecánico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Para realizar la actividad, la servidora asume la posición sedente y alterna los siguientes movimientos, generando flexión del cuello de 0° a 30°, y rotación hacia la izquierda y derecha de 0° a 10°; el tronco erguido a 0° soportado al espaldar de la silla.<br>Miembro superior derecho, flexión de hombro de 0° a 20° durante la digitación; abducción de hombro de 0° a 20°, rotación interna de 0° a 35°, y rotación externa de 0° a 30°; flexión de codo de 0° a 110°, pronación de antebrazo de 0° a 90°, sin apoyo del antebrazo en alguna superficie; muñeca en extensión de 0° a 30° durante la digitación, con desviaciones radial y cubital de 0° a 30°; flexión de articulaciones metacarpofalángicas de 0° a 35°, articulaciones interfalángicas proximales en flexión de 0 a 80°, articulaciones interfalángicas distales en flexión de 0° a 20°, abducción del pulgar de 0° a 30°, llevando a cabo digitación repetida sobre el teclado.<br>Miembro superior izquierdo, flexión de hombro de 0° a 40°, abducción hombro de 0° a 20°, rotación interna de 0° a 30°, flexión de codo de 0° a 90°, pronación de antebrazo de 0° a 90°, sin realizar apoyo en alguna superficie, codos en el aire; muñeca realiza extensión de 0° a 25°, y desviación radio cubital de 0° a 20°; flexión de articulaciones metacarpofalángicas de 0° a 40°, articulaciones interfalángicas proximales en flexión de 0 a 70°, y articulaciones interfalángicas distales en flexión de 0° a 30°; abducción del pulgar de 0° a 75°.<br>Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 o 15 al mes.<br>En miembros inferiores las caderas realizan flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 25°, y rotación externa de 0° a 20°, las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 120° mientras mantiene los pies apoyados sobre el piso |
| <b>4.3. DURACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>TIEMPO:</b> 120 minutos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PORCENTAJE:</b> 25% de la jornada laboral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>FRECUENCIA:</b> 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

## CONCLUSIONES

Se realiza estudio de puesto de trabajo tipo observacional - descriptivo a la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, quien labora en la empresa Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, en el cargo de Secretaria Ejecutiva grado 22; cargo en el cual se dio el inicio de la sintomatología en el mes de septiembre del 2011, y es ocupado desde el 1 de diciembre del 1998 con contrato misional, con antigüedad de 18 años y 5 meses.

Se describen en el presente informe los procesos y biomecánica de cada actividad, basado en criterios técnicos de la ARL; la información fue suministrada por la trabajadora y avalada por el jefe inmediato, el Dr. Nage Aun Quicena, Médico Especialista del FPS identificado con C.C. 12.542.442 de Santa Marta, Magdalena.

Se evidencia que la Trabajadora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, labora de lunes a viernes en horarios de 7:30 a.m. a 4:30 p.m. en jornada continua, con asignación de una hora para almorzar de 12:00m a 1:00pm; para un total de 8 horas diarias laborales.

La trabajadora invierte un 37,5% del tiempo de la jornada laboral en Transcripción Manual o escritura a mano alzada, un 31,25% en Digitar, el 25% al Usar la Máquina de Escribir y el 6,25% en Archivar.

Para la realización de estas actividades se observa que el 100% son realizadas en posición sedente, y para el desarrollo de las mismas debe realizar movimientos repetidos y continuos en miembros superiores a nivel de hombros: flexoextensión, abducción, rotación interna, y rotación externa; codos: flexoextensión; antebrazos: pronosupinación; flexoextensión, desviaciones cubital y radial de muñecas; y flexión de dedos.

Las actividades de Transcripción Manual, Digitar, Usar Máquina de Escribir y Archivar Documentos, son realizadas dentro de un plano medio, con zonas de alcance mínimas en el plano horizontal, realizando movimientos a nivel de miembros superiores como flexión y extensión de hombros, abducción, rotación interna y externa de hombros; flexión de codos, pronosupinación de antebrazos, desviación radial y cubital de muñeca y flexión de los dedos.

Son realizados durante las tareas agarres unimanual para el mouse, el bolígrafo, documentos, saca grapas, y perforadora; pinza trípode digital para manipular el bolígrafo, documentos y el saca grapas; agarre palmar esférico para manipular el mouse y agarre bimanual para hacer uso del teclado del computador y la Máquina de escribir.

La trabajadora refiere que durante el desarrollo de sus funciones no manipula cargas y que no realiza ninguna actividad extralaboral que afecte el segmento corporal en estudio.

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

### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

#### Calificación en primera oportunidad:

La EPS COOMEVA EPS calificó las patologías: Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo); Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo); como de origen Enfermedad Profesional Síndrome del manguito rotador (Izquierdo) como de origen Enfermedad General.

La Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA no estuvo de acuerdo y el caso fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez

#### Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena mediante dictamen N° 57431792-1317 de fecha 18/12/2018 establece:

#### Diagnóstico(s):

1. Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo)
2. Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo)

Origen: Enfermedad laboral

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Magdalena, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes términos:

"Resumen del caso: La EPS COOMEVA el día 10/06/2015 con dictamen Rad ENT-153552 de Calificación origen de enfermedad en primera oportunidad califica al paciente CARMEN YANETH VISBAL VILORIA, los diagnósticos Síndrome del túnel carpiano (izquierdo), Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo) de origen Enfermedad Profesional y Síndrome del manguito rotador izquierdo de origen Enfermedad Común. La ARL POSITIVA, en la carta fecha recibido 26/09/2017, manifiesto no estar de acuerdo con calificación de origen en primera oportunidad por parte de la EPS COOMEVA, considerando que las patologías son de origen Común, solicita enviar caso a la junta regional calificación para la invalidez del Magdalena para dirimir la controversia. EPS COOMEVA envía el día 27/08/2018 a la JRCI del Magdalena, y la ARL POSITIVA cancela la valoración para que dirimir la controversia. 09/03/2017 JRCI DEL MAGDALENA dictamen 57431792-196 diagnósticos calificados Dedo en gatillo y Síndrome de túnel del carpo Enfermedad Laboral Epicondilitis medial y lateral origen Enfermedad Común. 13/09/2017 JNCI con dictamen 5743172-12509 confirma el dictamen emitido por la JRCI del Magdalena Dedo en gatillo (Dedo medio mano izquierda y Síndrome túnel carpiano derecho origen Laboral. 22/02/2018 JRCI DEL MAGDALENA Dictamen 57431792-190 diagnósticos calificados Dedo en gatillo (Dedo medio mano izquierda) y Síndrome túnel carpiano derecho con una PLCO de 19.59% origen enfermedad laboral con fecha de estructuración 26/08/2017. 02/08/2018 JRCI DEL MAGDALENA Dictamen 57431792-738 diagnósticos calificados Síndrome manguito rotatorio izquierdo origen Enfermedad Común. (...) Análisis y conclusiones. Revisado el APT, la historia clínica y la valoración para calificar se observa que existen riesgos ergonómicos como movimientos repetitivos, agarres unimanual para el mouse, el bolígrafo, documentos, saca grapas, y perforadora, pinza trípode digital para manipular el bolígrafo, documentos y el saca grapas; agarre palmar esférico para manipular el mouse y agarre bimanual para el uso del teclado del computador y la máquina de escribir capaces de producir daño a nivel del túnel del carpo izquierdo y mecanismo flexores de los dedos índice y medio de la mano izquierda,

esta junta halla la relación de causalidad necesaria entre la labor de secretaria por espacio de 20 años en el fondo de previsión social de los ferrocarriles nacionales, y patologías Síndrome de túnel carpiano izquierdo y dedos en gatillo índice y medio izquierdos, determinado que su origen es Enfermedad Laboral."

**Motivación de la controversia: La Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA, controvierte el dictamen con base en:**

"Recurso de Reposición en Subsidio de Apelación: Hemos recibido de la Junta Regional de Calificación de Invalidez-JRCI de Magdalena dictamen 57431792 - 1317 del 18/12/2018, mediante el cual califica a la afiliada de la referencia origen de patologías por enfermedad, calificación ante la cual manifestamos lo siguiente: Trabajadora de 48 años a quien la JRCI califica: G560 SÍNDROME DE TÚNEL CARPIANO IZQUIERDO, M653 DEDO EN GATILLO (ÍNDICE Y MEDIO IZQUIERDO), origen ENFERMEDAD LABORAL, calificación ante la cual nos encontramos en desacuerdo por lo siguiente: Las Guías Gatiso registran que la etiología del STC es claramente multifactorial y los factores que intervienen en su patogénesis pueden dividirse según su origen en dos grupos que son el anatómico y fisiológico, las características de los factores de riesgo ocupacional que han demostrado estar asociados con la aparición del STC son las siguientes: Posturas en flexión y extensión de dedos, mano y muñeca, así como, la desviación ulnar o radial que implique agarre, pronación y supinación combinada con el movimiento repetitivo en ciclos de trabajo, fuerza ejercida en trabajo dinámico por manipulación de pesos en extensión y flexión de los dedos y la mano, vibración segmentaria derivada del uso de herramientas vibratorias. La tenosinovitis estenosante (Dedo en gatillo), se relaciona en mayor proporción con enfermedades de tipo inflamatorio, degenerativo, en este caso no se evidencia estudio, incluyendo paraclínicos, para descartar proceso articular tipo artrosis, artritis o enfermedades autoinmunes, con exposición insuficiente para generar esta patología que se presenta en extremidad no dominante. En el análisis de puesto de trabajo, se registra que la señora realiza diferentes tareas, con exposición a factor de riesgo para las patologías en calificación en menos del 50% de la jornada laboral, con tiempos para el reposo y recuperación de segmentos utilizados. En conclusión no se cumplen los fundamentos indispensables para considerar que G560 SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO IZQUIERDO, M653 DEDO EN GATILLO (ÍNDICE Y MEDIO IZQUIERDO), hayan sido generados por el trabajo. Así las cosas, de manera atenta se solicita a la JRCI revisar el caso y calificar que G560 SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO IZQUIERDO, M653 DEDO EN GATILLO (ÍNDICE Y MEDIO IZQUIERDO), son de origen Enfermedad Común. De no calificar en esta forma, solicitamos enviar el caso a la Junta Nacional de Calificación de invalidez. "

**Respuesta al recurso de reposición: (...)** "DECISIÓN. PRIMERO: No Reponer el Dictamen N° 57431792-1317. "

#### **Antecedentes**

**Dictamen de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez**  
**Fecha Dictamen: 13/09/2017 - N° Dictamen: 57431792-12509**

#### **Diagnóstico(s):**

1. Epicondilitis lateral (Epicondilitis lateral bilateral)
2. Epicondilitis media (Epicondilitis media bilateral)

**Origen:** Enfermedad común

**El día 24 de julio de 2019, la señora Visbal Viloría aporta antecedentes de calificación junto con la siguiente carta donde se corrobora lo siguiente:**

"(...) Por medio del presente comunico para aclaración lo siguiente: 1.-Estuve en valoración para determinar origen de enfermedad el día 19 de julio 2019 por enfermedad de TÚNEL CARPIANO MANO IZQUIERDA Y DEDO GATILLO IND CE Y MEDIO IZQUIERDO. 2.-Fui calificado en origen laboral por Coomeva en primera oportunidad TÚNEL CARPIANO MANO DERECHO Y DEDO GATILLO ÍNDICE DERECHO y aceptado como laboral por ARL Rosita, estas ya calificada por % de pérdida laboral por ARL Positiva y Junta Regional de Calificación de invalidez. 3.-Cuando se dirimió la enfermedad EPICONDILITIS MEDIA BILATERAL ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez confirma el dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de invalidez. 4.-Es de aclarar que este calificada en firme y con el % de la pérdida TÚNEL CARPIANO MANO DERECHO Y DEDO GATILLO ÍNDICE DERECHO. 5.-Por lo anterior anexo antecedentes y copia de las valoraciones."

#### **Calificación anterior de la Junta Regional del Magdalena**

Mediante dictamen No. 57431792-196 de fecha 09-03-2017, donde estableció:

**Diagnóstico (s):**

Dedo en gatillo (Dedo índice izquierdo)  
Síndrome del túnel carpiano (derecho)

Origen: Enfermedad laboral

Diagnóstico (s):

Epicondilitis lateral (bilateral)  
Epicondilitis media (bilateral)

Origen: Enfermedad común

#### Calificación anterior de la Junta Regional del Magdalena

Mediante dictamen No. 57431792-190 de fecha 22-02-2018, donde estableció:

Diagnóstico (s):

Dedo en gatillo (Segundo dedo mano derecha)  
Síndrome del túnel carpiano (derecho)

Origen: Enfermedad laboral

Pérdida de capacidad laboral: 19.59%

Fecha de estructuración: 26-08-2017

#### Resumen de información clínica:

Nota: La sala 2 de la Junta Nacional de Calificación aclara que la transcripción de la ponencia y de las notas de Historia clínica del expediente se hace en forma literal por tanto pueden encontrarse siglas, errores gramaticales y ortográficos que pueden ser incomprensibles, y que además por ley no deben usarse en la escritura médica de la Historia clínica, errores gramaticales y ortográficos de los cuales no es responsable la Junta Nacional de Calificación de invalidez.

#### Conceptos médicos

Fecha: 17/04/2015

Especialidad: Medicina General. Dr. Richard Arturo Pinedo Guitiérrez. Folio 123

#### Resumen:

Motivo de consulta: Dolor en mano y dolor en el tobillo. Enfermedad Actual: Paciente quien acude a la consulta médica manifestando cuadro clínico consistente en dolor en manejo izquierda de intensidad variable con parestesias y disestesias, pérdida de la fuerza muscular que cede parcialmente a los analgésicos, incapacita la movilidad del miembro afecto, se le realiza electromiografía de mano que muestra neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo con topografía del túnel carpiano. Refiere la paciente que hace una semana de evolución presenta dolor en cuello del pie con edema del mismo posterior a trauma sobre el mismo refiere se lo doblo caminando no acudió a Urgencia, se automedica con analgésicos. Dx: Síndrome del túnel carpiano Esguinces y torceduras del tobillo.

Fecha: 04/10/2017

Especialidad: Medicina General. Dra. Adriana Moreno Almanza. Folio 36

#### Resumen:

Motivo de consulta: "Tengo un dolor en las muñecas", Enfermedad Actual: Paciente femenina de 47 años de edad quien acude por cuadro de varios años de intensidad, 5/10 en la EVA, de miembro superior, con antecedente de túnel carpiano, con parestesia y entumecimiento de la mano, con limitación a la movilidad en ocasiones, refiere que se exagera con las actividades diarias, refiere malestar general, control con Fisiatría no se asigna cita por trámite administrativo, por presencia: además comenta insomnio refiere que se torna irritable, además en ocasiones llanto fácil, niega medicación, por lo que acude. Dx: Síndrome del túnel carpiano.

Fecha: 13/12/2017

Especialidad: Fisiatría. Dra. Betty Molina Acosta. Folio 185

#### Resumen:

Motivo de consulta y Enfermedad Actual: En control con fisiatría con Dx de STC, Epicondilitis media bilateral, Tendinitis de hombro izquierdo, dedo en gatillo. Calificado de origen laboral STC mano derecha y dedo en gatillo derecho con ARL Positiva. Refiere que no está recibiendo medicamento por la ARL por estar pendiente y no le han entregado. Actualmente en proceso de calificación del STC izquierdo, con dolor en todo el miembros superior con sensación de edema. Tiene EMG de Junio 29/16 con reporte de STC mielínica leve a moderada

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 20893

Página 9 de 15

bilateral, Eco de hombro izquierdo con tendinosis del manguito rotador. //Examen físico: Genuvalgus moderado columna dorsolumbar alineada, dolor a la palpación de la musculatura de hombro izquierdo y paravertebral cervical izquierda. Manos eutróficas sin Tinnel en carpo. Sin limitación de la movilidad de hombro izquierdo con dolor a la rotación interna, sin dolor a la palpación del tendón bicipital. //Impresión diagnóstica: STC, hombro izquierdo doloroso. S, Miofascial.

**Fecha:** 23/02/2018

**Especialidad:** Medicina General. Dra. Adriana Moreno Almanza. Folio 36

**Resumen:**

Motivo de consulta: "Tengo un dolor en las muñecas". Enfermedad Actual: Paciente femenina de 47 años de edad quien acude por cuadro de varios años de intensidad 5/10 en la EVA, de miembro superior, con antecedente de túnel carpiano, con parestesia y entumecimiento de la mano, con limitación a la movilidad en ocasiones, ahora persistencia en muñeca izquierda, refiere que se exacerba con las actividades diarias, como digitar en PC, en su jornada laboral, refiere malestar general, control con Fisiatría quien ordenó terapias físicas ocupacionales, sin mejoría, por presencia además comenta insomnio refiere que se torna irritable, además en ocasiones llanto fácil, niega medicación por lo que acude. Diagnóstico: Síndrome del túnel carpiano.

**Pruebas específicas**

**Fecha:** 10/04/2015

**Nombre de la prueba:** Electromiografía. Folio 122

**Resumen:**

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo, topografía túnel del carpo, grado de compresión: leve.

**Fecha:** 10/06/2015

**Nombre de la prueba:** Electromiografía. Folio 129

**Resumen:**

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo, topografía túnel del carpo, grado de compresión: moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo.

**Fecha:** 22/06/2016

**Nombre de la prueba:** Electromiografía. Dr. Francisco Javier Mazenett Garrido. Folio 84

**Resumen:**

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral. Topografía túnel del carpo. Grado de compresión: Moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo.

**Fecha:** 29/06/2016

**Nombre de la prueba:** Electromiografía y potenciales evocados. Dra. Francia Rincón Rodríguez. Folio 35

**Resumen:**

Conclusiones: EMG anormal con datos de lesión de neurona motora inferior, compatible con una neuropatía de mediano bilateral, a nivel del túnel del carpo, tipo mielínica (neuropaxia) de intensidad leve a moderada. Negativo para radiculopatía cervical activa a la fecha.

**Fecha:** 26/08/2017

**Nombre de la prueba:** Electromiografía. Folio 172

**Resumen:**

Interpretación: El presente estudio electromiográfico practicado al miembro superior derecho no evidenció signos de denervación en la musculatura explorada. El estudio de neuroconducciones evidenció prolongación de las latencias motoras y sensitivas del mediano, con amplitudes y velocidades de conducción normales. Conclusión: Signos electrofisiológicos que evidencian compromiso de motoneurona periférica compatible con una neuropatía mielínica del nervio mediano derecho a nivel del canal del carpo grado moderado.

**Fecha:** 24/05/2018

**Nombre de la prueba:** Electromiografía. Dr. Francisco Javier Mazenett Garrido. Folio 82

## Resumen:

Conclusión: Estudio anormal, compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral. Tomografía túnel del carpo. Grado de compresión: Moderado para el lado derecho y leve a moderado para el lado izquierdo.

## Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

## Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 19/07/2019

Especialidad: Medicina Laboral y Terapia Ocupacional

### VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ (19-07-2019)

**Datos generales:** Paciente de 48 años, procedente de Santa Marta, estado civil soltera, tiene un hijo de 28 años,

**Historia Laboral:** Secretaria ejecutiva en FONDO PASIVO SOCIAL DE LOS FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA, Donde ingresó el 1 de diciembre de 1998 a la fecha.

**Síntomas y estado actual:** Presenta diagnóstico de Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo); Dedo en gatillo (índice y medio izquierdo), con cuadro que inicio en el año 2001 consistente en parestesias de mano hasta el hombro, en el año 2010 aumentaron los síntomas e inicia el estudio de sus patologías.

22/02/2018 JRCI DEL MAGDALENA Dictamen 57431792-190 diagnósticos calificados Dedo en gatillo (Segundo dedo mano derecha) y Síndrome túnel carpiano derecho con una PLCO de 19.59% origen enfermedad laboral con fecha de estructuración 26/08/2017.

**Antecedentes personales:** AP: atopias. AQ: cesáreas # 1. Alergia: atopias. Medicamento: clorfenamina, Pregabalina, Winadine F

**Examen Físico:** Ingresas sola al consultorio, buen estado general, deambula independiente. Dominancia derecha. Extremidades superiores: simétricas, En MSI: AMA de muñeca y codo completos, tinnel, Durkan +, trofismo conservado.

**Descripción de aspectos relevantes del cargo por el paciente:** Secretaria ejecutiva: trabaja en la salud de los pensionados a nivel nacional transcripción manual de las afiliaciones, manejo computador y maquina de escribir para elaborar carné, digita los oficios.

## Fundamentos de derecho:

El contexto legal para el presente caso lo enmarca la Ley 1562 de 2012 que define como **Enfermedad Laboral**:

**“Artículo 4°. Enfermedad laboral.** “Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional será reconocida como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes.

Parágrafo 1°. El Gobierno Nacional, previo concepto del Consejo Nacional de Riesgos Laborales, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales...”

Por su parte el Decreto 1477 de 2014 ha establecido la tabla de enfermedades laborales señaladas en el anexo técnico conforme a los parámetros de los Artículos 1,2,3:

Artículo 1. Tabla de enfermedades laborales. El presente decreto tiene por objeto expedir la Tabla de Enfermedades Laborales, que tendrá doble entrada: i) agentes de riesgo, para facilitar la prevención de enfermedades en las actividades laborales y, ii) grupos de enfermedades, para determinar el diagnóstico médico en los trabajadores afectados.

La tabla de enfermedades laborales se establece en el anexo técnico que hace parte integral de este decreto.

Artículo 2. De la relación de causalidad. En los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional, será reconocida como enfermedad laboral.

Artículo 3. Determinación de la causalidad. Para determinar la relación causa efecto, se deberá identificar:

1. La presencia de un factor de riesgo en el sitio de trabajo en el cual estuvo expuesto el trabajador, de acuerdo con las condiciones de tiempo, modo y lugar, teniendo en cuenta criterios de medición, concentración o intensidad. En el caso de no existir dichas mediciones, el empleador deberá realizar la reconstrucción de la historia ocupacional y de la exposición del trabajador; en todo caso el trabajador podrá aportar las pruebas que considere pertinentes.
2. La presencia de una enfermedad diagnosticada médicamente relacionada causalmente con ese factor de riesgo.

## **6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional**

### **Análisis y conclusiones:**

La Sala dos de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada y la valoración practicada, establece que:

Se trata de una paciente de 48 años, procedente de Santa Marta, labora como secretaria ejecutiva en Fondo Pasivo Social De Los Ferrocarriles Nacionales De Colombia, Donde ingresó el 1 de diciembre de 1998 a la fecha. Presenta diagnóstico de Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo); Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo), con cuadro que inició en el año 2001 consistente en parestias de mano hasta el hombro, en el año 2010 aumentaron los síntomas e inició el estudio de sus patologías.

Por lo anterior le realizaron Calificación en primera oportunidad:

La EPS COOMEVA EPS calificó las patologías: Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo); Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo); como de origen Enfermedad Profesional Síndrome del manguito rotador (Izquierdo) como de origen Enfermedad General.

La Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA no estuvo de acuerdo y el caso fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez

### **Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:**

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena mediante dictamen N° 57431792-1317 de fecha 18/12/2018 establece:

### **Diagnóstico(s):**

1. Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo)
2. Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo)

**Origen:** Enfermedad laboral

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Magdalena, fundamenta su dictamen: (Ver descripción)

**Motivación de la controversia:** La Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA, controvierte el dictamen: (Ver transcripción)

**Respuesta al recurso de reposición:** Confirma calificación inicial.

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez realizó valoración interdisciplinaria de Medicina Laboral y Terapia Ocupacional encontrando los siguientes hechos relevantes:

### **Conceptos médicos**

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 20893

Página 12 de 15

17/04/2015. Medicina General. Dr. Richard Arturo Pinedo Gutiérrez. Folio 123

Motivo de consulta: Dolor en mano y dolor en el tobillo. Enfermedad Actual: Paciente quien acude a la consulta médica manifestando cuadro clínico consistente en dolor en manejo izquierda de intensidad variable con parestesias y disestesias, pérdida de la fuerza muscular que cede parcialmente a los analgésicos, incapacita la movilidad del miembro afecto, se le realiza electromiografía de mano que muestra neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo con topografía del túnel carpiano. Refiere la paciente que hace una semana de evolución presenta dolor en cuello del pie con edema del mismo posterior a trauma sobre el mismo refiere se lo doblo caminando no acudió a Urgencia, se automedica con analgésicos. Dx: Síndrome del túnel carpiano  
Esguinces y torceduras del tobillo.

04/10/2017. Medicina General. Dra. Adriana Moreno Almanza. Folio 36

Motivo de consulta: "Tengo un dolor en las muñecas", Enfermedad Actual: Paciente femenina de 47 años de edad quien acude por cuadro de varios años de intensidad, 5/10 en la EVA, de miembro superior, con antecedente de túnel carpiano, con parestesia y entumecimiento de la mano, con limitación a la movilidad en ocasiones, refiere que se exacerba con las actividades diarias, refiere malestar general, control con Fisiatría no se asigna cita por trámite administrativo, por presencia además comenta insomnio refiere que se torna irritable, además en ocasiones llanto fácil, niega medicación, por lo que acude. Dx: Síndrome del túnel carpiano.

13/12/2017. Fisiatría. Dra. Betty Molina Acosta. Folio 185

Motivo de consulta y Enfermedad Actual: En control con fisiatría con Dx de STC, Epicondilitis media bilateral, Tendinitis de hombro izquierdo, dedo en gatillo. Calificado de origen laboral STC mano derecha y dedo en gatillo derecho con ARL Positiva. Refiere que no está recibiendo medicamento por la ARL por estar pendiente y no le han entregado. Actualmente en proceso de calificación del STC izquierdo, con dolor en todo el miembros superior con sensación de edema. Tiene EMG de Junio 29 /16 con reporte de STC mielínica leve a moderada bilateral, Eco de hombro izquierdo con tendinosis del manguito rotador. //Examen físico: Genu valgus moderado columna dorsolumbar alineada, dolor a la palpación de la musculatura de hombro izquierdo y paravertebral cervical izquierda. Manos eutróficas sin Tinnel en carpo. Sin limitación de la movilidad de hombro izquierdo con dolor a la rotación interna, sin dolor a la palpación del tendón bicipital. //Impresión diagnóstica: STC, hombro izquierdo doloroso. S, Miofascial.

23/02/2018. Medicina General. Dra. Adriana Moreno Almanza. Folio 36

Motivo de consulta: "Tengo un dolor en las muñecas". Enfermedad Actual: Paciente femenina de 47 años de edad quien acude por cuadro de varios años de intensidad 5/10 en la EVA, de miembro superior, con antecedente de túnel carpiano, con parestesia y entumecimiento de la mano, con limitación a la movilidad en ocasiones, ahora persistencia en muñeca izquierda, refiere que se exacerba con las actividades diarias, como digitar en PC, en su jornada laboral, refiere malestar general, control con Fisiatría quien ordenó terapias físicas ocupacionales, sin mejoría, por presencia además comenta insomnio refiere que se torna irritable, además en ocasiones llanto fácil, niega medicación por lo que acude. Diagnóstico: Síndrome del túnel carpiano.

#### **Pruebas específicas**

10/04/2015. Electromiografía. Folio 122

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo, topografía túnel del carpo, grado de compresión: leve.

10/06/2015. Electromiografía. Folio 129

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo, topografía túnel del carpo, grado de compresión: moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo.

22/06/2016. Electromiografía. Dr. Francisco Javier Mazenett Garrido. Folio 84

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral. Topografía túnel del carpo. Grado de compresión: Moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo.

29/06/2016. Electromiografía y potenciales evocados. Dra. Francia Rincón Rodríguez. Folio 35

Conclusiones: EMG anormal con datos de lesión de neurona motora inferior, compatible con una neuropatía de mediano bilateral, a nivel del túnel del carpo, tipo mielínica (neuropatía) de intensidad leve a moderada. Negativo para radiculopatía cervical activa a la fecha.

26/08/2017. Electromiografía. Folio 172

Interpretación: El presente estudio electromiográfico practicado al miembro superior derecho no evidenció signos de denervación en la musculatura explorada. El estudio de neuroconducciones evidenció prolongación de las latencias motoras y sensitivas del mediano, con amplitudes y velocidades de conducción normales. Conclusión: Signos electrofisiológicos que evidencian compromiso de motoneurona periférica compatible con una neuropatía mielínica del nervio mediano derecho a nivel del canal del carpo grado moderado.

24/05/2018. Electromiografía. Dr. Francisco Javier Mazenett Garrido. Folio 82

Conclusión: Estudio anormal, compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral. Tomografía túnel del carpo. Grado de compresión: Moderado para el lado derecho y leve a moderado para el lado izquierdo.

Una vez revisada de manera completa la historia clínica aportada al expediente y contrastada con los hallazgos evidenciados en la valoración interdisciplinaria realizada en la Junta Nacional, Se revisa el estudio de puesto de trabajo aportado al expediente y se encuentra que hay movimientos repetitivos, postura no neutra de las muñecas, movimientos repetitivos de digitales puros aproximadamente mas de la mitad de la jornada laboral productiva y con suficiencia en el tiempo que ha estado expuesta la paciente, lo que claramente determina un factor de riesgo para mano y muñeca. Así las cosas, la Junta Nacional concuerda que la patología de Síndrome de túnel del carpo izquierdo y dedo en gatillo (medio) izquierdo su origen se determina laboral.

De igual manera nos permitimos aclarar que mediante dictamen No. 57431792-196 de fecha 09-03-2017, la Junta Regional del Magdalena, estableció:

Diagnóstico (s):

Dedo en gatillo (Dedo índice izquierdo)

Síndrome del túnel carpiano (derecho)

Origen: Enfermedad laboral

Diagnóstico (s):

Epicondilitis lateral (bilateral)

Epicondilitis media (bilateral)

Origen: Enfermedad común

Como se estableció controversia por las patologías de origen común, la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, se pronunció mediante Dictamen, No: 57431792-12509 de fecha 13/09/2017:

Diagnóstico(s):

1. Epicondilitis lateral (Epicondilitis lateral bilateral)

2. Epicondilitis media (Epicondilitis media bilateral)

Origen: Enfermedad común

Estableciendo en mencionada acta que los Diagnóstico (s): Dedo en gatillo (Dedo índice izquierdo) y Síndrome del túnel carpiano (derecho) por no haber sido objeto de apelación su origen continuaba siendo de Origen: Enfermedad laboral.

Así las cosas, el origen de dedo en gatillo dedo índice izquierdo es laboral y se encuentra en firme por decisiones anteriores a este dictamen en comento.

Por lo anterior, esta junta decide **RATIFICAR Y ACLARAR** el dictamen N° 57431792-1317 de fecha 18/12/2018 emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Magdalena.

Diagnóstico(s):

1. Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo)

2. Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo)

Origen: Enfermedad laboral

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ  
ESPACIO EN BLANCO

### 7. Concepto final del dictamen

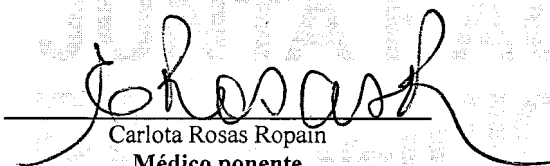
Origen: Enfermedad

Riesgo: Laboral

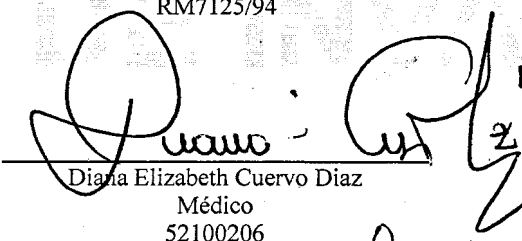
### Diagnósticos y origen

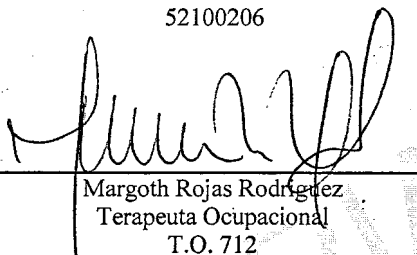
| CIE-10 | Diagnóstico                 | Diagnóstico específico   | Origen             |
|--------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|
| M653   | Dedo en gatillo             | Índice y medio izquierdo | Enfermedad laboral |
| G560   | Síndrome del túnel carpiano | Izquierdo                | Enfermedad laboral |

### 8. Grupo calificador

  
Carlota Rosas Ropain  
Médico ponente

Médico  
RM7125/94

  
Diana Elizabeth Cuervo Díaz  
Médico  
52100206

  
Margoth Rojas Rodríguez  
Terapeuta Ocupacional  
T.O. 712



21048213-F:8  
N-830026324  
PQRD  
BOGOTA D.C.  
BOGOTA D.C.  
20/08/2019  
4:47:11 p.m.

11898473

Sujeto a revisión



ENT-2019 11 011 078039

ÚLTIMA HOJA  
EN BLANCO

No Solicitud Calificación: 11568546

Fecha de dictamen: 09/06/2020

Número de dictamen: 2202986

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL**

Fecha de dictamen: 09/06/2020

Número de dictamen: 2202986

Motivo de solicitud: PCL

Primera Oportunidad: Positiva

Primera Instancia: N/A

Segunda Instancia: N/A

Solicitante: ARL

Nombre solicitante: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Teléfono: 6502200

NIT/Documento de Identidad: 860011153

Teléfono(s):

Dirección Solicitante: AUTOPISTA NORTE 94 72 ED

Correo Electrónico:

Ciudad:

**2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA**

Nombre: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. NIT: 860011153

Dirección: AUTOPISTA NORTE 94 72 ED POSITIVA Telefono: 6502200

Ciudad:

Correo:

**3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA**

Afiliado: X

Beneficiario:

Apellidos: VISBAL VILORA

Nombres:

CARMEN YANETH

Tipo Documento: CC Numero Documento: 57431792

Fecha Nacimiento: 14/09/1970

ETAPAS DEL CICLO VITAL: Población en Edad Económicamente activa: X

Adultos mayores:

Escolaridad: DESCONOCIDO

Edad Actual: 49

Dirección: CALLE 41 H # 11-23 BARRIO Telefono: 3817171

Correo: JANETHVIBAL@HOTMAIL. Ciudad:

Estado Civil: DESCONOCIDO

Afiliación al SISS: Contributivo

Administradoras:

EPS: COOMEVA E.P.S S.A.

AFP: SIN AFP (PENSIONADOS O NO

ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

**4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO**

Independiente: Dependiente: X

Ocupación: Clase:

Código CIUO:

Nombre del Trabajo/empleo: ESTADISTICOS, MATEMATICOS, ECONOMISTAS, CONTADORES, JEFES, EMPLEADOS DE OFICINA,

Descripción tareas del cargo: 15/08/2019. Dictamen para determinación de origen de la enfermedad Junta Nacional de Calificación de

Nombre Actividad Económica:

EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL INCLUYE MINISTERIOS, ORGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL.

Nombre de la Empresa: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NALES DE COL NIT/CC: 800112806

**5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)**

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OTROS                                   | 15/08/2019. Dictamen para determinación de origen de la enfermedad Junta Nacional de Calificación de Invalidez N° 57431792-20893. Instancia actual: segunda instancia, primera oportunidad: Coomeva EPS, primera instancia: junta regional de Magdalena. CIE 10: M653 dedo en gatillo (índice y medio izquierdo), origen: enfermedad laboral; G560 síndrome del túnel carpiano izquierdo, origen: enfermedad laboral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| EXAMENES PARACLINICOS                   | 22/06/2016. Grupo Kinesis. Electroimografía + velocidad de conducción de miembros superiores. Hallazgos: el estudio electrofisiológico practicado muestra trastorno de la conducción sensitiva y motora por el nervio mediano derecho. Existe trastorno de la conducción motora normal por el nervio mediano izquierdo. El nervio ulnar conduce normal. La exploración electromiográfica no evidenció signos de inestabilidad de membrana en reposo y durante la actividad voluntaria se aprecian potenciales de unidad motora de características normales. Conclusión: estudio anormal, compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, topografía túnel del carpo grado de compresión moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo. |
| EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA | 26/09/2019. CDR. Fisiatría. Dr. Gary Linero. Consulta control fisiatría. Paciente con contingencia EL síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06/12/2015, dedo en gatillo y medio izquierdo, síndrome del túnel del carpo izquierdo el 23/09/2019, alérgica a la lidocaína parches, refiere no mejoría con acetaminofén/codeína pero si con la marca winadeine f, presenta episodios de remisión en manos. Al examen: buenas condiciones generales, muñeca derecha: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 90°, desviación radial 25°, cubital: 40°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano,                                                  |

**5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)**

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | disestesia de trayecto nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano derecha. Muñeca izquierda: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 80°, desviación radial: 25°, desviación cubital: 30°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano, disestesia en trayecto de nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano izquierda. Pronostico funcional: regular, enfermedades tienden al deterioro. Pronostico ocupacional: regular, paciente labora con restricciones. Plan: se trata de paciente con EL con lesiones en manos y codo, se dan recomendaciones de estiramiento en casa, se formula pregabalina, acetaminofén/codeína (winadeine f). Control en 3 meses.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA | 20/01/2020. CDR. Fisiatría. Dr. Gary Linero. MC. Consulta control fisiatría. Paciente con contingencia EL síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06/12/2015, dedo en gatillo y medio izquierdo, síndrome del túnel del carpo izquierdo el 23/09/2019. Alérgica a la lidocaína parches y al winadeine F. Presenta episodios de dolor remisión en manos, labora como secretaria ejecutiva hace 21 años, dominancia: diestra. Al examen: buenas condiciones generales, muñeca derecha: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 90°, desviación radial 25°, cubital: 40°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano, disestesia de trayecto nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano derecha. Muñeca izquierda: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 80°, desviación radial: 25°, desviación cubital: 30°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano, disestesia en trayecto de nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano izquierda. Pronostico funcional: regular, enfermedades tienden al deterioro. Pronostico ocupacional: regular, paciente labora con restricciones. Plan: se trata de paciente con EL con lesiones en manos y codo, se dan recomendaciones de estiramiento en casa, se formula pregabalina (lyrica) 75 mg capsulas, tomar una capsula cada 12 horas, acetaminofén/cafeína 500/65 mg (dolex forte) tomar una tableta cada 12 horas, tratamiento por 3 meses, se retira winadeine f por alergia. Se solicita EMG + VNC de control, ultima tomada en 2018. Valoración por ortopedia cirugía de mano. Control con resultados y concepto de ortopedia. |
| EXAMENES PARACLINICOS                   | 13/02/2020. CDR. Electromiografía de miembro superior izquierdo. Análisis: previa firma de consentimiento informado y explicándose el procedimiento el cual entiende y acepta, se practica estudio de neuroconducciones sensitivas y motoras de miembros superiores incluyendo técnica comparativa mediano/ulnar 4 dedo mano izquierda, encontrando:<br>1. Diferencia significativa en la técnica comparativa mediano/ulnar de 4to dedo de la mano izquierda. 2. Los demás potenciales de acción de los nervios evaluados presentan latencias y amplitudes y velocidades normales. Se practica estudio de electromiografía con aguja monopolar en MSI en músculos descritos, encontrando actividad de inserción, unidades motoras y patrón de reclutamiento normal. Conclusión: Estudio compatible con neuropatía por atrapamiento del nervio mediano izquierdo a través del túnel del carpo, de carácter leve.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA | 06/03/2020. Ortopedista cirujano de mano. Dr. Adolfo Barbosa. MC: se me duermen las manos. EA: paciente refiere parestesias nocturnas, dolor y pérdida de fuerza en ambas manos desde 2015 por lo cual ha realizado tratamiento médico (ferulaje, fisioterapia, analgesia), sin mejoría. Trae EMG de 2020 compresión leve a moderada del nervio mediana, se explica evolución de lesión. EF: Phalen, tincl durkan +, atrofia tenar, limitación a la oposición del pulgar. Plan: recomendaciones laborales, férula inmovilizadora de muñeca, analgesia, control.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II**

| TÍTULO I                                      |           |                             |             |                                                              |
|-----------------------------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------|
| CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS |           |                             |             |                                                              |
| No.                                           | Cód CIE10 | Diagnóstico                 | Origen      | Deficiencia(s) motivo de calificación / condiciones de salud |
| 1                                             | G560      | SINDROME DEL TUNEL CARPIANO | Profesional | SINDROME DEL TUNEL CARPIANO IZQUIERDO (G560)                 |
| 2                                             | M653      | DEDO EN GATILLO             | Profesional | DEDO EN GATILLO (INDICE Y MEDIO IZQUIERDO) (M653)            |



|                 |                                           |                    |                    |                     |                    |                     |                     |                    |                    |                     |                      |      |
|-----------------|-------------------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------------------|------|
| d1              | Aprendizaje y aplicación del conocimiento | d110<br>1.1<br>0.0 | d115<br>1.2<br>0.0 | d140-<br>1.3<br>0.0 | d150<br>1.4<br>0.0 | d163<br>1.5<br>0.0  | d166<br>1.6<br>0.0  | d170<br>1.7<br>0.0 | d172<br>1.8<br>0.0 | d175<br>1.9<br>0.0  | d1751<br>1.10<br>0.0 | 0,00 |
| d3              | Comunicación                              | d310<br>2.1<br>0.0 | d315<br>2.2<br>0.0 | d320<br>2.3<br>0.0  | d325<br>2.4<br>0.0 | d330<br>2.5<br>0.0  | d335<br>2.6<br>0.0  | d345<br>2.7<br>0.0 | d350<br>2.8<br>0.0 | d355<br>2.9<br>0.0  | d360<br>2.10<br>0.0  | 0,00 |
| d4              | Movilidad                                 | d410<br>3.1<br>0.0 | d415<br>3.2<br>0.0 | d430<br>3.3<br>0.1  | d440<br>3.4<br>0.1 | d445<br>3.5<br>0.1  | d455<br>3.6<br>0.0  | d460<br>3.7<br>0.0 | d465<br>3.8<br>0.0 | d470<br>3.9<br>0.0  | d475<br>3.10<br>0.0  | 0,30 |
| d5              | Cuidado Personal                          | d510<br>4.1<br>0.1 | d520<br>4.2<br>0.1 | d530<br>4.3<br>0.1  | d540<br>4.4<br>0.1 | d5401<br>4.5<br>0.1 | d5402<br>4.6<br>0.0 | d550<br>4.7<br>0.0 | d560<br>4.8<br>0.0 | d570<br>4.9<br>0.0  | d5701<br>4.10<br>0.0 | 0,50 |
| d6              | Vida Doméstica                            | d610<br>5.1<br>0.0 | d620<br>5.2<br>0.0 | d6200<br>5.3<br>0.0 | d630<br>5.4<br>0.1 | d640<br>5.5<br>0.1  | d6402<br>5.6<br>0.1 | d650<br>5.7<br>0.1 | d660<br>5.8<br>0.0 | d6504<br>5.9<br>0.0 | d6506<br>5.10<br>0.0 | 0,40 |
| Total cabecera1 |                                           |                    |                    |                     |                    |                     |                     |                    |                    |                     |                      | 1,20 |

|                                                                                  |      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|
| Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa: | 7,70 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|

| 7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                             |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| Pérdida de Capacidad Laboral = TITULO I -Valor Final Ponderada + TITULO II -Valor Final                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 4.8% + 7,7%                 |            |
| Valor Final de la PCL /Ocupacional %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | 12,50                       |            |
| Fecha de Estructuración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20/01/2020 | Fecha Accidente /Enfermedad | 15/04/2017 |
| Sustentación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                             |            |
| <p>El caso es analizado por el grupo interdisciplinario de calificación de esta administradora de riesgos laborales con la documentación aportada, encontrando los sucesivos fundamentos de hecho: paciente femenina, 49 años, soltera, escolaridad: universitaria, cargo: auxiliar de oficina. Con diagnóstico de Síndrome del túnel carpiano izquierdo, dedo en gatillo (índice y medio izquierdo) de origen laboral, dictamen N° 57431792-20893 en firme por junta nacional de calificación de invalidez. Paciente con antecedente de síndrome del túnel carpiano derecho, dedo en gatillo (segundo dedo de mano derecha) calificadas como laborales. Cuenta con EMG + VNC del 22/06/2016 en la que reporta: estudio anormal, compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, topografía túnel del carpo grado de compresión moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo. Se encuentra en seguimiento por fisioterapia por los eventos laborales, última valoración el 20/01/2020 quien anota: Paciente con contingencia EL síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06/12/2015, dedo en gatillo y medio izquierdo, síndrome del túnel del carpo izquierdo el 23/09/2019. Alérgica a la lidocaína parches y al winadine F. Presenta episodios de dolor remisión en manos, labora como secretaria ejecutiva hace 21 años, dominancia: diestra. Al examen: buenas condiciones generales, muñeca derecha: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 90°, desviación radial 25°, cubital: 40°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano, disestesia de trayecto nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano derecha. Muñeca izquierda: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 80°, desviación radial: 25°, desviación cubital: 30°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano, disestesia en trayecto de nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano izquierda. Pronóstico funcional: regular, enfermedades tienden al deterioro. Pronóstico ocupacional: regular, paciente labora con restricciones. Solicita EMG + VNC de MSI la cual realizan el 06/03/2020 con los siguientes hallazgos: 1. Diferencia significativa en la técnica comparativa mediano/ulnar de 4to dedo de la mano izquierda. 2. Los demás potenciales de acción de los nervios evaluados presentan latencias y amplitudes y velocidades normales. Se practica estudio de electromiografía con aguja monopolar en MSI en músculos descritos, encontrando actividad de inserción, unidades motoras y patrón de reclutamiento normal. Conclusión: Estudio compatible con neuropatía por atrapamiento del nervio mediano izquierdo a través del túnel del carpo, de carácter leve. Evaluada por cirugía de mano el 20/03/2020 quien indica manejo con férula y analgesia. Se procede a realizar calificación de PCL en caso que supera los 540 días de ocurrido el evento, se califica con los documentos actuales obrantes en el expediente. Con reporte de EMG + velocidad de conducción del 13/02/2020. Por lo anterior se determina las siguientes secuelas: Se procede a calificar la deficiencia del STC así: Se tiene en cuenta el numeral 12.4.3 neuropatías por atrapamiento y se aplica la tabla 12.14: Factor principal: Clase 1 (EMG que reporta: Diferencia significativa en la técnica comparativa mediano/ulnar de 4to dedo de la mano izquierda, no hay claridad en la latencia sensitiva, pero concluye un síndrome del túnel carpiano izquierdo leve, por lo que se homologa y se escoge la clase 1: leve), factor modulador: Clase 2: sensibilidad disminuida (disestesia en trayecto del mediano</p> |            |                             |            |

izquierdo), ajuste de la deficiencia: 1, valor inicial: 24%, se multiplica por el máximo valor de deficiencia del nervio mediano por debajo del antebrazo: 40%: deficiencia global: 9.6%. En cuanto a la deficiencia por dedos en gatillo (índice y medio izquierdo), no hay reporte de limitación de arcos de movimiento, por lo que no se genera deficiencia. Valoración deficiencia total sin ponderar. (9.6%). Valoración total Deficiencia Ponderada (4.8%)

Con respecto al título segundo, se encuentra una paciente que presenta limitaciones y restricciones leves para desempeñar su labor como secretaria, tiempo de ejecución: sin limitación en el 80% de acuerdo con la jornada de trabajo que tenía antes de la enfermedad. Forma de integración laboral: reintegro con modificaciones en el puesto de trabajo, por lo anterior, se le asigna la categoría de: Rol laboral recortado: limitaciones leves para la actividad laboral. 5%. Autosuficiencia: 0%, edad cronológica: 1.5%, OAO: 1.20%. Valoración total de las deficiencias: 4.8%. Valoración total del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales: 7.70%. % Total de Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional. PCL: 12.50%. Fundamentos de derecho: se califica pérdida de capacidad laboral con base en el decreto número 1507 del 12 de agosto de 2014. Se establece como fecha de estructuración: 20/01/2020, fecha de valoración por fisiatría. Caso mayor 500 días sin PCL.

| Origen                  |           | Enfermedad                                 |           | Profesional                              |           |
|-------------------------|-----------|--------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|-----------|
| Alto Costo/Catastròfica | No Aplica | Tipo Enfermedad / Deficiencia Degenerativa | No Aplica | Tipo Enfermedad / Deficiencia Progresiva | No Aplica |

#### CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD

|                                                                                                           |           |                  |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------------------|
| Requiere de Terceras Personas para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):      | No Aplica | Nivel de Pérdida | Incapacidad permanente parcial |
| Requiere de terceras persona para la toma de decisiones                                                   | No Aplica |                  |                                |
| Requiere de dispositivos de apoyo (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales): | No Aplica |                  |                                |

#### 8. GRUPO CALIFICADOR

ALEXANDER ALBARRACIN  
MEDICO FISIATRA  
79760299

TATIANA DE JESUS ESCORCIA CHAVEZ  
Médico E.S.O.  
22656640

MARIA ALEJANDRA LOPEZ RUGGI  
Enfermera  
1014271383

El presente dictamen se notifica a \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

A partir de esta fecha el interesado tendrá diez(10) días para presentar por escrito su controversia contra este dictamen. Caso que debe remitirse a la Junta Regional de Calificación de Invalidez por intermedio y a cargo de Positiva Compañía de Seguros S.A. (Art. 14 decreto 1352/2013, Art. 142 decreto Ley 19/2012, Art. 17 Ley 1562 de 2012)

Firma y cédula del notificado

Nombre y firma del notificador



| 1. INFORMACIÓN DEL REMITENTE            |                             |                               |                              |
|-----------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Tipo de remitente                       | Tipo de Documento Remitente | Número de documento Remitente | Nombre completo/Razón Social |
| TERCERO                                 | CÉDULA CIUDADANÍA           | 57431792                      | CARMEN YANETH VISBAL VILORA  |
| Dirección                               |                             | Teléfono fijo                 | Teléfono celular             |
| CALLE 41 H # 11-23 BARRIO MARIA EUGENIA |                             | 3817171                       |                              |
| Correo electrónico                      | País                        | Departamento                  | Municipio                    |
| JANETHVIBAL@HOTMAIL.COM                 | COLOMBIA                    | MAGDALENA                     | SANTA MARTA                  |

| 2. DATOS DE CORRESPONDENCIA  |                      |                                                |
|------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| Trámite                      | Tipología de la PQRD | Medio que autoriza para envío de respuesta     |
| PQRD - recurso de reposicion | SOLICITUD            | CORREO ELECTRÓNICO (Canal de recepción: Correo |
| Descripción                  |                      |                                                |
| Ver página 2...              |                      |                                                |

| 3. DATOS DE AFECTADO                    |                     |                             |  |
|-----------------------------------------|---------------------|-----------------------------|--|
| Tipo Documento                          | Número de Documento | Nombre completo             |  |
| CÉDULA CIUDADANÍA                       | 57431792            | CARMEN YANETH VISBAL VILORA |  |
| Teléfono fijo                           | Teléfono celular    | Correo electrónico          |  |
| 3817171                                 |                     | JANETHVIBAL@HOTMAIL.COM     |  |
| Dirección                               | Departamento        | Municipio                   |  |
| CALLE 41 H # 11-23 BARRIO MARIA EUGENIA | MAGDALENA           | SANTA MARTA                 |  |

| 4. DATOS DE LA EMPRESA |                     |              |
|------------------------|---------------------|--------------|
| Tipo Documento         | Número de Documento | Razón Social |
|                        |                     |              |
| Teléfono fijo          | Teléfono celular    |              |
|                        |                     |              |
| Dirección              | Departamento        | Municipio    |
|                        |                     |              |

de: yaneth v. <janethvibal@hotmail.com>

enviado: miércoles, 17 de febrero de 2021 8:14 p. m.

para: servicio al cliente <servicioalcliente@positiva.gov.co>; correspondencia positiva <correspondencia\_positiva@positiva.gov.co>; juntaregionalmagdalena@outlook.com <juntaregionalmagdalena@outlook.com>

asunto: cc 57431792 recurso de reposicion en subsidio de apelacion

buenos noches.

por medio del presente y en aplicación a los términos de ley para resolver el recurso de reposición en subsidio de apelación: el trabajador tiene 10 días de plazo para manifestar su inconformidad a la arl, tiempo que se cuenta desde que se notifica al trabajador la calificación de invalidez. la arl debe remitir esa inconformidad a la junta regional de calificación dentro de los 5 días siguientes a la fecha en que fue recibida del trabajador y a la fecha sin respuesta de ustedes y la junta regional de calificación de invalidez del magdalena informa que a la fecha no han radicado el proceso.

se aclara que el dictamen no. 2202986 de pérdida de capacidad laboral del 09/06/2020 de arl positiva radicado a la sra. carmen yaneth visbal viloria. con cc. 57431792, recibido por email: janethvibal@hotmail.com el día 23/06/2020.

documento de salida gestor documental - web 2020-06-23 16:06:46 sal-2020 01 005 116836 grupo juntas de calificación.

por lo anterior solicito dar traslado a mi proceso a la junta regional de calificación de invalidez del magdalena y si lo hizo favor enviar el soporte del envío.

cordialmente,

carmen yaneth visbal viloria.

cc. 57431792 de santa marta.

anexo: 10 archivo pdf

documentos la emg y nc de 10 de junio de 2016.

dictamen no. 2202986 de pérdida de capacidad laboral del 09/06/2020 de arl positiva

de: yaneth v. <janethvibal@hotmail.com>

enviado: miércoles, 17 de febrero de 2021 8:08 p. m.

para: correspondencia positiva <correspondencia\_positiva@positiva.gov.co>; juntaregionalmagdalena@outlook.com <juntaregionalmagdalena@outlook.com>; juntaregionaldelmagdalena@outlook.com <juntaregionaldelmagdalena@outlook.com>

asunto: cc 57431792 recurso de reposicion en subsidio de apelacion

buenos noches.

por medio del presente y en aplicación a los términos de ley para resolver el recurso de reposición en subsidio de apelación: el trabajador tiene 10 días de plazo para manifestar su inconformidad a la arl, tiempo que se cuenta desde que se notifica al trabajador la calificación de invalidez. la arl debe remitir esa inconformidad a la junta regional de calificación dentro de los 5 días siguientes a la fecha en que fue recibida del trabajador y a la fecha sin respuesta de ustedes y la junta regional de calificación de invalidez del magdalena informa que a la fecha no han radicado el proceso.

se aclara que el dictamen no. 2202986 de pérdida de capacidad laboral del 09/06/2020 de arl positiva radicado a la sra. carmen yaneth visbal vioria. con cc. 57431792, recibido por email: janethvibal@hotmail.com el día 23/06/2020.

documento de salida gestor documental - web 2020-06-23 16:06:46 sal-2020 01 005 116836 grupo juntas de calificación.

por lo anterior solicito dar traslado a mi proceso a la junta regional de calificación de invalidez del magdalena y si lo hizo favor enviar el soporte del envío.

cordialmente,

carmen yaneth visbal vioria.

cc. 57431792 de santa marta.

anexo: 10 archivo pdf

documentos la emg y nc de 10 de junio de 2016.

dictamen no. 2202986 de pérdida de capacidad laboral del 09/06/2020 de arl positiva

de: yaneth v.

enviado: lunes, 6 de julio de 2020 11:00 a. m.

para: correspondencia positiva <correspondencia\_positiva@positiva.gov.co>; servicioalcliente@positiva.gov.co <servicioalcliente@positiva.gov.co>

cc: juntaregionalmagdalena@outlook.com <juntaregionalmagdalena@outlook.com>

asunto: recurso de reposicion en subsidio de apelacion

buenos días.

adjunto recurso de reposición en subsidio de apelación del dictamen no. 2202986 de pérdida de capacidad laboral del 09/06/2020 de arl positiva radicado a la sra. carmen yaneth visbal viloria. con cc. 57431792 por email: janethvibal@hotmail.com

documento de salida gestor documental - web 2020-06-23 16:06:46 sal-2020 01 005 116836 grupo juntas de calificación.

cordialmente,

yaneth visbal viloria.

cc. 57431792

anexo: 10 archivo pdf

documentos la emg y nc de 10 de junio de 2016.

dictamen no. 2202986 de pérdida de capacidad laboral del 09/06/2020 de arl positiva

libre de virus. [www.avast.com](http://www.avast.com)

**ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA  
DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO  
BIOMECÁNICO**



**CARMEN YANETH VISBAL VILORA  
C.C. 57.431.792**

**Estudio realizado mediante contrato de prestación de servicios por:  
HEALTH WORKERS S.A.S**

**Lic S. Ocupacional No. 5784 del 12/05/2014**

**Santa Marta, 15 Mayo del 2017**

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

## ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECÁNICO

### INFORMACIÓN GENERAL

| OBJETIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Evaluar las condiciones del puesto de trabajo de la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, quien se desempeña en la empresa Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, a través de la identificación de las condiciones de riesgo biomecánico, en el cargo de Secretaria Ejecutiva grado 22, como aporte al proceso de definición de origen enfermedad laboral.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| METODOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>El presente análisis es de tipo observacional – descriptivo; en este análisis se muestran los procesos y biomecánica de cada actividad, basado en criterios técnicos de la ARL Positiva, para los análisis de puesto de trabajo para determinación de origen.</p> <p>Se realiza estudio de puesto de trabajo a la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, quien labora en la empresa Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, en el cargo de Secretaria Ejecutiva grado 22; cargo en el cual se dio el inicio de la sintomatología en el mes de septiembre del 2011, y es ocupado desde el 1 de diciembre del 1998 con contrato misional, con antigüedad de 18 años y 5 meses.</p> <p>Para llevar a cabo el estudio del puesto de trabajo de la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, se envía correo de solicitud a la señora Esperanza Torres Socarras, identificada con C.C. 1.121.329.545 de Villanueva Guajira, encargada de Actividades Seguridad y Salud en el Trabajo, al mail <a href="mailto:saludocupacional@fps.gov.co">saludocupacional@fps.gov.co</a> la cual acepta la realización de la actividad notificando a la trabajadora y a su jefe inmediato, el Dr. Nage Aun Quicena, Médico Especialista de la empresa FPS (Fondo de Pasivo Social), identificado con C.C. 12.542.442 de Santa Marta, para la realización del estudio el lunes 15 de mayo del 2017 a las 9:30am en Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, carrera 4ta números 26-40 oficina 507, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena.</p> <p>A la trabajadora le han realizado atenciones por parte de su EPS en el 2010 cuando iniciaron los síntomas, atendida por médico ortopedista, y Reumatólogo; le realizaron radiografías, e infiltraciones en mano izquierda de segundo y tercer dedo, le ordenaron terapias físicas y medicamentos para el dolor, obteniendo mejoría. En el año 2015 aparece el dolor nuevamente y asiste a la EPS y es atendida por Ortopedista, cirujano de mano y fisiatría quienes ordenan realización de EMG la cual reporta estudio anormal compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, grado moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo. EMG realizada el 29 de junio del 2016 la cual reporta anormal con datos de lesión de neurona motora inferior; compatible con una neuropatía de mediano bilateral, a nivel del Túnel del carpo, tipo mielínica (neuropraxia) de</p> |

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

intensidad leve a moderada. Negativa para radiculopatía cervical activa a la fecha.

Según lo acordado se da cumplimiento a la visita el lunes 15 de mayo del 2017 a las 9:30am en el lugar establecido, se inicia el proceso dando a conocer el objetivo del presente estudio a la trabajadora, la información necesaria y el protocolo a desarrollar para la realización del análisis del puesto de trabajo con el aval del jefe inmediato de la trabajadora Dr. Nage Aun Quicena, Médico Especialista del FPS.

Se registra información de la trabajadora y datos importantes relacionados con el cargo y la aparición de los síntomas, los cuales comenzaron en el mes de septiembre del 2011.

Referido lo anterior se hace estudio al puesto de trabajo a la trabajadora en el Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, al cargo ocupado como Secretaria Ejecutiva grado 22, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena; cargo ocupado desde el 1 de diciembre del 1998 hasta la actualidad; con antigüedad de 18 años y 5 meses.

Se toman evidencias fotográficas en el puesto de trabajo, y a las actividades realizadas en el cargo como Secretaria Ejecutiva grado 22.

Se describen en el presente informe las actividades asignadas al cargo definiendo tiempo, frecuencia y lugar, también materiales y herramientas usadas, su estado y manipulación durante las actividades; la información fue suministrada por la trabajadora y avalada por el jefe inmediato, el Dr. Nage Aun Quicena, Médico Especialista del FPS identificado con C.C. 12.542.442 de Santa Marta, Magdalena.

#### INFORMACION DE LA EMPRESA:

|                               |   |  |    |  |    |  |                                                                              |             |  |              |  |           |  |  |
|-------------------------------|---|--|----|--|----|--|------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|--------------|--|-----------|--|--|
| Nombre                        |   |  |    |  |    |  | FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA                         |             |  |              |  |           |  |  |
| NIT                           | x |  | CC |  | CE |  | No.                                                                          | 800112806-2 |  |              |  |           |  |  |
| Contacto en la empresa:       |   |  |    |  |    |  | Esperanza Torres Socarras                                                    |             |  |              |  |           |  |  |
| Dirección                     |   |  |    |  |    |  | carrera 4ta números 26-40 oficina 407 Santa Marta, Magdalena                 |             |  |              |  |           |  |  |
| Teléfono (s)                  |   |  |    |  |    |  | Santa Marta 4317454-4215064- 3817171 Ext. 149-115 Bogotá                     |             |  |              |  |           |  |  |
| Correo electrónico            |   |  |    |  |    |  | <a href="mailto:saludocupacional@fps.gov.co">saludocupacional@fps.gov.co</a> |             |  |              |  |           |  |  |
| Ciudad / Municipio            |   |  |    |  |    |  | Santa Marta                                                                  |             |  | Departamento |  | Magdalena |  |  |
| DATOS DEL TRABAJADOR          |   |  |    |  |    |  |                                                                              |             |  |              |  |           |  |  |
| Nombre                        |   |  |    |  |    |  | Carmen Yaneth Visbal Viloria                                                 |             |  |              |  |           |  |  |
| Cédula                        |   |  |    |  |    |  | 57.431.792                                                                   |             |  |              |  |           |  |  |
| Sexo                          |   |  |    |  |    |  | Femenino                                                                     |             |  |              |  |           |  |  |
| Edad                          |   |  |    |  |    |  | 46 años                                                                      |             |  |              |  |           |  |  |
| Fecha de Nacimiento           |   |  |    |  |    |  | 14 septiembre de 1970                                                        |             |  |              |  |           |  |  |
| Puesto de Trabajo Evaluado    |   |  |    |  |    |  | SECRETARIO EJECUTIVO código: 4210, grado: 22                                 |             |  |              |  |           |  |  |
| Área de Trabajo               |   |  |    |  |    |  | Grupo Interno de Trabajo Gestión Servicios de Salud.                         |             |  |              |  |           |  |  |
| Fecha de ingreso a la empresa |   |  |    |  |    |  | 1 diciembre de 1998                                                          |             |  |              |  |           |  |  |

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

|                                        |                     |
|----------------------------------------|---------------------|
| <b>Fecha de ingreso al puesto</b>      | 1 diciembre de 1998 |
| <b>Antigüedad en el cargo evaluado</b> | 18 años y 5 meses   |
| <b>Segmento corporal comprometido</b>  | Miembros superiores |
| <b>Lateralidad</b>                     | Diestra             |

## ANTECEDENTES

| ANTECEDENTES ATEL |     |       |                        |         |
|-------------------|-----|-------|------------------------|---------|
| EMPRESA           | AÑO | CARGO | DIAGNÓSTICO DEL EVENTO | SECUELA |
| NA                | NA  | NA    | NA                     | NA      |

| ANTECEDENTES OCUPACIONALES                           |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                   |
|------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| Empresa                                              | Cargo                         | Funciones/Tareas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tiempo                                               |                   |
|                                                      |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha                                                | Duración          |
| FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA | SECRETARIO EJECUTIVO GRADO 22 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Atender, recibir y tramitar las llamadas telefónicas relacionadas con las funciones y responsabilidades de la dependencia o proceso.</li> <li>Elaborar oficios o escritos, de acuerdo con las instrucciones del jefe inmediato y los profesionales de la dependencia donde esté asignado.</li> <li>Transcribir textos, memorandos, documentos, informes y demás papeles que sean requeridos por el jefe inmediato o los profesionales de la dependencia.</li> <li>Apoyar la atención de público y suministrar la información que sea requerida, de conformidad con las responsabilidades y competencia de la dependencia donde esté asignada.</li> <li>Recibir, radicar, revisar, clasificar y archivarla correspondencia y demás documentación que sea tramitada en la dependencia y las demás instancias del Fondo.</li> <li>Llevar el registro actualizado de ingreso y despacho de la correspondencia e informar al jefe</li> </ul> | Desde el 1 diciembre del 1998<br>HASTALA ACTUALIDAD. | 18 AÑOS Y 5 MESES |

|                                                                                      |                                                                                                                                                          |                                                                                                                          |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|      | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA</b><br><b>DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES</b><br><b>ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECHANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                      |                                                                                                                                                          |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y<br>Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                                                | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  |  | <p>inmediato sobre las novedades relacionadas con los trámites de la misma.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar las actividades relacionadas con la organización, cuidado y protección de los materiales, equipos, instalaciones y de los elementos de la dependencia donde labora.</li> <li>• Atender a los empleados de otras instancias gubernamentales y ofrecer la información requerida, así como apoyar las reuniones y actividades grupales.</li> <li>• Cuidar y velar por la adecuada utilización y conservación de los archivos, información, elementos, útiles de oficina y equipos su cargo.</li> <li>• Mantener informados a los profesionales de la dependencia de las reuniones, compromisos institucionales y decisiones del Fondo, de conformidad con las instrucciones del jefe inmediato.</li> <li>• Elaborar las novedades de personal para firma del jefe inmediato y enviarlas al área competente.</li> <li>• Aplicar las tecnologías y sistemas de información adoptados por el Fondo para la digitación, envío, traslado y control de la correspondencia.</li> <li>• Consultar el Código de Valores y Conducta Ética de la Entidad y aplicar el contenido del mismo en el desarrollo de sus funciones en las relaciones interpersonales.</li> <li>• Participar en el desarrollo de las actividades de planeación, ejecución, reporte y seguimiento del proceso al cual se encuentra asignado según lineamientos establecidos en el SISTEMA Integral de Gestión MECI -</li> </ul> |  |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

|                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |       |
|------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------|
|                        |                     | <b>CALIDAD.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Las demás funciones asignadas por autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del empleo.</li> </ul>                                                                                                                           |                                        |       |
| CORPES COSTA ATLANTICA | SECRETARIA JURÍDICA | <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividades de digitación</li> <li>Escritura manual</li> <li>Grapar</li> <li>Perforar</li> <li>Retirar grapas</li> <li>Demás tareas asignadas por el jefe</li> </ul>                                                                                                                  | Desde junio de 1997 hasta octubre 1998 | 1 año |
| GRAFICAS COLOMBIA      | SECRETARIA          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar digitación de documentos varios a máquina de escribir</li> <li>Realizar facturación en máquina de escribir</li> <li>Archivar</li> <li>Legajar</li> <li>Tomar pedidos con escritura a mano alzada para litografía</li> <li>Demás actividades asignadas por el jefe</li> </ul> | Desde enero 1996 HASTA EL 1997         | 1 AÑO |

#### ACTIVIDADES EXTRALABORES

La trabajadora refiere que no realizaba ninguna actividad extralaboral que afecte el segmento corporal en estudio.

#### OBJETIVO DEL CARGO

Brindar el apoyo logístico para la gestión de las funciones establecidas en el cargo como Secretaria Ejecutiva grado 22.

#### DESCRIPCION PROCESO

La trabajadora cumple un horario laboral de 7:30 am a 4:30 pm de lunes a viernes (8 horas diarias), con una hora para tomar el almuerzo de 12:00m a 1:00pm.

Ingresa a las instalaciones e inicia el proceso productivo encendido el computador, revisando los correos institucional y de la plataforma, donde se manejan todos los procesos de la empresa, los oficios que entran, los que salen, y los informes que envían para dar gestión a trámites en el sistema ORFEO, en el cual se puede consultar información de procesos y los movimientos de expedientes.

|                                                                                      |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|      | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA</b><br><b>DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES</b><br><b>ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                      |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y<br>Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                                               | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

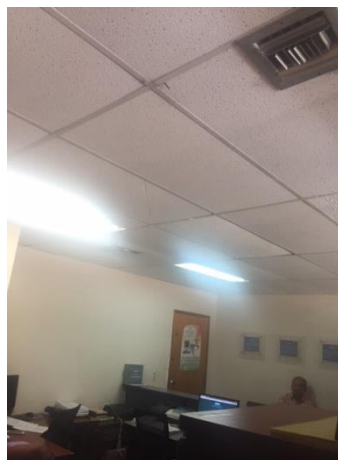
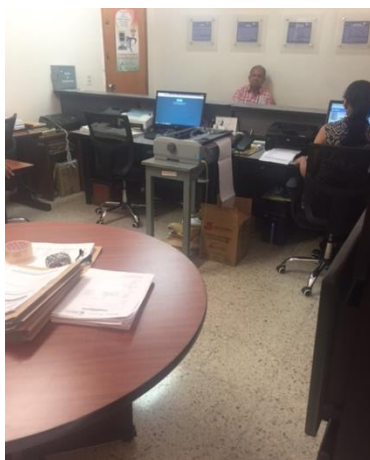
Se empieza a revisar la documentación que queda pendiente del día anterior y no se alcanza a tramitar, estos documentos deben registrarse en formatos y luego se radica en el sistema con un soporte escaneado de cada documento; deben enviarse también por correo electrónico diariamente.

Le corresponde realizar transcripción manual o escritura a mano alzada de los oficios emitidos por el jefe inmediato, los cuales debe digitalizar en el sistema.

Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 o 15 al mes.

Los documentos que se manejan en el área deben ser archivados y esta labor es realizada por la trabajadora, debe perforar, y quitar grapas.

#### DISEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO

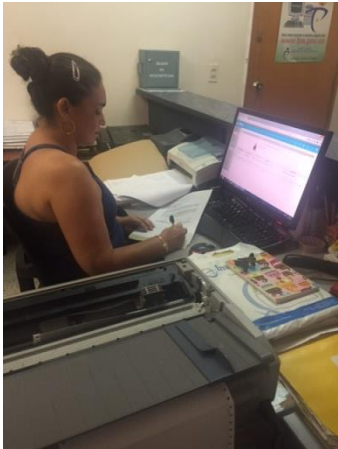
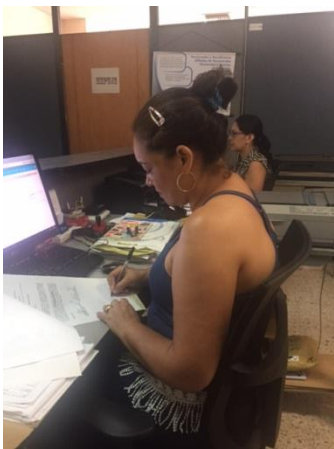


Oficina ubicada en el quinto edificio, oficina 507, con un área total de 55,23mts cuadrados, área distribuida a la mitad aproximadamente en área de atención de usuarios y oficina de juntas donde está ubicada oficina del Médico, mesa de juntas y área de labores (preparación de café); en el área de atención de usuarios se encuentran distribuidos 3 puestos de trabajo, sin divisiones, paredes en concreto, pisos en baldosas, techo con cielo raso, iluminación artificial con luz blanca empotrada en el techo; ventilación provista por aire acondicionado central.

El puesto de trabajo de la servidora cuenta con una superficie de trabajo o escritorio lineal con 2,5 metros de largo, una altura de 75 centímetros, por 59 centímetros de ancho; silla ergonómica, con altura del asiento ajustable, soporte dorso lumbar, sistema giratorio y 5 puntos de apoyo en su base.

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

| RITMO                                          |    |                                                   |    |                                                     |    |
|------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----|
| El trabajador puede elegir el ritmo de trabajo | NO | El trabajador puede elegir la cadencia de trabajo | NO | El trabajador puede elegir sus periodos de descanso | SI |
| <b>Observaciones:</b> ninguna                  |    |                                                   |    |                                                     |    |

| DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. TAREA:</b> Transcripción manual o escritura a mano alzada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>1.1 Actividades:</b> <p>Le corresponde realizar escritura manual o a mano alzada de los oficios emitidos por el jefe inmediato, cuando va a realizar afiliaciones y encuestas.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>1.2 Registro Fotográfico:</b> <div>    </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>1.3 Análisis Biomecánico:</b> <p>Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexoextensión del cuello de 0° a 25°, rotación a la derecha de 0° a 10°, e inclinación hacia la izquierda de 0° a 15°, dirigiendo la mirada a los documentos que transcribe ubicados en la superficie de trabajo.</p> <p>A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 10°, abducción de 0° a 20°, y rotación interna de 0° a 30°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 15° soportado en el escritorio, la muñeca realiza ligera extensión de 0° a 05°, y flexión de 0° a 10°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 90°, interfalángicas proximales de 0° a 70°, distales en extensión a 0°, abducción del pulgar de 0° a 15°; realiza agarre trípode digital al manipular el bolígrafo y los documentos.</p> |

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

El hombro izquierdo realiza movimientos de abducción de 0° a 25° y rotación interna de 0° a 60°; el codo en flexión de 0° a 90°; antebrazo en pronación de 0° a 85°, la muñeca se mantiene alineada, con ligera flexión de 0° a 05° de metacarpofalángicas, interfalángicas proximales de 0° a 50°, y distales de 0° a 20°; abducción del pulgar de 0° a 20°, realiza pinza trípode digital de los documentos que se encuentra diligenciando.

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 90°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

#### 1.4 Duración:

**TIEMPO: 180 minutos**

**PORCENTAJE: 37,5%** de la jornada laboral.

**FRECUENCIA: 22 veces** durante la jornada laboral alternando con las demás tareas asignadas

### DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES

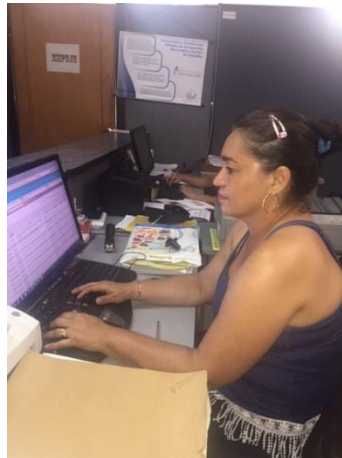
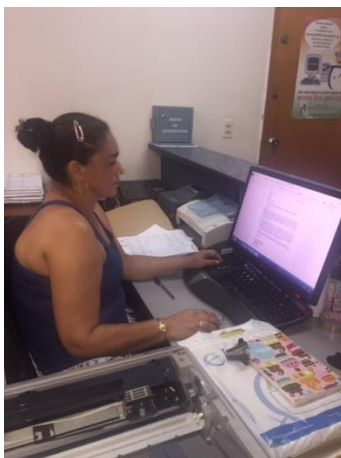
#### 2. TAREA: Digital

##### 2.1 Actividades:

La trabajadora debe mediante digitación gestionar los correos institucionales y el de la plataforma, donde se manejan todos los procesos de la empresa, los oficios que entran, los que salen, y los informes que envían para dar gestión a trámites en el sistema ORFEO.

Radica documentos en el sistema y enviar por correo electrónico diariamente.

##### 2.2 Registro Fotográfico:



##### 2.3 Análisis Biomecánico:

Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexión del cuello de 0° a 20°,

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

rotación a la izquierda y derecha de forma leve y ocasional de 0° a 10°, e inclinación hacia la derecha de 0° a 08°, dirigiendo la mirada al monitor, y al teclado de manera ocasional.

A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 35°, abducción de 0° a 20°, y rotación interna de 0° a 45°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 90°, muñeca extensión de 0° a 15°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 45°, interfalángicas proximales de 0° a 55°, y distales de 20°; el pulgar en abducción de 0° a 25°; realiza digitación repetida sobre el teclado y agarre esférico ocasional del mouse durante la actividad.

El hombro izquierdo realiza movimientos de flexión de 0° a 40°, abducción de 0° a 15° y rotación interna de 0° a 45°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°; antebrazo en pronación de 0° a 85° apoyado sobre el escritorio y la muñeca en ligera extensión de 0° a 10° durante la digitación; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 20°, interfalángicas proximales de 0° a 40°, e interfalángicas distales de 20°, abducción del pulgar de 0° a 65°; realiza digitación repetida sobre el teclado.

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla, con flexión dorsal de 0° a 30°, de frente al monitor; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 90°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

#### 2.4 Duración:

**TIEMPO:** 150 minutos

**PORCENTAJE:** 31,25% de la jornada laboral.

**FRECUENCIA:** 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas

### DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES

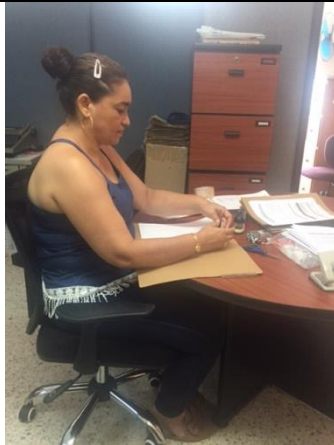
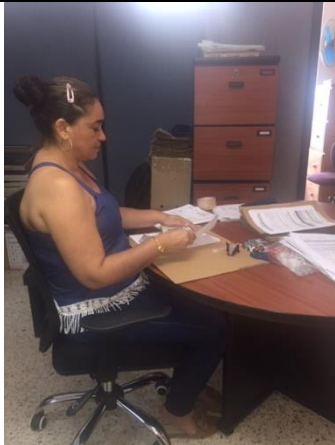
#### 3. TAREA: Archivar Documentos

##### 3.1 Actividades:

Los documentos que se manejan en el área deben ser archivados y esta labor es realizada por la trabajadora diariamente, se organizan por fechas y TRD (Tabla de Retención Documental); estos documentos los debe quitar las grapas y perforar.

##### 3.2 Registro Fotográfico:

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |



### 3.3 Análisis Biomecánico:

Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexión del cuello de 0° a 35°, rotación a la izquierda y derecha de 0° a 30° de forma ocasional, dirigiendo la mirada a los documentos que se encuentra organizando, el tronco se encuentra soportado al espaldar de la silla durante la actividad, con ligera extensión de 0° a 10°, ligera rotación hacia la derecha de 0° a 10° e inclinación hacia la derecha de 0° a 08°.

A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 45°, abducción de 0° a 30°, rotación interna y externa de 0° a 40°; el codo realiza flexoextensión de 80° a 90° y antebrazo pronosupinación de 0° a 70°; la muñeca flexoextensión de 0° a 35°, desviación cubital y radial de 0° a 20°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 90°, interfalángicas proximales de 0° a 75° y distales de 0° a 20°, realiza agarre palmar digital, y pinza trípode digital al sostener el saca grapas, y los documentos que se encuentra organizando y archivando.

El hombro izquierdo realiza movimientos de flexión de 0° a 30°, abducción de 0° a 20° y rotación interna de 0° a 40°; el codo en flexión de 0° a 85°; antebrazo realiza pronosupinación de 0° a 85°, muñeca flexión de 0° a 30° y extensión de 0° a 10°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 50°, interfalángicas proximales de 0° a 40° y distales de 0° a 20°; realiza de forma alterna agarre a mano llena al manipular la perforadora y palmar digital al manipular los documentos que archiva.

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla, con flexión dorsal de 0° a 30°, de frente al monitor; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 120°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

### 3.4 Duración:

**TIEMPO:** 30 minutos

**PORCENTAJE:** 6,25% de la jornada laboral.

**FRECUENCIA:** 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas.

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

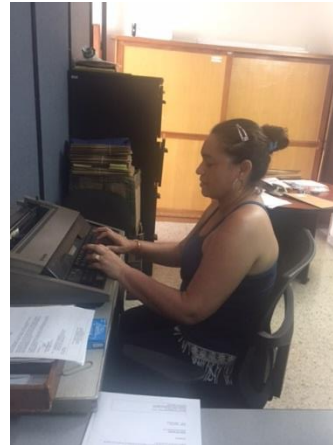
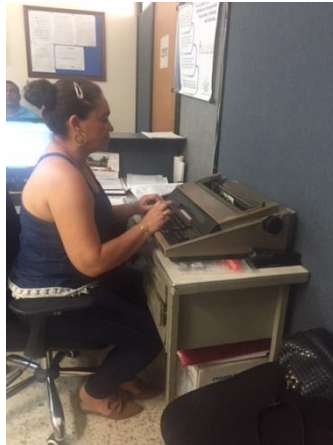
#### DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES

#### 4. TAREA: Usar Máquina de Escribir

##### 4.1 Actividades:

Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 o 15 al mes.

##### 3.2 Registro Fotográfico:



##### 3.3 Análisis Biomecánico:

Para realizar la actividad, la servidora asume la posición sedente y alterna los siguientes movimientos, generando flexión del cuello de 0° a 30°, y rotación hacia la izquierda y derecha de 0° a 10°; el tronco erguido a 0° soportado al espaldar de la silla.

Miembro superior derecho, flexión de hombro de 0° a 20° durante la digitación; abducción de hombro de 0° a 20°, rotación interna de 0° a 35°, y rotación externa de 0° a 30°; flexión de codo de 0° a 110°, pronación de antebrazo de 0° a 90°, sin apoyo del antebrazo en alguna superficie; muñeca en extensión de 0° a 30° durante la digitación, con desviaciones radial y cubital de 0° a 30°; flexión de articulaciones metacarpofalángicas de 0° a 35°, articulaciones interfalángicas proximales en flexión de 0 a 80°, articulaciones interfalángicas distales en flexión de 0° a 20°, abducción del pulgar de 0° a 30°, llevando a cabo digitación repetida sobre el teclado.

Miembro superior izquierdo, flexión de hombro de 0° a 40°, abducción hombro de 0° a 20°, rotación interna de 0° a 30°, flexión de codo de 0° a 90°, pronación de antebrazo de 0° a 90°, sin realizar apoyo en alguna superficie, codos en el aire; muñeca realiza extensión de 0° a 25°, y desviación radio cubital de 0° a 20°; flexión de articulaciones metacarpofalángicas de 0° a 40°, articulaciones interfalángicas proximales en flexión de 0 a 70°, y articulaciones interfalángicas distales en flexión de 0° a 30°; abducción del pulgar de 0° a 75°.

En miembros inferiores las caderas realizan flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 25°, y rotación externa de 0° a

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

20°, las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 120° mientras mantiene los pies apoyados sobre el piso.

#### 3.4 Duración:

**TIEMPO:** 120 minutos

**PORCENTAJE:** 25% de la jornada laboral.

**FRECUENCIA:** 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas.

| MAQUINAS HERRAMIENTAS Y UTENSILIOS |          |                                    |                           |              |                             |
|------------------------------------|----------|------------------------------------|---------------------------|--------------|-----------------------------|
| NOMBRE                             | ESTADO   | FORMA DE MANIPULACIÓN              | CARACTERÍSTICAS GENERALES |              |                             |
|                                    |          |                                    | PESO                      | FORMA        | MEDIDA                      |
| Computador                         | Adecuado | Bimanual agarre pentadigital       | 2,5 kg aprox.             | Cuadrado     | Alto: 30 cm<br>Ancho: 30cm  |
| Teléfono                           | Adecuado | Unimanual agarre palmar cilíndrico | 250 gr aprox              | Longitudinal | Alto: 10 cm<br>Ancho: 4 cm  |
| Perforadora                        | Adecuado | Unimanual agarre digito palmar     | 300 gr aprox              | Longitudinal | Alto: 4 cm<br>Ancho: 8 cm   |
| Saca grapas                        | Adecuado | Unimanual agarre digito palmar     | 7 gr aprox                | Cuadrado     | Alto: 6 cm<br>Ancho: 3 cm   |
| Máquina de escribir                | Adecuado | Bimanual agarre digito palmar      | 15 kg aprox.              | Cuadrado     | largo: 40 cm<br>Ancho: 40cm |

| MATERIALES |      |          |                             |                                  |
|------------|------|----------|-----------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE     | PESO | FORMA    | MEDIDA                      | FORMA DE MANIPULACION            |
| Documentos | 8 gr | Cuadrada | Alto: 27 cm<br>Ancho: 20 cm | Unimanual, pinza trípode digital |

| MANIPULACIÓN DE CARGAS |             |          |      |                  |                     |                         |            |          |
|------------------------|-------------|----------|------|------------------|---------------------|-------------------------|------------|----------|
| ACTIVIDAD              | DESCRIPCIÓN | ELEMENTO | PESO | ALTURA DE CARGUE | ALTURA DE DESCARGUE | USO DE AYUDAS MECANICAS | FRECUENCIA | DURACIÓN |
| NA                     | NA          | NA       | NA   | NA               | NA                  | NA                      | NA         | NA       |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL |              |               |        |
|----------------------------------|--------------|---------------|--------|
| ELEMENTOS                        | FORMA DE USO | TIEMPO DE USO | ESTADO |
| N/A                              | N/A          | N/A           | N/A    |

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

| ASPECTOS ORGANIZACIONALES |                                                              |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------|
| HORARIO DE TRABAJO        | lunes a viernes de 7:30 a.m. a 4:30 p.m. en jornada continuo |
| DURACIÓN                  | 8 horas diarias.                                             |
| DESCANSO                  |                                                              |
| TIEMPO TOTAL              | Una (1) hora diaria para tomar el almuerzo                   |
| DISTRIBUCIÓN              | De 12:00 m. a 1:00 p.m.                                      |
| OBSERVACIÓN               | Toma pequeños recesos esporádicos para ir al baño            |

| ASPECTO CONFORT AMBIENTAL |    |    |                    |                        |
|---------------------------|----|----|--------------------|------------------------|
| ASPECTO                   | SI | NO | FUENTE             | OBSERVACIONES          |
| ASPECTO LUMINICO          | X  |    | Luz artificial     | N/A                    |
| ASPECTO SONORO            |    | X  |                    |                        |
| ASPECTO TERMICO           | X  |    | Aire acondicionado | 22º centígrados aprox. |
| VIBRACIÓN                 |    | x  |                    |                        |

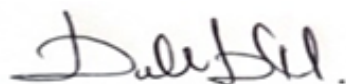
| CONCLUSIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Se realiza estudio de puesto de trabajo tipo observacional – descriptivo a la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, quien labora en la empresa Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, en el cargo de Secretaria Ejecutiva grado 22; cargo en el cual se dio el inicio de la sintomatología en el mes de septiembre del 2011, y es ocupado desde el 1 de diciembre del 1998 con contrato misional, con antigüedad de 18 años y 5 meses.</p> <p>Se describen en el presente informe los procesos y biomecánica de cada actividad, basado en criterios técnicos de la ARL; la información fue suministrada por la trabajadora y avalada por el jefe inmediato, el Dr. Nage Aun Quicena, Médico Especialista del FPS identificado con C.C. 12.542.442 de Santa Marta, Magdalena.</p> <p>Se evidencia que la Trabajadora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, labora de lunes a viernes en horarios de 7:30 a.m. a 4:30 p.m. en jornada continua, con asignación de una hora para almorzar de 12:00m a 1:00pm; para un total de 8 horas diarias laborales.</p> <p>La trabajadora invierte un 37,5% del tiempo de la jornada laboral en Transcripción Manual o escritura a mano alzada, un 31,25% en Digital, el 25% al Usar la Máquina de Escribir y el 6,25% en Archivar.</p> <p>Para la realización de estas actividades se observa que el 100% son realizadas en posición sedente, y para el desarrollo de las mismas debe realizar movimientos repetidos y continuos en miembros superiores a nivel de hombros: flexoextensión, abducción, rotación interna, y rotación externa; codos: flexoextensión; antebrazos: pronosupinación; flexoextensión, desviaciones cubital y radial de muñecas; y flexión de dedos.</p> <p>Las actividades de Transcripción Manual, Digital, Usar Máquina de Escribir y Archivar Documentos, son realizadas dentro de un plano medio, con zonas de alcance mínimas en el plano horizontal, realizando movimientos a nivel</p> |

|                                                                                      |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|      | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA</b><br><b>DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES</b><br><b>ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                      |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y<br>Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                                               | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

de miembros superiores como flexión y extensión de hombros, abducción, rotación interna y externa de hombros; flexión de codos, pronosupinación de antebrazos, desviación radial y cubital de muñeca y flexión de los dedos.

Son realizados durante las tareas agarres unimanual para el mouse, el bolígrafo, documentos, saca grapas, y perforadora; pinza trípode digital para manipular el bolígrafo, documentos y el saca grapas; agarre palmar esférico para manipular el mouse y agarre bimanual para hacer uso del teclado del computador y la Máquina de escribir.

La trabajadora refiere que durante el desarrollo de sus funciones no manipula cargas y que no realiza ninguna actividad extralaboral que afecte el segmento corporal en estudio.



**Donellys Díaz Meza**

Fisioterapeuta Especialista En Salud Ocupacional

C.C. 23.217.605

Licencia en S.O 04966 del 2010

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|--------|----|----|------|----------------|------|----|--|----------------------|-------|----|--|
|                                                                                                                                                                  | <b>POSITIVA Compañía de Seguros SA</b><br>-Gestión Documental-                                                                             |              | Código:<br>VT-RE-FRIAP-01 |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>FORMATO</b><br><b>FORMATO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACION DE ORIGEN BIOMECANICO</b> |              | Versión: 1                |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |              | Fecha: 14/08/2014         |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| <table border="1"> <tr> <td>FECHA:</td> <td>15</td> <td>08</td> <td>2017</td> </tr> <tr> <td>HORA DE INICIO</td> <td>9:30</td> <td>Am</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HORA DE FINALIZACION</td> <td>12:00</td> <td>Pm</td> <td></td> </tr> </table> |                                                                                                                                            |              |                           | FECHA: | 15 | 08 | 2017 | HORA DE INICIO | 9:30 | Am |  | HORA DE FINALIZACION | 12:00 | Pm |  |
| FECHA:                                                                                                                                                                                                                                            | 15                                                                                                                                         | 08           | 2017                      |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| HORA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                    | 9:30                                                                                                                                       | Am           |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| HORA DE FINALIZACION                                                                                                                                                                                                                              | 12:00                                                                                                                                      | Pm           |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| <b>OBJETIVO</b><br>Determinación de origen de enfermedad laboral mediante análisis de tipo descriptivo general descriptivo mostrando los procesos y biomecánica de cada actividad.                                                                |                                                                                                                                            |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| <b>METODOLOGIA</b><br>Estudio de tipo descriptivo general descriptivo recolectando información suministrada por el trabajador, empresa y jefe inmediato.                                                                                          |                                                                                                                                            |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| <b>DATOS DE IDENTIFICACION DE EMPRESA</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Empresa                                                                                                                                                                                                                                           | Fondo Positivo Social De Ferrocarriles Nacionales de Col.                                                                                  |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| NIT                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                        | CC           | No. 800 MZ 806-2          |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Contacto en la empresa:                                                                                                                                                                                                                           | Esperanza Torres Jarama                                                                                                                    |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                         | Cra 4ta # 26-40 Ofic. 407 Sta Marta                                                                                                        |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Teléfono (s)                                                                                                                                                                                                                                      | 381 7171 - Ext 144 - 115 Bogotá                                                                                                            |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                | Saludocupacional@FPS.gov.co                                                                                                                |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Ciudad / Municipio                                                                                                                                                                                                                                | Santa Marta                                                                                                                                | Departamento | Magdalena                 |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| <b>DATOS DEL TRABAJADOR</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                            | Carmen Yoneth Visbal Viloria                                                                                                               |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Cedula                                                                                                                                                                                                                                            | 57 431.792                                                                                                                                 |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Genero                                                                                                                                                                                                                                            | Femenino                                                                                                                                   |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Edad                                                                                                                                                                                                                                              | 46 Años                                                                                                                                    |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Fecha de Nacimiento                                                                                                                                                                                                                               | 14 Sep 1970                                                                                                                                |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Puesto de Trabajo Evaluado                                                                                                                                                                                                                        | Secretaria Ejecutiva Grado P2                                                                                                              |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Area de Trabajo                                                                                                                                                                                                                                   | Grupo Interno de Trabajo Gestion Servicios de Salud                                                                                        |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Fecha de ingreso a la empresa                                                                                                                                                                                                                     | 1 Diciembre 1998                                                                                                                           |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Fecha de ingreso al puesto                                                                                                                                                                                                                        | 1 Diciembre 1998                                                                                                                           |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Antigüedad en el cargo evaluado                                                                                                                                                                                                                   | 18 Años 5 meses                                                                                                                            |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Segmento corporal comprometido                                                                                                                                                                                                                    | Miembros Superiores                                                                                                                        |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| Lateralidad                                                                                                                                                                                                                                       | Diestra.                                                                                                                                   |              |                           |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |



| ANTECEDENTES ATEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                   |                                |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|--------------------------------|----------|
| EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AÑO                                 | CARGO             | DIAGNOSTICO DEL EVENTO         | SECUELA  |
| W A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | W A                                 | W A               | W A                            | W A      |
| ANTECEDENTES OCUPACIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                   |                                |          |
| Empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cargo                               | Funciones/ Tareas | Tiempo                         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                   | Fecha                          | Duración |
| FPS (Fondo Privado Social)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Secretario Ejecutivo                |                   | Del 1 Dic 1998 a la Actualidad |          |
| CORPES (Corporación Anticorrupción)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Secretario Jurídico                 |                   | De Junio de 1997 a 1998        |          |
| Gráficas Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Secretario                          |                   | De Enero 1996 a 1997           |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                   |                                |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                   |                                |          |
| ACTIVIDADES EXTRALABORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                   |                                |          |
| No realiza ninguna Actividad extralaboral que afecte el desempeño corporal, intelectual y en salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                   |                                |          |
| OBJETIVO DEL CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                   |                                |          |
| Brindar Apoyo logístico para la gestión de las funciones establecidas en el cargo como secretario Ejecutivo Grado 22.                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                   |                                |          |
| DESCRIPCION DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                   |                                |          |
| Realiza actividades de Organización, Cobros de Archivo, Transcripción a mano alzada y uso de máquina de escribir para realizar carpetas.                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                   |                                |          |
| DISEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                   |                                |          |
| Oficina ubicada en el piso 5to en un área de aproximadamente 55,23 mts <sup>2</sup> con piso en baldosa, paredes en concreto. Puesto de trabajo ubicado en la entrada de la oficina con escritorio superior de trabajo de 7,5 mts de longitud y altura de 80 cm donde se encuentran ubicados los elementos de trabajo y equipo. Silla ergonómica y materiales de trabajo en Buen estado. |                                     |                   |                                |          |
| RITMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                   |                                |          |
| INDIVIDUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | PRODUCCION        | <input type="checkbox"/>       | CADENA   |
| Observaciones: Ninguna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                   |                                |          |





FORMATO  
ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA  
DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES  
ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO

Código:  
MIS\_5\_3\_2\_FR01

Versión:01

Aprobó:  
Bertha Eugenia Polo A  
Gerente de Investigación y  
Control del riesgo

Revisó:  
Luz Alba Carrillo  
Líder SIG

Elaboración:  
Erika Beltrán-Jineth Satizábal  
Profesional Gerencia Médica- Líder  
Prevención de Enfermedad Laboral

Fecha: 2016/03/03

MANIPULACIÓN DE CARGA

| TAREA | DESCRIPCIÓN | ELEMENTO | PESO | LTURA DE CARGU | ALTURA | AYUDAS MEC | RECUENCI | URACION | DISTANCI |
|-------|-------------|----------|------|----------------|--------|------------|----------|---------|----------|
| NA    | NA          | NA       | NA   | NA             | NA     | NA         | NA       | NA      | NA       |

Observaciones:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| ELEMENTOS | FORMA DE USO | TIEMPO DE USO | ESTADO |
|-----------|--------------|---------------|--------|
| NA        | NA           | NA            | NA     |

ASPECTOS ORGANIZACIONALES

HORARIO DE TRABAJO De 7:30 Am a 4:30 Pm

PAUSAS Y DESCANSOS: 1 hr de Almuerzo

DURACION: 1 hora

DISTRIBUCION De 12:00m a 1pm

OBSERVACION Toma recess para ir al baño y Pausas activas

FACTORES FISICOS Y AMBIENTALES

| FACTORES    | SI | NO | FUENTE                  | OBSERVACIONES |
|-------------|----|----|-------------------------|---------------|
| ILUMINACIÓN | X  |    | Luz Ambiental y Natural |               |
| RUIDO       |    | X  |                         |               |
| TEMPERATURA | X  |    | Aire Acondicionado      |               |
| VIBRACION   |    | X  |                         |               |

CONCLUSIONES

Se realizó con éxito APT recopilando información suministrada por la totalidad y avalada por el jefe inmediato, se tomaron evidencias fotográficas de las actividades de digitación, transcripción manual, Archivo, y uso de maquina de escribir.

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUIEN AVALA LA INFORMACION Y VISITA:

|        |                     |       |
|--------|---------------------|-------|
| NOMBRE | Nage Ann Quicena    | FIRMA |
| CARGO  | mobio especialista. |       |

FIRMA DEL TRABAJADOR QUIEN AVALA LA INFORMACION CONTENIDA EN EL INFORME:

|        |                     |       |
|--------|---------------------|-------|
| NOMBRE | Carmen Y. Visbal O. | FIRMA |
|--------|---------------------|-------|

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZO EL ESTUDIO :

|          |                   |       |
|----------|-------------------|-------|
| NOMBRE   | Dorelly Diaz Mora | FIRMA |
| CARGO    | Analista Esp. S.O |       |
| LICENCIA | 04966             |       |

| 1. DATOS DEL APORTANTE         |                                                       |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ARP                            | SURA                                                  |
| CÓDIGO DE LA ARP               | 14.28                                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN         | NIT                                                   |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN       | 800.112.806-2                                         |
| DIGITO DE VERIFICACIÓN DEL NIT |                                                       |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL          | FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA. |
| DIRECCIÓN                      | CALLE 13 No. 18-24 BOGOTA                             |
| TELÉFONO                       |                                                       |
| FAX                            |                                                       |
| CORREO ELECTRÓNICO             |                                                       |
| TIPO DE APORTANTE              | EMPLEADOR                                             |

| 2. DATOS DEL TRABAJADOR (A)                                  |                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EPS                                                          | COOMEVA                                                                                                                                                     |
| CÓDIGO EPS                                                   | 16                                                                                                                                                          |
| FONDO DE PENSIONES                                           | COLPENSIONES                                                                                                                                                |
| CÓDIGO AFP                                                   | 25-11                                                                                                                                                       |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DONDE REALIZA EL TRABAJO | FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES                                                                                                                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR                        | CEDULA DE CIUDADANIA                                                                                                                                        |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR                      | 57431792                                                                                                                                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                          | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH                                                                                                                                |
| TIPO DE VINCULACIÓN                                          | EMPLEADOR                                                                                                                                                   |
| FECHA DE NACIMIENTO                                          | 14-09-1970                                                                                                                                                  |
| SEXO DEL TRABAJADOR                                          | FEMENINO                                                                                                                                                    |
| OCUPACIÓN HABITUAL                                           | AUXILIAR DE OFICINA                                                                                                                                         |
| OCUPACIÓN HABITUAL CIUO88                                    | SECRETARIOS (AS)                                                                                                                                            |
| CÓDIGO DE LA OCUPACIÓN HABITUAL CIUO88                       | 4113                                                                                                                                                        |
| TIEMPO EN LA OCUPACIÓN HABITUAL                              | 17 AÑOS                                                                                                                                                     |
| FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA                                | 01-12-1998                                                                                                                                                  |
| SALARIO U HONORARIOS MENSUALES                               | NO APORTA DATOS                                                                                                                                             |
| JORNADA HABITUAL                                             | DIURNA                                                                                                                                                      |
| TIPO DE AFILIACIÓN                                           | COTIZANTE                                                                                                                                                   |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA DE SEDE DE TRABAJO DEL TRABAJADOR        | EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN OBLIGATORIA INCLUYE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES Y/O AMBIENTALES |
| CÓDIGO ACT. ECON SEDE DE TRABAJO                             | B243                                                                                                                                                        |
| DEPARTAMENTO DE SEDE DE TRABAJO                              | MAGDALENA                                                                                                                                                   |
| CÓDIGO DEPARTAMENTO DE SEDE DE TRABAJO                       | 47                                                                                                                                                          |
| MUNICIPIO DE SEDE DE TRABAJO DEL TRABAJADOR                  | SANTA MARTA                                                                                                                                                 |
| CÓDIGO MUNICIPIO DE SEDE DE TRABAJO                          | 1                                                                                                                                                           |
| ZONA DE SEDE DE TRABAJO DEL TRABAJADOR                       | URBANO                                                                                                                                                      |
| DIRECCIÓN DE SEDE DE TRABAJO DEL TRABAJADOR                  | CRA. 4 NO. 26-40 CENTRO COMERCIAL PRADO PLAZA, OFICINA 507.                                                                                                 |



|                                            |                                   |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>DIRECCIÓN RESIDENCIA DEL TRABAJADOR</b> | CLLE 41 N° 11-23 B. MARIA EUGENIA |
| <b>TELÉFONO RESIDENCIA DEL TRABAJADOR</b>  | 4353032                           |
| <b>FAX/CELULAR DEL TRABAJADOR</b>          | 3006947727                        |
| <b>TIPO DE EVENTO</b>                      | ENFERMEDAD PROFESIONAL.           |

#### HISTORIA LABORAL

| EMPRESA                                              | CARGO               | TIEMPO EN MESES | TAREAS                                                             |
|------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------|
| FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA | AUXILIAR DE OFICINA | 200             | DIGITAR- ARCHIVAR- REDACTAR- ATENDER PUBLICO- RECEPCION TLEFONICA. |

#### ANTECEDENTES PERSONALES RELEVANTES:

NIEGA DATOS DE IMPORTANCIA COMO DIABETES, ENFERMEDAD DE TIROIDES, ARTRITIS REUMATOIDEA Y OTRAS.

#### ANTECEDENTES FAMILIARES RELEVANTES:

NIEGA DATOS DE IMPORTANCIA.

#### ANTECEDENTES EXPOSICIÓN A FACTOR DE RIESGO:

EMPRESA: FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA

CARGO: AUXILIAR DE OFICINA

ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA: 16 AÑOS Y 8 MESES.

INGRESO: 01-12-1998

ANTIGÜEDAD EN EL OFICIO: 16 AÑOS Y 8 MESES.

TAREA:

- DIGITAR Y REDACTAR
- ARCHIVAR.
- ATENDER PÚBLICO.
- RECEPCION TELEFONICA.
- FACTURAR.

FACTORES DE RIESGO SEGÚN DESCRIPCIÓN DE TRABAJADOR:

- MOVIMIENTOS REPETITIVOS BIMANUAL AL DIGITAR EN TECLADO, CORRESPONDIENTE A MÁS 70% DE LA JORNADA LABORAL.
- MOVIMIENTOS DE FLEXO- EXTENSION DE MUÑECA CON DESVIACION CUBITAL Y RADIAL CON AGARRE A MANO LLENA PARA EL MANEJO DEL MOUSE Y APLICACIÓN DE FUERZA PRENSIL PARA MANIPULACION DE LA PERFORADO Y LA ENGRAPADORA.
- POSTURA DE FLEXION Y EXTENSION DE CODOS CON TENSION Y FLEXION DE MUÑECA.

EN LA INFORMACION APORTADA POR LA EMPLEADA SE EVIDENCIA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGOS EN MIEMBROS SUPERIORES QUE CONDUCEN A TRAUMA ACUMULATIVO EN (CODO, MUÑECAS Y DEDOS) HAY UNA RELACION CAUSAL POSITIVA PARA LA PATOLOGIA DE SINDROME DE TUNEL DEL CARPO DEL LADO IZQUIERDO, DEDO EN GATILLO E INSUFICIENTE PARA EL SINDROME DEL MANGUITO ROTARIO HOMBRO IZQUIERDO.

#### ANTECEDENTES HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL:

LA USURIA NIEGA OTROS DIAGNOSTICO DE PATOLOGIAS PREVIAS AL INGRESO A LA EMPRESA.

#### ACTIVIDADES EXTRALABORALES RELEVANTES:

NIEGA PRÁCTICA DEPORTIVA, NIEGA COCINAR, LAVAR ROPA A MANO, TOCAR INSTRUMENTOS MUSICALES O ACTIVIDADES REPETITIVAS.

**RESUMEN ENFERMEDAD ACTUAL:**

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD, OCUPACION AUXILIAR DE OFICINA HACE 18 AÑOS. DESDE EL AÑO 2011 PRESENTA UN CUADRO DE DOLOR Y DISESTESIA EN MANOS. SE LE REALIZA DIAGNOSTICA STC.

12-10-2011 CIRUGIA DE MANO: DX. TENOSINOVITIS DE FLEXORES DESO MEDIO IZQUIERDO.

20-12-2011 CIRUGIA DE MANO (DR. REGULO PAYARES): CONSULTA POR DOLOR INDICE Y MEDIO EXISTE EDEMA Y TUMEFACION A NIVEL DEL MCF POLEA A1 DE DICHOS DEDOS (TENOSINOVITIS EXTENOSANTE DE FLEXORES) DEDOS DE RESORTE.

06-12-2011 REUMATOLOGIA (FERNANDO FERNANDEZ MARRIAGA): CON DOLOR EN MANO IZQUIERDA ESPECIALMENTE EN DEDO INDICE Y MEDIO, CON APARENTE PROTRUSION POR PROBABLE OSTEOARTROSIS A NIVEL DE DICHO DEDO SE SOLICITA RX. DE AMBAS MANOS MNIFIESTA ESTAR HACE MUCHOS AÑOS LABORANDO CON COMPUTADOR LO CUAL PUEDE INDICAR LA CAUSA DE SU SINTOMATOLOGIA, ORDENO VALORACION POR ORTOPEDIA.

10-04-2015 EMG Y NC DE MMSS: COMPATIBLE CON NEUROPATIA FOCALIZADA DEL NERVIIO MEDIANO IZQUIERDO, TOPOGRAFIA TUNEL DEL CARPO, GRADO DE COMPRESION LEVE.

10-06-2015 EMG Y NC DE MMSS: COMPATIBLE CON NEUROPATIA FOCALIZADA DEL NERVIIO MEDIANO BILATERAL, TOPOGRAFIA TUNEL DEL CARPO, GRADO DE COMPRESION MODERADO PARA EL LADO IZQUIERDO.

17-07-2015 FISIATRIA (DR. FRANCISCO J MAZENETT G): CON DOLOR, DISESTESIAS Y PARESTESIA EN MANOS, TRAE REPORTE DE EMG Y NC DE MMSS COMPATIBLE CON SINDROME DE TUNEL CARPANO MODERADO DEL LADO DERECHO Y LEVE DEL LADO IZQUIERDO, EXAMEN FISICO TINEL POSITIVO DERECHO NO HAY PHALEN, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, DOLOR A LA PALPACION DE EPICONDILLOS TABAQUERA ANATOMICA BLATERAL, ELEVADOR DE ESCAPULA, DX. SINDROME DE TUNEL CARPIANO, EPICONDILITIS MEDIA Y LATERAL, DEDO EN RESORTE. PLAN CITA A CIRUJANO DE MANO SUGIERO MANEJO QUIRURGICO DE STC DERECHO.

29-06-2016 EMG Y NC DE MMSS: COMPATIBLE CON NEUROPATIA FOCALIZADA DEL NERVIIO MEDIANO BILATERAL, TOPOGRAFIA TUNEL DEL CARPO, GRADO DE COMPRESION DE LEVE A MODERADO.

POSTIVA ARL ACEPTA EL ORIGEN PROFESIONAL DEL STC DERECHO Y DEDO EN GATILLO DEDO INDICE. Y EN DESACUERDO CON LA EPICONDILITIS LATERAL BILATERAL Y LA EPICONDILITIS MEDIA.

10-02-2017 ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO: TENDINOSIS DEL MANGUITO ROTADOR.

**EXAMEN FÍSICO:**

**DOMINANCIA MANUAL:**

PESO: 74 KILOS TALLA: 1.68 MT IMC: 26.22

OSTEOMUSCULAR: SIGNO DE PHALEN Y TINEL POSITIVO BILATERAL. DOLOR A LA DIGITOPRESION EN EPICONDILLOS LATERALES BILATERALES. DEDO EN RESORTE INDICE

**ESTUDIOS LABORATORIO RELEVANTES**

**FECHA :** 10-06-2015

**ESTUDIO :** EMG Y NC DE MMSS

**RESULTADO:** COMPATIBLE CON NEUROPATIA FOCALIZADA DEL NERVIIO MEDIANO BILATERAL, TOPOGRAFIA TUNEL DEL CARPO, GRADO DE COMPRESION MODERADO PARA EL LADO IZQUIERDO.

**FECHA :** 29-06-2016

**ESTUDIO :** EMG Y NC DE MMSS

**RESULTADO:** COMPATIBLE CON NEUROPATIA FOCALIZADA DEL NERVIIO MEDIANO BILATERAL,

TOPOGRAFIA TUNEL DEL CARPO, GRADO DE COMPRESION DE LEVE A MODERADO.

**FECHA :** 10-02-2017

**ESTUDIO :** ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO

**RESULTADO:** TENDINOSIS DEL MANGUITO ROTADOR

#### CONCEPTOS ESPECIALIZADOS RELEVANTES

**FECHA:** 12-10-2011

**ESPECIALIDAD:** CIRUGIA DE MANO (DR. REGULO PAYARES):

**RESULTADO:**DX. TENOSINOVITIS DE FLEXORES DESO MEDIO IZQUIERDO.

**FECHA:** 20-12-2011

**ESPECIALIDAD:** CIRUGIA DE MANO (DR. REGULO PAYARES):

**RESULTADO:** CONSULTA POR DOLOR INDICE Y MEDIO EXISTE EDEMA Y TUMEFACION A NIVEL DEL MCF POLEA A1 DE DICHOS DEDOS (TENOSINOVITIS EXTENSANTE DE FLEXORES) DEDOS DE RESORTE IZQUIERDO.

**FECHA:** 17-07-2015

**ESPECIALIDAD:** FISIATRIA (DR. FRANCISCO J MAZENETT G):

**RESULTADO:** HISTORIA DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CON DOLOR, DISESTESIAS Y PARESTESIA EN MANOS, TRAE REPORTE DE EMG Y NC DE MMSS COMPATIBLE CON SINDROME DE TUNEL CARPANO MODERADO DEL LADO DERECHO Y LEVE DEL LADO IZQUIERDO, EXAMEN FISICO TUNEL POSITIVO DERECHO NO HAY PHALEN, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, DOLOR A LA PALPACION DE EPICONDILIOS TABAQUERA ANATOMICA BLATERAL, ELEVADOR DE ESCAPULA, DX. SINDROME DE TUNEL CARPIANO, EPICONDILITIS MEDIA Y LATERAL, DEDO EN RESORTE. PLAN CITA A CIRUJANO DE MANO SUGIERO MANEJO QUIRURGICO DE STC DERECHO.

#### ANÁLISIS CLÍNICO EPIDEMIOLOGICO NORMATIVO

##### CRITERIO CLÍNICO:

**OSTEOMUSCULAR:** SIGNO DE PHALEN Y TINEL POSITIVO BILATERAL. DOLOR A LA DIGITOPRESION EN EPICONDILIOS LATERALES BILATERALES. DEDO EN RESORTE INDICE Y MEDIO.  
**HOMBRO IZQUIERDO:** HAY DOLOR A LA MOVILIZACION DE HOMBRO IZQUIERDO Y RESTRICCION AMA.

##### CRITERIO PARACLINICO:

EMG Y NC DE MMSS: COMPATIBLE CON NEUROPATIA FOCALIZADA DEL NERVIO MEDIANO BILATERAL, TOPOGRAFIA TUNEL DEL CARPO, GRADO DE COMPRESION LEVE A MODERADO.  
**DEDO EN GATILLO:** NO APLICA.

##### CRITERIO OCUPACIONAL:

USUARIA CON DIAGNOSTICO DE PATOLOGÍA COMPRESIVA DE NERVIO MEDIANO BILATERAL Y DEDO EN GATILLO (INDICE Y MEDIO IZQUIERDO) CON SINTOMAS INICIADOS APROXIMADAMENTE 16 AÑOS, POSTERIORES A SU DESEMPEÑO LABORAL EN LA ACTUAL EMPRESA COMO AUXILAR DE OFICINA. HAY EVIDENCIA CLINICA Y PARACLINICA DE LA PATOLOGIA SINDROME DE TUNEL CARPIANO BILATERAL Y DEDO EN GATILLO EN DEDO MEDIO.  
ANALIZANDO LA INFORMACION LABORAL SUMINISTRADA POR LA TRABAJADORA EN RELACIÓN A LA ANTIGÜEDAD EN SU ACTIVIDAD LABORAL Y CARACTERISTICAS DE LAS TAREAS DESEMPEÑO SE EVIDENCIA EXPOSICIÓN A TRAUMA ACUMULATIVO EN MUÑECAS Y DEDOS DURANTE 16 AÑOS Y 8 MESES TIEMPO DE EXPOSICION SUFICIENTE PARA GENERAR UN SINDROME DE TUNEL CARPIANO Y DEDO EN GATILLO EN DEDO MEDIO. DADO:

- MOVIMIENTOS REPETITIVOS BIMANUAL AL DIGITAR EN TECLADO, CORRESPONDIENTE A MÁS 70% DE LA JORNADA LABORAL.
- MOVIMIENTOS DE FLEXO- EXTENSION DE MUÑECA CON DESVIACION CUBITAL Y RADIAL CON AGARRE A MANO LLENA PARA EL MANEJO DEL MOUSE Y APLICACIÓN DE FUERZA PRENSIL PARA MANIPULACION DE LA PERFORADO Y LA ENGRAPADORA.
- POSTURA DE FLEXION Y EXTENSION DE CODOS CON TENSION Y FLEXION DE MUÑECA.

AL PONDERAR LAS VARIABLES LABORALES Y EXTRALABORALES DESCRITAS, SE HALLA ELEMENTOS DE JUICIO PARA CALIFICAR COMO PROFESIONAL EL ORIGEN DE LA PATOLOGÍA: SÍNDROME DE TÚNEL DEL CARPO BILATERAL Y DEDO EN GATILLO DEDO MEDIO. E INSUFICIENTE PARA CALIFICAR EL SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR EN HOMBRO IZQUIERDO.

**CRITERIO EPIDEMIOLÓGICO:**

LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL QUE HAN DEMOSTRADO ESTAR ASOCIADOS CON LA APARICIÓN DEL **SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO Y DEDO EN GATILLO** SON :

- POSTURAS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN DE DEDOS, MANO Y MUÑECA, ASÍ COMO LA DESVIACIÓN ULNAR O RADIAL QUE IMPLIQUE AGARRE, PRONACIÓN Y SUPINACIÓN COMBINADA CON EL MOVIMIENTO REPETITIVO EN CICLOS DE TRABAJO.
- POSTURA DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN DE CODO CON TENSION Y FLEXIÓN DE MUÑECA.

EXISTE FUERTE EVIDENCIA DE ASOCIACIÓN ENTRE ESTOS FACTORES Y LA APARICIÓN PATOLOGÍA OSTEO MUSCULAR A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES COMO EL SÍNDROME DE TÚNEL CARPIANO Y EL DEDO EN GATILLO E INSUFICIENTE PARA CALIFICAR EL **SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR EN HOMBRO IZQUIERDO**. (MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, GATI-DME, BOGOTÁ, DICIEMBRE DE 2006).

**CRITERIO MEDICO LEGAL:**

EL SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPIANO IZQUIERDO, DEDO EN GATILLO DE DEDO ÍNDICE Y MEDIO MANO IZQUIERDA Y SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR (IZQUIERDO), ESTÁ DESCRITO EN FORMA ESPECÍFICA EN LA TABLA DE ENFERMEDADES PROFESIONALES. DECRETO 1477 DEL 5 DE AGOSTO DE 2014.

**DIAGNOSTICO:**

**CIE 10**

|                                                       |             |
|-------------------------------------------------------|-------------|
| <b>1:</b> SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO (IZQUIERDO)     | <b>G560</b> |
| <b>2:</b> DEDO EN GATILLO ((ÍNDICE Y MEDIO IZQUIERDO) | <b>M653</b> |
| <b>3:</b> SÍNDROME DEL MANGUITO ROTADOR (IZQUIERDO)   | <b>M751</b> |

**FECHA DE DIAGNOSTICO CLINICO:**

|          |         |                |           |
|----------|---------|----------------|-----------|
| <b>1</b> | DÍA: 10 | MES: JUNIO     | AÑO: 2015 |
| <b>2</b> | DÍA: 20 | MES: DICIEMBRE | AÑO: 2011 |
| <b>3</b> | DÍA: 10 | MES: FEBRERO   | AÑO: 2017 |

| CONTINGENCIA CALIFICACIÓN | Nº EVENTO | FECHA      |
|---------------------------|-----------|------------|
| ENFERMEDAD GENERAL        | 3         | 15-04-2017 |
| ACCIDENTE DE TRABAJO      |           |            |
| ENFERMEDAD PROFESIONAL    | 1, 2      | 15-04-2017 |

| NOMBRE MEDICO                      | FIRMA Y SELLO MEDICO                                                                |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Raúl Fernando Balaguera Balaguera. |  |
| LICENCIA SALUD OCUPACIONAL         | 565                                                                                 |

No Solicitud Calificación: 11568546

Fecha de dictamen: 09/06/2020

Número de dictamen: 2202986

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL**

Fecha de dictamen: 09/06/2020

Número de dictamen: 2202986

Motivo de solicitud: PCL

Primera Oportunidad: Positiva

Primera Instancia: N/A

Segunda Instancia: N/A

Solicitante: ARL

Nombre solicitante: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Teléfono: 6502200

NIT/Documento de Identidad: 860011153

Teléfono(s): Dirección Solicitante: AUTOPISTA NORTE 94 72 ED

Correo Electrónico: Ciudad:

**2. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA**

Nombre: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. NIT: 860011153

Dirección: AUTOPISTA NORTE 94 72 ED POSITIVA Telefono: 6502200

Ciudad: Correo:

**3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA**

Afiliado: X

Beneficiario:

Apellidos: VISBAL VILORA

Nombres: CARMEN YANETH

Tipo Documento: CC Numero Documento: 57431792

Fecha Nacimiento: 14/09/1970

ETAPAS DEL CICLO VITAL: Población en Edad Económicamente activa: X

Adultos mayores:

Escolaridad: DESCONOCIDO

Edad Actual: 49

Dirección: CALLE 41 H # 11-23 BARRIO Telefono: 3817171 Correo: JANETHVIBAL@HOTMAIL. Ciudad:

Estado Civil: DESCONOCIDO

Afiliación al SISS: Contributivo

Administradoras: EPS: COOMEVA E.P.S S.A.

AFP: SIN AFP (PENSIONADOS O NO) ARL: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

**4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO**

Independiente: Dependiente: X

Ocupación: Clase: Código CIUO:

Nombre del Trabajo/empleo: ESTADISTICOS, MATEMATICOS, ECONOMISTAS, CONTADORES, JEFES, EMPLEADOS DE OFICINA,

Descripción tareas del cargo: 15/08/2019. Dictamen para determinación de origen de la enfermedad Junta Nacional de Calificación de

Nombre Actividad Económica:

EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL INCLUYE MINISTERIOS, ORGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL.

Nombre de la Empresa: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NALES DE COL NIT/CC: 800112806

**5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)**

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OTROS                                   | 15/08/2019. Dictamen para determinación de origen de la enfermedad Junta Nacional de Calificación de Invalidez N° 57431792-20893. Instancia actual: segunda instancia, primera oportunidad: Coomeva EPS, primera instancia: junta regional de Magdalena. CIE 10: M653 dedo en gatillo (índice y medio izquierdo), origen: enfermedad laboral; G560 síndrome del túnel carpiano izquierdo, origen: enfermedad laboral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| EXAMENES PARACLINICOS                   | 22/06/2016. Grupo Kinesis. Electroimografía + velocidad de conducción de miembros superiores. Hallazgos: el estudio electrofisiológico practicado muestra trastorno de la conducción sensitiva y motora por el nervio mediano derecho. Existe trastorno de la conducción motora normal por el nervio mediano izquierdo. El nervio ulnar conduce normal. La exploración electromiográfica no evidenció signos de inestabilidad de membrana en reposo y durante la actividad voluntaria se aprecian potenciales de unidad motora de características normales. Conclusión: estudio anormal, compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, topografía túnel del carpo grado de compresión moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo. |
| EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA | 26/09/2019. CDR. Fisiatría. Dr. Gary Linero. Consulta control fisiatría. Paciente con contingencia EL síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06/12/2015, dedo en gatillo y medio izquierdo, síndrome del túnel del carpo izquierdo el 23/09/2019, alérgica a la lidocaína parches, refiere no mejoría con acetaminofén/codeína pero si con la marca winadeine f, presenta episodios de remisión en manos. Al examen: buenas condiciones generales, muñeca derecha: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 90°, desviación radial 25°, cubital: 40°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano,                                                  |

**5. RELACIÓN DE DOCUMENTOS / EXAMEN FÍSICO- (Descripción)**

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | disestesia de trayecto nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano derecha. Muñeca izquierda: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 80°, desviación radial: 25°, desviación cubital: 30°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano, disestesia en trayecto de nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano izquierda. Pronostico funcional: regular, enfermedades tienden al deterioro. Pronostico ocupacional: regular, paciente labora con restricciones. Plan: se trata de paciente con EL con lesiones en manos y codo, se dan recomendaciones de estiramiento en casa, se formula pregabalina, acetaminofén/codeína (winadeine f). Control en 3 meses.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA | 20/01/2020. CDR. Fisiatría. Dr. Gary Linero. MC. Consulta control fisiatría. Paciente con contingencia EL síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06/12/2015, dedo en gatillo y medio izquierdo, síndrome del túnel del carpo izquierdo el 23/09/2019. Alérgica a la lidocaína parches y al winadeine F. Presenta episodios de dolor remisión en manos, labora como secretaria ejecutiva hace 21 años, dominancia: diestra. Al examen: buenas condiciones generales, muñeca derecha: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 90°, desviación radial 25°, cubital: 40°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano, disestesia de trayecto nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano derecha. Muñeca izquierda: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 80°, desviación radial: 25°, desviación cubital: 30°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano, disestesia en trayecto de nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano izquierda. Pronostico funcional: regular, enfermedades tienden al deterioro. Pronostico ocupacional: regular, paciente labora con restricciones. Plan: se trata de paciente con EL con lesiones en manos y codo, se dan recomendaciones de estiramiento en casa, se formula pregabalina (lyrica) 75 mg capsulas, tomar una capsula cada 12 horas, acetaminofén/cafeína 500/65 mg (dolex forte) tomar una tableta cada 12 horas, tratamiento por 3 meses, se retira winadeine f por alergia. Se solicita EMG + VNC de control, ultima tomada en 2018. Valoración por ortopedia cirugía de mano. Control con resultados y concepto de ortopedia. |
| EXAMENES PARACLINICOS                   | 13/02/2020. CDR. Electromiografía de miembro superior izquierdo. Análisis: previa firma de consentimiento informado y explicándose el procedimiento el cual entiende y acepta, se practica estudio de neuroconducciones sensitivas y motoras de miembros superiores incluyendo técnica comparativa mediano/ulnar 4 dedo mano izquierda, encontrando:<br>1. Diferencia significativa en la técnica comparativa mediano/ulnar de 4to dedo de la mano izquierda. 2. Los demás potenciales de acción de los nervios evaluados presentan latencias y amplitudes y velocidades normales. Se practica estudio de electromiografía con aguja monopolar en MSI en músculos descritos, encontrando actividad de inserción, unidades motoras y patrón de reclutamiento normal. Conclusión: Estudio compatible con neuropatía por atrapamiento del nervio mediano izquierdo a través del túnel del carpo, de carácter leve.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA | 06/03/2020. Ortopedista cirujano de mano. Dr. Adolfo Barbosa. MC: se me duermen las manos. EA: paciente refiere parestesias nocturnas, dolor y pérdida de fuerza en ambas manos desde 2015 por lo cual ha realizado tratamiento médico (ferulaje, fisioterapia, analgesia), sin mejoría. Trae EMG de 2020 compresión leve a moderada del nervio mediana, se explica evolución de lesión. EF: Phalen, tincl durkan +, atrofia tenar, limitación a la oposición del pulgar. Plan: recomendaciones laborales, férula inmovilizadora de muñeca, analgesia, control.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TÍTULOS I y II**

| TÍTULO I                                      |           |                             |             |                                                              |
|-----------------------------------------------|-----------|-----------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------|
| CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS |           |                             |             |                                                              |
| No.                                           | Cód CIE10 | Diagnóstico                 | Origen      | Deficiencia(s) motivo de calificación / condiciones de salud |
| 1                                             | G560      | SINDROME DEL TUNEL CARPIANO | Profesional | SINDROME DEL TUNEL CARPIANO IZQUIERDO (G560)                 |
| 2                                             | M653      | DEDO EN GATILLO             | Profesional | DEDO EN GATILLO (INDICE Y MEDIO IZQUIERDO) (M653)            |



|                 |                                           |                    |                    |                     |                    |                     |                     |                    |                    |                     |                      |      |
|-----------------|-------------------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------------------|------|
| d1              | Aprendizaje y aplicación del conocimiento | d110<br>1.1<br>0.0 | d115<br>1.2<br>0.0 | d140-<br>1.3<br>0.0 | d150<br>1.4<br>0.0 | d163<br>1.5<br>0.0  | d166<br>1.6<br>0.0  | d170<br>1.7<br>0.0 | d172<br>1.8<br>0.0 | d175<br>1.9<br>0.0  | d1751<br>1.10<br>0.0 | 0,00 |
| d3              | Comunicación                              | d310<br>2.1<br>0.0 | d315<br>2.2<br>0.0 | d320<br>2.3<br>0.0  | d325<br>2.4<br>0.0 | d330<br>2.5<br>0.0  | d335<br>2.6<br>0.0  | d345<br>2.7<br>0.0 | d350<br>2.8<br>0.0 | d355<br>2.9<br>0.0  | d360<br>2.10<br>0.0  | 0,00 |
| d4              | Movilidad                                 | d410<br>3.1<br>0.0 | d415<br>3.2<br>0.0 | d430<br>3.3<br>0.1  | d440<br>3.4<br>0.1 | d445<br>3.5<br>0.1  | d455<br>3.6<br>0.0  | d460<br>3.7<br>0.0 | d465<br>3.8<br>0.0 | d470<br>3.9<br>0.0  | d475<br>3.10<br>0.0  | 0,30 |
| d5              | Cuidado Personal                          | d510<br>4.1<br>0.1 | d520<br>4.2<br>0.1 | d530<br>4.3<br>0.1  | d540<br>4.4<br>0.1 | d5401<br>4.5<br>0.1 | d5402<br>4.6<br>0.0 | d550<br>4.7<br>0.0 | d560<br>4.8<br>0.0 | d570<br>4.9<br>0.0  | d5701<br>4.10<br>0.0 | 0,50 |
| d6              | Vida Doméstica                            | d610<br>5.1<br>0.0 | d620<br>5.2<br>0.0 | d6200<br>5.3<br>0.0 | d630<br>5.4<br>0.1 | d640<br>5.5<br>0.1  | d6402<br>5.6<br>0.1 | d650<br>5.7<br>0.1 | d660<br>5.8<br>0.0 | d6504<br>5.9<br>0.0 | d6506<br>5.10<br>0.0 | 0,40 |
| Total cabecera1 |                                           |                    |                    |                     |                    |                     |                     |                    |                    |                     |                      | 1,20 |

|                                                                                  |      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|
| Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa: | 7,70 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|

| 7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                             |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| Pérdida de Capacidad Laboral = TITULO I -Valor Final Ponderada + TITULO II -Valor Final                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 4.8% + 7,7%                 |            |
| Valor Final de la PCL /Ocupacional %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | 12,50                       |            |
| Fecha de Estructuración                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20/01/2020 | Fecha Accidente /Enfermedad | 15/04/2017 |
| Sustentación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                             |            |
| <p>El caso es analizado por el grupo interdisciplinario de calificación de esta administradora de riesgos laborales con la documentación aportada, encontrando los sucesivos fundamentos de hecho: paciente femenina, 49 años, soltera, escolaridad: universitaria, cargo: auxiliar de oficina. Con diagnóstico de Síndrome del túnel carpiano izquierdo, dedo en gatillo (índice y medio izquierdo) de origen laboral, dictamen N° 57431792-20893 en firme por junta nacional de calificación de invalidez. Paciente con antecedente de síndrome del túnel carpiano derecho, dedo en gatillo (segundo dedo de mano derecha) calificadas como laborales. Cuenta con EMG + VNC del 22/06/2016 en la que reporta: estudio anormal, compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, topografía túnel del carpo grado de compresión moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo. Se encuentra en seguimiento por fisioterapia por los eventos laborales, última valoración el 20/01/2020 quien anota: Paciente con contingencia EL síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06/12/2015, dedo en gatillo y medio izquierdo, síndrome del túnel del carpo izquierdo el 23/09/2019. Alérgica a la lidocaína parches y al winadine F. Presenta episodios de dolor remisión en manos, labora como secretaria ejecutiva hace 21 años, dominancia: diestra. Al examen: buenas condiciones generales, muñeca derecha: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 90°, desviación radial 25°, cubital: 40°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano, disestesia de trayecto nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano derecha. Muñeca izquierda: no deformidad, no edema, no signos de atrofia muscular, completa arcos de movilidad, flexión dorsal: 80°, palmar: 80°, desviación radial: 25°, desviación cubital: 30°, pronación: 90°, supinación: 90°, cierre completo de la mano, disestesia en trayecto de nervio mediano, tincl y phalen positivo, disminución de la fuerza prensil mano izquierda. Pronóstico funcional: regular, enfermedades tienden al deterioro. Pronóstico ocupacional: regular, paciente labora con restricciones. Solicita EMG + VNC de MSI la cual realizan el 06/03/2020 con los siguientes hallazgos: 1. Diferencia significativa en la técnica comparativa mediano/ulnar de 4to dedo de la mano izquierda. 2. Los demás potenciales de acción de los nervios evaluados presentan latencias y amplitudes y velocidades normales. Se practica estudio de electromiografía con aguja monopolar en MSI en músculos descritos, encontrando actividad de inserción, unidades motoras y patrón de reclutamiento normal. Conclusión: Estudio compatible con neuropatía por atrapamiento del nervio mediano izquierdo a través del túnel del carpo, de carácter leve. Evaluada por cirugía de mano el 20/03/2020 quien indica manejo con férula y analgesia. Se procede a realizar calificación de PCL en caso que supera los 540 días de ocurrido el evento, se califica con los documentos actuales obrantes en el expediente. Con reporte de EMG + velocidad de conducción del 13/02/2020. Por lo anterior se determina las siguientes secuelas: Se procede a calificar la deficiencia del STC así: Se tiene en cuenta el numeral 12.4.3 neuropatías por atrapamiento y se aplica la tabla 12.14: Factor principal: Clase 1 (EMG que reporta: Diferencia significativa en la técnica comparativa mediano/ulnar de 4to dedo de la mano izquierda, no hay claridad en la latencia sensitiva, pero concluye un síndrome del túnel carpiano izquierdo leve, por lo que se homologa y se escoge la clase 1: leve), factor modulador: Clase 2: sensibilidad disminuida (disestesia en trayecto del mediano</p> |            |                             |            |

izquierdo), ajuste de la deficiencia: 1, valor inicial: 24%, se multiplica por el máximo valor de deficiencia del nervio mediano por debajo del antebrazo: 40%: deficiencia global: 9.6%. En cuanto a la deficiencia por dedos en gatillo (índice y medio izquierdo), no hay reporte de limitación de arcos de movimiento, por lo que no se genera deficiencia. Valoración deficiencia total sin ponderar. (9.6%). Valoración total Deficiencia Ponderada (4.8%)

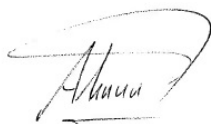
Con respecto al título segundo, se encuentra una paciente que presenta limitaciones y restricciones leves para desempeñar su labor como secretaria, tiempo de ejecución: sin limitación en el 80% de acuerdo con la jornada de trabajo que tenía antes de la enfermedad. Forma de integración laboral: reintegro con modificaciones en el puesto de trabajo, por lo anterior, se le asigna la categoría de: Rol laboral recortado: limitaciones leves para la actividad laboral. 5%. Autosuficiencia: 0%, edad cronológica: 1.5%, OAO: 1.20%. Valoración total de las deficiencias: 4.8%. Valoración total del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales: 7.70%. % Total de Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional. PCL: 12.50%. Fundamentos de derecho: se califica pérdida de capacidad laboral con base en el decreto número 1507 del 12 de agosto de 2014. Se establece como fecha de estructuración: 20/01/2020, fecha de valoración por fisiatría. Caso mayor 500 días sin PCL.

| Origen                  |           | Enfermedad                                 |           | Profesional                              |           |
|-------------------------|-----------|--------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|-----------|
| Alto Costo/Catastrófica | No Aplica | Tipo Enfermedad / Deficiencia Degenerativa | No Aplica | Tipo Enfermedad / Deficiencia Progresiva | No Aplica |

#### CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD

|                                                                                                           |           |                  |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------------------|
| Requiere de Terceras Personas para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):      | No Aplica | Nivel de Pérdida | Incapacidad permanente parcial |
| Requiere de terceras persona para la toma de decisiones                                                   | No Aplica |                  |                                |
| Requiere de dispositivos de apoyo (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales): | No Aplica |                  |                                |

#### 8. GRUPO CALIFICADOR



ALEXANDER ALBARRACIN  
MEDICO FISIATRA  
79760299



TATIANA DE JESUS ESCORCIA CHAVEZ  
Médico E.S.O.  
22656640



MARIA ALEJANDRA LOPEZ RUGGI  
Enfermera  
1014271383

El presente dictamen se notifica a \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

A partir de esta fecha el interesado tendrá diez(10) días para presentar por escrito su controversia contra este dictamen. Caso que debe remitirse a la Junta Regional de Calificación de Invalidez por intermedio y a cargo de Positiva Compañía de Seguros S.A. (Art. 14 decreto 1352/2013, Art. 142 decreto Ley 19/2012, Art. 17 Ley 1562 de 2012)

Firma y cédula del notificado

Nombre y firma del notificador

**ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA  
DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO  
BIOMECÁNICO**



**CARMEN YANETH VISBAL VILORA  
C.C. 57.431.792**

**Estudio realizado mediante contrato de prestación de servicios por:  
HEALTH WORKERS S.A.S**

**Lic S. Ocupacional No. 5784 del 12/05/2014**

**Santa Marta, 15 Mayo del 2017**

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

## ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECÁNICO

### INFORMACIÓN GENERAL

| OBJETIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Evaluar las condiciones del puesto de trabajo de la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, quien se desempeña en la empresa Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, a través de la identificación de las condiciones de riesgo biomecánico, en el cargo de Secretaria Ejecutiva grado 22, como aporte al proceso de definición de origen enfermedad laboral.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| METODOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>El presente análisis es de tipo observacional – descriptivo; en este análisis se muestran los procesos y biomecánica de cada actividad, basado en criterios técnicos de la ARL Positiva, para los análisis de puesto de trabajo para determinación de origen.</p> <p>Se realiza estudio de puesto de trabajo a la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, quien labora en la empresa Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, en el cargo de Secretaria Ejecutiva grado 22; cargo en el cual se dio el inicio de la sintomatología en el mes de septiembre del 2011, y es ocupado desde el 1 de diciembre del 1998 con contrato misional, con antigüedad de 18 años y 5 meses.</p> <p>Para llevar a cabo el estudio del puesto de trabajo de la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, se envía correo de solicitud a la señora Esperanza Torres Socarras, identificada con C.C. 1.121.329.545 de Villanueva Guajira, encargada de Actividades Seguridad y Salud en el Trabajo, al mail <a href="mailto:saludocupacional@fps.gov.co">saludocupacional@fps.gov.co</a> la cual acepta la realización de la actividad notificando a la trabajadora y a su jefe inmediato, el Dr. Nage Aun Quicena, Médico Especialista de la empresa FPS (Fondo de Pasivo Social), identificado con C.C. 12.542.442 de Santa Marta, para la realización del estudio el lunes 15 de mayo del 2017 a las 9:30am en Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, carrera 4ta números 26-40 oficina 507, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena.</p> <p>A la trabajadora le han realizado atenciones por parte de su EPS en el 2010 cuando iniciaron los síntomas, atendida por médico ortopedista, y Reumatólogo; le realizaron radiografías, e infiltraciones en mano izquierda de segundo y tercer dedo, le ordenaron terapias físicas y medicamentos para el dolor, obteniendo mejoría. En el año 2015 aparece el dolor nuevamente y asiste a la EPS y es atendida por Ortopedista, cirujano de mano y fisiatría quienes ordenan realización de EMG la cual reporta estudio anormal compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, grado moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo. EMG realizada el 29 de junio del 2016 la cual reporta anormal con datos de lesión de neurona motora inferior; compatible con una neuropatía de mediano bilateral, a nivel del Túnel del carpo, tipo mielínica (neuropraxia) de</p> |

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

intensidad leve a moderada. Negativa para radiculopatía cervical activa a la fecha.

Según lo acordado se da cumplimiento a la visita el lunes 15 de mayo del 2017 a las 9:30am en el lugar establecido, se inicia el proceso dando a conocer el objetivo del presente estudio a la trabajadora, la información necesaria y el protocolo a desarrollar para la realización del análisis del puesto de trabajo con el aval del jefe inmediato de la trabajadora Dr. Nage Aun Quicena, Médico Especialista del FPS.

Se registra información de la trabajadora y datos importantes relacionados con el cargo y la aparición de los síntomas, los cuales comenzaron en el mes de septiembre del 2011.

Referido lo anterior se hace estudio al puesto de trabajo a la trabajadora en el Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, al cargo ocupado como Secretaria Ejecutiva grado 22, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena; cargo ocupado desde el 1 de diciembre del 1998 hasta la actualidad; con antigüedad de 18 años y 5 meses.

Se toman evidencias fotográficas en el puesto de trabajo, y a las actividades realizadas en el cargo como Secretaria Ejecutiva grado 22.

Se describen en el presente informe las actividades asignadas al cargo definiendo tiempo, frecuencia y lugar, también materiales y herramientas usadas, su estado y manipulación durante las actividades; la información fue suministrada por la trabajadora y avalada por el jefe inmediato, el Dr. Nage Aun Quicena, Médico Especialista del FPS identificado con C.C. 12.542.442 de Santa Marta, Magdalena.

#### INFORMACION DE LA EMPRESA:

|                               |   |  |    |  |    |  |                                                                              |             |  |              |  |           |  |  |
|-------------------------------|---|--|----|--|----|--|------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|--------------|--|-----------|--|--|
| Nombre                        |   |  |    |  |    |  | FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA                         |             |  |              |  |           |  |  |
| NIT                           | x |  | CC |  | CE |  | No.                                                                          | 800112806-2 |  |              |  |           |  |  |
| Contacto en la empresa:       |   |  |    |  |    |  | Esperanza Torres Socarras                                                    |             |  |              |  |           |  |  |
| Dirección                     |   |  |    |  |    |  | carrera 4ta números 26-40 oficina 407 Santa Marta, Magdalena                 |             |  |              |  |           |  |  |
| Teléfono (s)                  |   |  |    |  |    |  | Santa Marta 4317454-4215064- 3817171 Ext. 149-115 Bogotá                     |             |  |              |  |           |  |  |
| Correo electrónico            |   |  |    |  |    |  | <a href="mailto:saludocupacional@fps.gov.co">saludocupacional@fps.gov.co</a> |             |  |              |  |           |  |  |
| Ciudad / Municipio            |   |  |    |  |    |  | Santa Marta                                                                  |             |  | Departamento |  | Magdalena |  |  |
| DATOS DEL TRABAJADOR          |   |  |    |  |    |  |                                                                              |             |  |              |  |           |  |  |
| Nombre                        |   |  |    |  |    |  | Carmen Yaneth Visbal Viloria                                                 |             |  |              |  |           |  |  |
| Cédula                        |   |  |    |  |    |  | 57.431.792                                                                   |             |  |              |  |           |  |  |
| Sexo                          |   |  |    |  |    |  | Femenino                                                                     |             |  |              |  |           |  |  |
| Edad                          |   |  |    |  |    |  | 46 años                                                                      |             |  |              |  |           |  |  |
| Fecha de Nacimiento           |   |  |    |  |    |  | 14 septiembre de 1970                                                        |             |  |              |  |           |  |  |
| Puesto de Trabajo Evaluado    |   |  |    |  |    |  | SECRETARIO EJECUTIVO código: 4210, grado: 22                                 |             |  |              |  |           |  |  |
| Área de Trabajo               |   |  |    |  |    |  | Grupo Interno de Trabajo Gestión Servicios de Salud.                         |             |  |              |  |           |  |  |
| Fecha de ingreso a la empresa |   |  |    |  |    |  | 1 diciembre de 1998                                                          |             |  |              |  |           |  |  |

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

|                                        |                     |
|----------------------------------------|---------------------|
| <b>Fecha de ingreso al puesto</b>      | 1 diciembre de 1998 |
| <b>Antigüedad en el cargo evaluado</b> | 18 años y 5 meses   |
| <b>Segmento corporal comprometido</b>  | Miembros superiores |
| <b>Lateralidad</b>                     | Diestra             |

## ANTECEDENTES

| ANTECEDENTES ATEL |     |       |                        |         |
|-------------------|-----|-------|------------------------|---------|
| EMPRESA           | AÑO | CARGO | DIAGNÓSTICO DEL EVENTO | SECUELA |
| NA                | NA  | NA    | NA                     | NA      |

| ANTECEDENTES OCUPACIONALES                           |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                   |
|------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| Empresa                                              | Cargo                         | Funciones/Tareas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tiempo                                               |                   |
|                                                      |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha                                                | Duración          |
| FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA | SECRETARIO EJECUTIVO GRADO 22 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Atender, recibir y tramitar las llamadas telefónicas relacionadas con las funciones y responsabilidades de la dependencia o proceso.</li> <li>Elaborar oficios o escritos, de acuerdo con las instrucciones del jefe inmediato y los profesionales de la dependencia donde esté asignado.</li> <li>Transcribir textos, memorandos, documentos, informes y demás papeles que sean requeridos por el jefe inmediato o los profesionales de la dependencia.</li> <li>Apoyar la atención de público y suministrar la información que sea requerida, de conformidad con las responsabilidades y competencia de la dependencia donde esté asignada.</li> <li>Recibir, radicar, revisar, clasificar y archivarla correspondencia y demás documentación que sea tramitada en la dependencia y las demás instancias del Fondo.</li> <li>Llevar el registro actualizado de ingreso y despacho de la correspondencia e informar al jefe</li> </ul> | Desde el 1 diciembre del 1998<br>HASTALA ACTUALIDAD. | 18 AÑOS Y 5 MESES |

|                                                                                      |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|      | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA</b><br><b>DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES</b><br><b>ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                      |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y<br>Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                                               | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  |  | <p>inmediato sobre las novedades relacionadas con los trámites de la misma.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar las actividades relacionadas con la organización, cuidado y protección de los materiales, equipos, instalaciones y de los elementos de la dependencia donde labora.</li> <li>• Atender a los empleados de otras instancias gubernamentales y ofrecer la información requerida, así como apoyar las reuniones y actividades grupales.</li> <li>• Cuidar y velar por la adecuada utilización y conservación de los archivos, información, elementos, útiles de oficina y equipos su cargo.</li> <li>• Mantener informados a los profesionales de la dependencia de las reuniones, compromisos institucionales y decisiones del Fondo, de conformidad con las instrucciones del jefe inmediato.</li> <li>• Elaborar las novedades de personal para firma del jefe inmediato y enviarlas al área competente.</li> <li>• Aplicar las tecnologías y sistemas de información adoptados por el Fondo para la digitación, envío, traslado y control de la correspondencia.</li> <li>• Consultar el Código de Valores y Conducta Ética de la Entidad y aplicar el contenido del mismo en el desarrollo de sus funciones en las relaciones interpersonales.</li> <li>• Participar en el desarrollo de las actividades de planeación, ejecución, reporte y seguimiento del proceso al cual se encuentra asignado según lineamientos establecidos en el SISTEMA Integral de Gestión MECI -</li> </ul> |  |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

|                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |       |
|------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------|
|                        |                     | <b>CALIDAD.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Las demás funciones asignadas por autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del empleo.</li> </ul>                                                                                                                           |                                        |       |
| CORPES COSTA ATLANTICA | SECRETARIA JURÍDICA | <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividades de digitación</li> <li>Escritura manual</li> <li>Grapar</li> <li>Perforar</li> <li>Retirar grapas</li> <li>Demás tareas asignadas por el jefe</li> </ul>                                                                                                                  | Desde junio de 1997 hasta octubre 1998 | 1 año |
| GRAFICAS COLOMBIA      | SECRETARIA          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar digitación de documentos varios a máquina de escribir</li> <li>Realizar facturación en máquina de escribir</li> <li>Archivar</li> <li>Legajar</li> <li>Tomar pedidos con escritura a mano alzada para litografía</li> <li>Demás actividades asignadas por el jefe</li> </ul> | Desde enero 1996 HASTA EL 1997         | 1 AÑO |

#### ACTIVIDADES EXTRALABORES

La trabajadora refiere que no realizaba ninguna actividad extralaboral que afecte el segmento corporal en estudio.

#### OBJETIVO DEL CARGO

Brindar el apoyo logístico para la gestión de las funciones establecidas en el cargo como Secretaria Ejecutiva grado 22.

#### DESCRIPCION PROCESO

La trabajadora cumple un horario laboral de 7:30 am a 4:30 pm de lunes a viernes (8 horas diarias), con una hora para tomar el almuerzo de 12:00m a 1:00pm.

Ingresa a las instalaciones e inicia el proceso productivo encendido el computador, revisando los correos institucional y de la plataforma, donde se manejan todos los procesos de la empresa, los oficios que entran, los que salen, y los informes que envían para dar gestión a trámites en el sistema ORFEO, en el cual se puede consultar información de procesos y los movimientos de expedientes.

|                                                                                      |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|      | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA</b><br><b>DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES</b><br><b>ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                      |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y<br>Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                                               | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

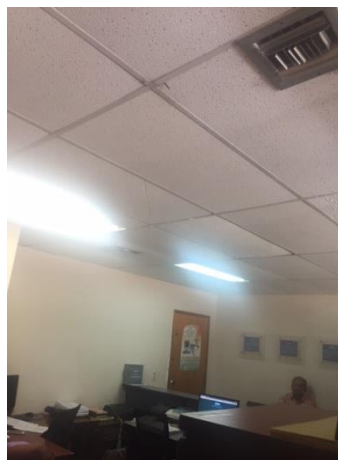
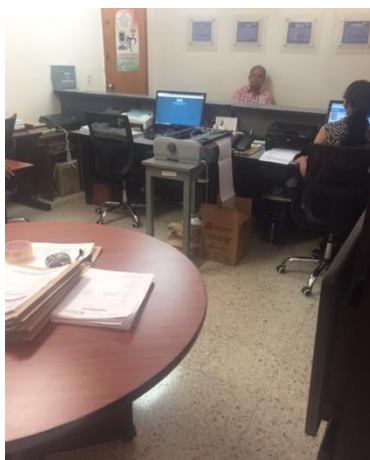
Se empieza a revisar la documentación que queda pendiente del día anterior y no se alcanza a tramitar, estos documentos deben registrarse en formatos y luego se radica en el sistema con un soporte escaneado de cada documento; deben enviarse también por correo electrónico diariamente.

Le corresponde realizar transcripción manual o escritura a mano alzada de los oficios emitidos por el jefe inmediato, los cuales debe digitalizar en el sistema.

Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 o 15 al mes.

Los documentos que se manejan en el área deben ser archivados y esta labor es realizada por la trabajadora, debe perforar, y quitar grapas.

#### DISEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO

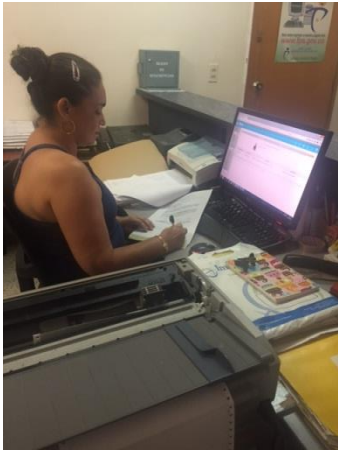
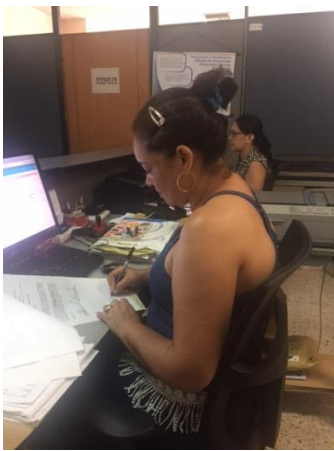


Oficina ubicada en el quinto edificio, oficina 507, con un área total de 55,23mts cuadrados, área distribuida a la mitad aproximadamente en área de atención de usuarios y oficina de juntas donde está ubicada oficina del Médico, mesa de juntas y área de labores (preparación de café); en el área de atención de usuarios se encuentran distribuidos 3 puestos de trabajo, sin divisiones, paredes en concreto, pisos en baldosas, techo con cielo raso, iluminación artificial con luz blanca empotrada en el techo; ventilación provista por aire acondicionado central.

El puesto de trabajo de la servidora cuenta con una superficie de trabajo o escritorio lineal con 2,5 metros de largo, una altura de 75 centímetros, por 59 centímetros de ancho; silla ergonómica, con altura del asiento ajustable, soporte dorso lumbar, sistema giratorio y 5 puntos de apoyo en su base.

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

| RITMO                                          |    |                                                   |    |                                                     |    |
|------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----|
| El trabajador puede elegir el ritmo de trabajo | NO | El trabajador puede elegir la cadencia de trabajo | NO | El trabajador puede elegir sus periodos de descanso | SI |
| <b>Observaciones:</b> ninguna                  |    |                                                   |    |                                                     |    |

| DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. TAREA:</b> Transcripción manual o escritura a mano alzada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>1.1 Actividades:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>Le corresponde realizar escritura manual o a mano alzada de los oficios emitidos por el jefe inmediato, cuando va a realizar afiliaciones y encuestas.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>1.2 Registro Fotográfico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>1.3 Análisis Biomecánico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexoextensión del cuello de 0° a 25°, rotación a la derecha de 0° a 10°, e inclinación hacia la izquierda de 0° a 15°, dirigiendo la mirada a los documentos que transcribe ubicados en la superficie de trabajo.</p> <p>A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 10°, abducción de 0° a 20°, y rotación interna de 0° a 30°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 15° soportado en el escritorio, la muñeca realiza ligera extensión de 0° a 05°, y flexión de 0° a 10°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 90°, interfalángicas proximales de 0° a 70°, distales en extensión a 0°, abducción del pulgar de 0° a 15°; realiza agarre trípode digital al manipular el bolígrafo y los documentos.</p> |

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

El hombro izquierdo realiza movimientos de abducción de 0° a 25° y rotación interna de 0° a 60°; el codo en flexión de 0° a 90°; antebrazo en pronación de 0° a 85°, la muñeca se mantiene alineada, con ligera flexión de 0° a 05° de metacarpofalángicas, interfalángicas proximales de 0° a 50°, y distales de 0° a 20°; abducción del pulgar de 0° a 20°, realiza pinza trípode digital de los documentos que se encuentra diligenciando.

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 90°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

#### 1.4 Duración:

**TIEMPO: 180 minutos**

**PORCENTAJE: 37,5%** de la jornada laboral.

**FRECUENCIA: 22 veces** durante la jornada laboral alternando con las demás tareas asignadas

### DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES

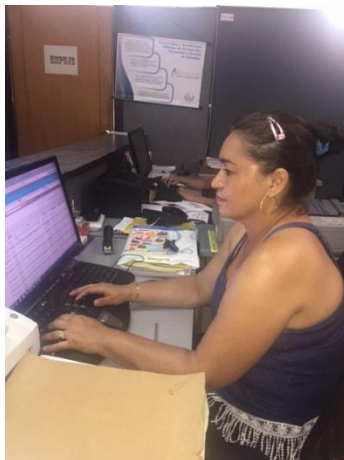
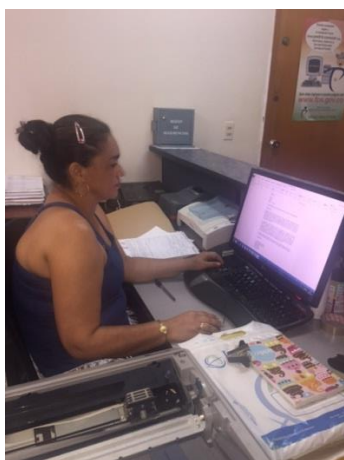
#### 2. TAREA: Digital

##### 2.1 Actividades:

La trabajadora debe mediante digitación gestionar los correos institucionales y el de la plataforma, donde se manejan todos los procesos de la empresa, los oficios que entran, los que salen, y los informes que envían para dar gestión a trámites en el sistema ORFEO.

Radica documentos en el sistema y enviar por correo electrónico diariamente.

##### 2.2 Registro Fotográfico:



##### 2.3 Análisis Biomecánico:

Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexión del cuello de 0° a 20°,

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

rotación a la izquierda y derecha de forma leve y ocasional de 0° a 10°, e inclinación hacia la derecha de 0° a 08°, dirigiendo la mirada al monitor, y al teclado de manera ocasional.

A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 35°, abducción de 0° a 20°, y rotación interna de 0° a 45°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 90°, muñeca extensión de 0° a 15°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 45°, interfalángicas proximales de 0° a 55°, y distales de 20°; el pulgar en abducción de 0° a 25°; realiza digitación repetida sobre el teclado y agarre esférico ocasional del mouse durante la actividad.

El hombro izquierdo realiza movimientos de flexión de 0° a 40°, abducción de 0° a 15° y rotación interna de 0° a 45°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°; antebrazo en pronación de 0° a 85° apoyado sobre el escritorio y la muñeca en ligera extensión de 0° a 10° durante la digitación; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 20°, interfalángicas proximales de 0° a 40°, e interfalángicas distales de 20°, abducción del pulgar de 0° a 65°; realiza digitación repetida sobre el teclado.

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla, con flexión dorsal de 0° a 30°, de frente al monitor; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 90°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

#### 2.4 Duración:

**TIEMPO:** 150 minutos

**PORCENTAJE:** 31,25% de la jornada laboral.

**FRECUENCIA:** 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas

### DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES

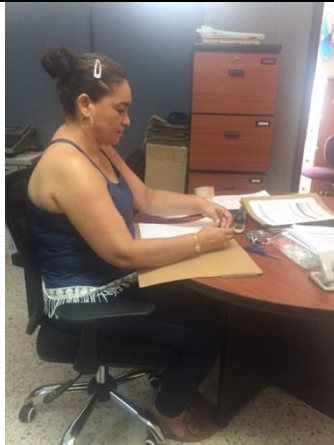
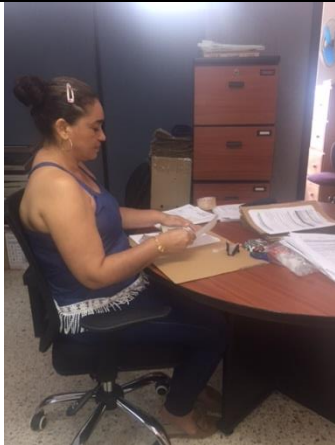
#### 3. TAREA: Archivar Documentos

##### 3.1 Actividades:

Los documentos que se manejan en el área deben ser archivados y esta labor es realizada por la trabajadora diariamente, se organizan por fechas y TRD (Tabla de Retención Documental); estos documentos los debe quitar las grapas y perforar.

##### 3.2 Registro Fotográfico:

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |



### 3.3 Análisis Biomecánico:

Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexión del cuello de 0° a 35°, rotación a la izquierda y derecha de 0° a 30° de forma ocasional, dirigiendo la mirada a los documentos que se encuentra organizando, el tronco se encuentra soportado al espaldar de la silla durante la actividad, con ligera extensión de 0° a 10°, ligera rotación hacia la derecha de 0° a 10° e inclinación hacia la derecha de 0° a 08°.

A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 45°, abducción de 0° a 30°, rotación interna y externa de 0° a 40°; el codo realiza flexoextensión de 80° a 90° y antebrazo pronosupinación de 0° a 70°; la muñeca flexoextensión de 0° a 35°, desviación cubital y radial de 0° a 20°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 90°, interfalángicas proximales de 0° a 75° y distales de 0° a 20°, realiza agarre palmar digital, y pinza trípode digital al sostener el saca grapas, y los documentos que se encuentra organizando y archivando.

El hombro izquierdo realiza movimientos de flexión de 0° a 30°, abducción de 0° a 20° y rotación interna de 0° a 40°; el codo en flexión de 0° a 85°; antebrazo realiza pronosupinación de 0° a 85°, muñeca flexión de 0° a 30° y extensión de 0° a 10°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 50°, interfalángicas proximales de 0° a 40° y distales de 0° a 20°; realiza de forma alterna agarre a mano llena al manipular la perforadora y palmar digital al manipular los documentos que archiva.

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla, con flexión dorsal de 0° a 30°, de frente al monitor; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 120°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

### 3.4 Duración:

**TIEMPO:** 30 minutos

**PORCENTAJE:** 6,25% de la jornada laboral.

**FRECUENCIA:** 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas.

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

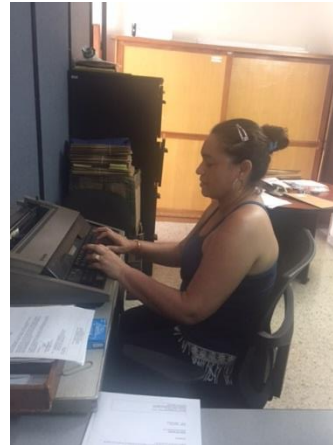
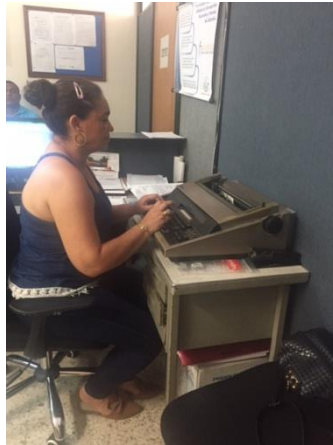
#### DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES

#### 4. TAREA: Usar Máquina de Escribir

##### 4.1 Actividades:

Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 o 15 al mes.

##### 3.2 Registro Fotográfico:



##### 3.3 Análisis Biomecánico:

Para realizar la actividad, la servidora asume la posición sedente y alterna los siguientes movimientos, generando flexión del cuello de 0° a 30°, y rotación hacia la izquierda y derecha de 0° a 10°; el tronco erguido a 0° soportado al espaldar de la silla.

Miembro superior derecho, flexión de hombro de 0° a 20° durante la digitación; abducción de hombro de 0° a 20°, rotación interna de 0° a 35°, y rotación externa de 0° a 30°; flexión de codo de 0° a 110°, pronación de antebrazo de 0° a 90°, sin apoyo del antebrazo en alguna superficie; muñeca en extensión de 0° a 30° durante la digitación, con desviaciones radial y cubital de 0° a 30°; flexión de articulaciones metacarpofalángicas de 0° a 35°, articulaciones interfalángicas proximales en flexión de 0 a 80°, articulaciones interfalángicas distales en flexión de 0° a 20°, abducción del pulgar de 0° a 30°, llevando a cabo digitación repetida sobre el teclado.

Miembro superior izquierdo, flexión de hombro de 0° a 40°, abducción hombro de 0° a 20°, rotación interna de 0° a 30°, flexión de codo de 0° a 90°, pronación de antebrazo de 0° a 90°, sin realizar apoyo en alguna superficie, codos en el aire; muñeca realiza extensión de 0° a 25°, y desviación radio cubital de 0° a 20°; flexión de articulaciones metacarpofalángicas de 0° a 40°, articulaciones interfalángicas proximales en flexión de 0 a 70°, y articulaciones interfalángicas distales en flexión de 0° a 30°; abducción del pulgar de 0° a 75°.

En miembros inferiores las caderas realizan flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 25°, y rotación externa de 0° a

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

20°, las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 120° mientras mantiene los pies apoyados sobre el piso.

#### 3.4 Duración:

**TIEMPO:** 120 minutos

**PORCENTAJE:** 25% de la jornada laboral.

**FRECUENCIA:** 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas.

| MAQUINAS HERRAMIENTAS Y UTENSILIOS |          |                                    |                           |              |                             |
|------------------------------------|----------|------------------------------------|---------------------------|--------------|-----------------------------|
| NOMBRE                             | ESTADO   | FORMA DE MANIPULACIÓN              | CARACTERÍSTICAS GENERALES |              |                             |
|                                    |          |                                    | PESO                      | FORMA        | MEDIDA                      |
| Computador                         | Adecuado | Bimanual agarre pentadigital       | 2,5 kg aprox.             | Cuadrado     | Alto: 30 cm<br>Ancho: 30cm  |
| Teléfono                           | Adecuado | Unimanual agarre palmar cilíndrico | 250 gr aprox              | Longitudinal | Alto: 10 cm<br>Ancho: 4 cm  |
| Perforadora                        | Adecuado | Unimanual agarre digito palmar     | 300 gr aprox              | Longitudinal | Alto: 4 cm<br>Ancho: 8 cm   |
| Saca grapas                        | Adecuado | Unimanual agarre digito palmar     | 7 gr aprox                | Cuadrado     | Alto: 6 cm<br>Ancho: 3 cm   |
| Máquina de escribir                | Adecuado | Bimanual agarre digito palmar      | 15 kg aprox.              | Cuadrado     | largo: 40 cm<br>Ancho: 40cm |

| MATERIALES |      |          |                             |                                  |
|------------|------|----------|-----------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE     | PESO | FORMA    | MEDIDA                      | FORMA DE MANIPULACION            |
| Documentos | 8 gr | Cuadrada | Alto: 27 cm<br>Ancho: 20 cm | Unimanual, pinza trípode digital |

| MANIPULACIÓN DE CARGAS |             |          |      |                  |                     |                         |            |          |
|------------------------|-------------|----------|------|------------------|---------------------|-------------------------|------------|----------|
| ACTIVIDAD              | DESCRIPCIÓN | ELEMENTO | PESO | ALTURA DE CARGUE | ALTURA DE DESCARGUE | USO DE AYUDAS MECANICAS | FRECUENCIA | DURACIÓN |
| NA                     | NA          | NA       | NA   | NA               | NA                  | NA                      | NA         | NA       |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL |              |               |        |
|----------------------------------|--------------|---------------|--------|
| ELEMENTOS                        | FORMA DE USO | TIEMPO DE USO | ESTADO |
| N/A                              | N/A          | N/A           | N/A    |

|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|   | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                           | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

| ASPECTOS ORGANIZACIONALES |                                                              |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------|
| HORARIO DE TRABAJO        | lunes a viernes de 7:30 a.m. a 4:30 p.m. en jornada continuo |
| DURACIÓN                  | 8 horas diarias.                                             |
| DESCANSO                  |                                                              |
| TIEMPO TOTAL              | Una (1) hora diaria para tomar el almuerzo                   |
| DISTRIBUCIÓN              | De 12:00 m. a 1:00 p.m.                                      |
| OBSERVACIÓN               | Toma pequeños recesos esporádicos para ir al baño            |

| ASPECTO CONFORT AMBIENTAL |    |    |                    |                        |
|---------------------------|----|----|--------------------|------------------------|
| ASPECTO                   | SI | NO | FUENTE             | OBSERVACIONES          |
| ASPECTO LUMINICO          | X  |    | Luz artificial     | N/A                    |
| ASPECTO SONORO            |    | X  |                    |                        |
| ASPECTO TERMICO           | X  |    | Aire acondicionado | 22º centígrados aprox. |
| VIBRACIÓN                 |    | x  |                    |                        |

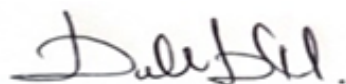
| CONCLUSIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Se realiza estudio de puesto de trabajo tipo observacional – descriptivo a la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, quien labora en la empresa Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, en el cargo de Secretaria Ejecutiva grado 22; cargo en el cual se dio el inicio de la sintomatología en el mes de septiembre del 2011, y es ocupado desde el 1 de diciembre del 1998 con contrato misional, con antigüedad de 18 años y 5 meses.</p> <p>Se describen en el presente informe los procesos y biomecánica de cada actividad, basado en criterios técnicos de la ARL; la información fue suministrada por la trabajadora y avalada por el jefe inmediato, el Dr. Nage Aun Quicena, Médico Especialista del FPS identificado con C.C. 12.542.442 de Santa Marta, Magdalena.</p> <p>Se evidencia que la Trabajadora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, labora de lunes a viernes en horarios de 7:30 a.m. a 4:30 p.m. en jornada continua, con asignación de una hora para almorzar de 12:00m a 1:00pm; para un total de 8 horas diarias laborales.</p> <p>La trabajadora invierte un 37,5% del tiempo de la jornada laboral en Transcripción Manual o escritura a mano alzada, un 31,25% en Digital, el 25% al Usar la Máquina de Escribir y el 6,25% en Archivar.</p> <p>Para la realización de estas actividades se observa que el 100% son realizadas en posición sedente, y para el desarrollo de las mismas debe realizar movimientos repetidos y continuos en miembros superiores a nivel de hombros: flexoextensión, abducción, rotación interna, y rotación externa; codos: flexoextensión; antebrazos: pronosupinación; flexoextensión, desviaciones cubital y radial de muñecas; y flexión de dedos.</p> <p>Las actividades de Transcripción Manual, Digital, Usar Máquina de Escribir y Archivar Documentos, son realizadas dentro de un plano medio, con zonas de alcance mínimas en el plano horizontal, realizando movimientos a nivel</p> |

|                                                                                      |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|      | <b>FORMATO</b><br><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA</b><br><b>DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES</b><br><b>ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b> |                                                                                                                          | Código:<br>MIS_5_3_2_FR01 |
|                                                                                      |                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | Versión:01                |
| Aprobó:<br>Bertha Eugenia Polo A<br>Gerente de Investigación y<br>Control del riesgo | Revisó:<br>Luz Alba Carrillo<br>Líder SIG                                                                                                               | Elaboración:<br>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br>Profesional Gerencia Médica- Líder<br>Prevención de Enfermedad Laboral | Fecha: 2016/03/03         |

de miembros superiores como flexión y extensión de hombros, abducción, rotación interna y externa de hombros; flexión de codos, pronosupinación de antebrazos, desviación radial y cubital de muñeca y flexión de los dedos.

Son realizados durante las tareas agarres unimanual para el mouse, el bolígrafo, documentos, saca grapas, y perforadora; pinza trípode digital para manipular el bolígrafo, documentos y el saca grapas; agarre palmar esférico para manipular el mouse y agarre bimanual para hacer uso del teclado del computador y la Máquina de escribir.

La trabajadora refiere que durante el desarrollo de sus funciones no manipula cargas y que no realiza ninguna actividad extralaboral que afecte el segmento corporal en estudio.



**Donellys Díaz Meza**

Fisioterapeuta Especialista En Salud Ocupacional

C.C. 23.217.605

Licencia en S.O 04966 del 2010

|                                                                                            |                                                                                                                                         |                                                                                                                                    |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|            | <p>FORMATO</p> <p><b>ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO</b></p> |                                                                                                                                    | <p>Código:<br/>MIS_5_3_2_FR01</p>          |
| <p>Aprobó:<br/>Bertha Eugenia Polo A<br/>Gerente de Investigación y Control del riesgo</p> | <p>Revisó:<br/>Luz Alba Carrillo<br/>Líder SIG</p>                                                                                      | <p>Elaboración:<br/>Erika Beltrán-Jineth Satizábal<br/>Profesional Gerencia Médica- Líder<br/>Prevención de Enfermedad Laboral</p> | <p>Versión:01</p> <p>Fecha: 2016/03/03</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|----|------|----------------|------|----|--|----------------------|-------|----|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>POSITIVA Compañía de Seguros SA</b><br/>-Gestión Documental-</p> <p>FORMATO</p> <p>FORMATO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN PARA ANALISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA DETERMINACION DE ORIGEN BIOMECANICO</p> | <p>Código:<br/><b>VT-RE-FRIAP-01</b></p> <p>Versión: <b>1</b></p> <p>Fecha: <b>14/08/2014</b></p> |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| <table border="1"> <tr> <td>FECHA:</td> <td>15</td> <td>08</td> <td>2014</td> </tr> <tr> <td>HORA DE INICIO</td> <td>9:30</td> <td>Am</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HORA DE FINALIZACION</td> <td>12:00</td> <td>Pm</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   | FECHA: | 15 | 08 | 2014 | HORA DE INICIO | 9:30 | Am |  | HORA DE FINALIZACION | 12:00 | Pm |  |
| FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 15                                                                                                                                                                                                             | 08                                                                                                | 2014   |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| HORA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 9:30                                                                                                                                                                                                           | Am                                                                                                |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| HORA DE FINALIZACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12:00                                                                                                                                                                                                          | Pm                                                                                                |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| <p><b>OBJETIVO</b></p> <p>Determinación de origen de enfermedad laboral mediante análisis de tipo descriptivo mostrando los procesos y biomecánica de cada actividad,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| <p><b>METODOLOGIA</b></p> <p>Estudio de tipo descriptivo recolectando información suministrada por el trabajador, empresa y jefe inmediato</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| <p><b>DATOS DE IDENTIFICACION DE EMPRESA</b></p> <p>Empresa: <b>Fondo Positivo Social De Ferrocarriles Nacionales de Col.</b></p> <p>NIT: <input checked="" type="checkbox"/> CC: <input type="checkbox"/> CE: <input type="checkbox"/> No. <b>800 MZ 806-2</b></p> <p>Contacto en la empresa: <b>Esperanza Torres Jaramas</b></p> <p>Dirección: <b>Cra 4ta # 26-40 Ofic. 407 Sta Marta</b></p> <p>Teléfono (s): <b>381 7171 - Ext 144 - 115 Bogotá</b></p> <p>Correo electrónico: <b>Saludocupacional@FPS.gov.co</b></p> <p>Ciudad / Municipio: <b>Santa Marta</b> Departamento: <b>Magdalena</b></p>                                                                                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |
| <p><b>DATOS DEL TRABAJADOR</b></p> <p>Nombre: <b>Carmen Yoneth Visbal Viloria</b></p> <p>Cedula: <b>57 431.792</b></p> <p>Genero: <b>Femenino</b></p> <p>Edad: <b>46 Años</b></p> <p>Fecha de Nacimiento: <b>14 Sep 1940</b></p> <p>Puesto de Trabajo Evaluado: <b>Secretaria Ejecutiva Grado P2</b></p> <p>Area de Trabajo: <b>Grupo Interno de Trabajo Gestion Servicios de Salud</b></p> <p>Fecha de Ingreso a la empresa: <b>1 Diciembre 1998</b></p> <p>Fecha de ingreso al puesto: <b>1 Diciembre 1998</b></p> <p>Antigüedad en el cargo evaluado: <b>18 Años 5 meses</b></p> <p>Segmento corporal comprometido: <b>Miembro Superior</b></p> <p>Lateralidad: <b>Destra.</b></p> |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |        |    |    |      |                |      |    |  |                      |       |    |  |



FORMATO  
ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA  
DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES  
ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO

Código:  
MIS\_5\_3\_2\_FR01

Versión:01

Aprobó:  
Bertha Eugenia Polo A  
Gerente de Investigación y  
Control del riesgo

Revisó:  
Luz Alba Carrillo  
Líder SIG

Elaboración:  
Erika Beltrán-Jineth Satizábal  
Profesional Gerencia Médica- Líder  
Prevención de Enfermedad Laboral

Fecha: 2016/03/03

ANTECEDENTES ATEL

| EMPRESA | AÑO | CARGO | DIAGNOSTICO DEL EVENTO | CONATO | SECUELA |
|---------|-----|-------|------------------------|--------|---------|
| W A     | W A |       | W A                    |        | W A     |

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

| Empresa                  | Cargo                | Funciones/ Tareas | Tiempo                         |          |
|--------------------------|----------------------|-------------------|--------------------------------|----------|
|                          |                      |                   | Fecha                          | Duración |
| FPS Fondo Positivo Salud | Secretario Ejecutivo |                   | Del 1 Dic 1998 a la Actualidad |          |
| CORPES Cona, Atención    | Secretaria Jurídica  |                   | De Junio de 1997 a 1998        |          |
| Gráficas Colombia        | Secretaria           |                   | De Enero 1996 a 1997           |          |
|                          |                      |                   |                                |          |
|                          |                      |                   |                                |          |

ACTIVIDADES EXTRALABORES

No realiza ninguna Actividad extralaboral que afecte el sistema corporal afectado, y en estudio.

OBJETIVO DEL CARGO

Básicos Apoyo logístico para la gestión de las funciones establecidas en el cargo como secretaria Ejecutiva Grado 22.

DESCRIPCION DEL PROCESO

Realiza actividades de Distribución, Cobros de Ahorro, Transcripción a mano alzada y uso de máquina de escribir para realizar carnetes.

DISEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO

Oficina ubicada en el piso 5to en un área de aproximadamente de 55,23 mts<sup>2</sup> con pisos en baldosa, paredes en concreto. Puesto de trabajo ubicado en la entrada de la oficina con escritorio o superficie de trabajo de 2,5 mts de longitud y altura de 80 cm donde se encuentran ubicados los elementos de trabajo y equipo. Silla ergonómica y materiales de trabajo en Buen estado

RITMO

|            |                                     |            |                          |                |                          |        |                          |
|------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------|--------------------------|
| INDIVIDUAL | <input checked="" type="checkbox"/> | PRODUCCION | <input type="checkbox"/> | AUTOMATIZACION | <input type="checkbox"/> | CADENA | <input type="checkbox"/> |
|------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------|--------------------------|

Observaciones:

Ninguna



| MATERIALES         |               |                   |            |                                         |
|--------------------|---------------|-------------------|------------|-----------------------------------------|
| NOMBRE             | PESO          | FORMA             | MEDIDA     | FORMA DE MANIPULACION                   |
| Dowren b)<br>Grapa | 265<br>0.5 gr | Queda<br>Alargada | 27 Cms 2do | Unilateral<br>Unilateral - Pico de pado |



FORMATO  
ANÁLISIS DE PUESTO DE TRABAJO PARA  
DETERMINACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDADES  
ASOCIADAS A PELIGRO BIOMECANICO

Código:  
MIS\_5\_3\_2\_FR01

Versión:01

Aprobó:  
Bertha Eugenia Polo A  
Gerente de Investigación y  
Control del riesgo

Revisó:  
Luz Alba Carrillo  
Líder SIG

Elaboración:  
Erika Beltrán-Jineth Satizábal  
Profesional Gerencia Médica- Líder  
Prevención de Enfermedad Laboral

Fecha: 2016/03/03

MANIPULACIÓN DE CARGA

| TAREA | DESCRIPCIÓN | ELEMENTO | PESO | LTURA DE CARGU | ALTURA | AYUDAS MEC | RECUENCI | URACION | DISTANCI |
|-------|-------------|----------|------|----------------|--------|------------|----------|---------|----------|
| NA    | NA          | NA       | NA   | NA             | NA     | NA         | NA       | NA      | NA       |

Observaciones:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| ELEMENTOS | FORMA DE USO | TIEMPO DE USO | ESTADO |
|-----------|--------------|---------------|--------|
| NA        | NA           | NA            | NA     |

ASPECTOS ORGANIZACIONALES

HORARIO DE TRABAJO De 7:30 Am a 4:30 Pm

PAUSAS Y DESCANSOS: 1 hr de Almuerzo

DURACION: 1 hora

DISTRIBUCION De 12:00m a 1pm

OBSERVACION Toma recess para ir al baño y Pausas activas

FACTORES FISICOS Y AMBIENTALES

| FACTORES    | SI | NO | FUENTE                  | OBSERVACIONES |
|-------------|----|----|-------------------------|---------------|
| ILUMINACIÓN | X  |    | Luz Ambiental y Natural |               |
| RUIDO       |    | X  |                         |               |
| TEMPERATURA | X  |    | Aire Acondicionado      |               |
| VIBRACION   |    | X  |                         |               |

CONCLUSIONES

Se realizó con éxito APT recopilando información suministrada por la totalidad y avalada por el jefe inmediato, se tomaron evidencias fotográficas de las actividades de digitación, transcripción manual, Archivo, y uso de maquina de escribir.

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUIEN AVALA LA INFORMACION Y VISITA:

|        |                     |       |
|--------|---------------------|-------|
| NOMBRE | Nage Ann Quicena    | FIRMA |
| CARGO  | mobio especialista. |       |

FIRMA DEL TRABAJADOR QUIEN AVALA LA INFORMACION CONTENIDA EN EL INFORME:

|        |                     |       |
|--------|---------------------|-------|
| NOMBRE | Carmen Y. Visbal O. | FIRMA |
|--------|---------------------|-------|

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZO EL ESTUDIO :

|          |                   |       |
|----------|-------------------|-------|
| NOMBRE   | Dorelly Diaz Mora | FIRMA |
| CARGO    | Analista Esp. S.O |       |
| LICENCIA | 04966             |       |

Santa Marta, 14 de Julio de 2015

Señores

**FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES.**

Santa Marta- magdalena

Asunto : SOLICITUD SOPORTES CALIFICAR ORIGEN.  
Nombre del Trabajador : Carmen Yaneth Visbal Vilorio  
Afilación No. : C.C. 57431792

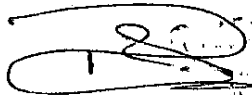
De acuerdo a concepto medico laboral de la EPS, existe sospecha de que el estado patológico del trabajador, **Diagnostico Síndrome Del Tunel Carpiano G560, Epicondilitis Lateral M771, Epicondilitis Média M770, Dedo En Gatillo M653.** puede ser consecuencia de la clase de labor o del medio ambiente laboral en que se desempeña o desempeño.

Muy especialmente solicitamos su concurso en el proceso de estudio del caso, mediante el aporte de los documentos que soportan la identificación, medición y el control del riesgo ocupacional y que son del manejo interno y propio del empleador, como son:

- Certificación de cargos (Fecha de vinculación, tiempo laborado por cargo, horario de trabajo, descripción del oficio, perfil del cargo, etc.).
- Historia Clínica Ocupacional (Evaluaciones medicas de ingreso, periodica y exámenes complementarios del Programa de Vigilancia epidemiológicos según factores de riesgos al que ha estado expuesto).
- Analisis de puesto de trabajo para Factor de **Riesgo Ergonomico.**
- Formato Unico de Reporte de Enfermedad Profesional.

La anterior solicitud esta fundamentada en el decreto 2463 de 2001 articulo 10 paragrafo 1 y 2 Resolución 2569 de 1999 articulo 16 y Resolución 0156 de 2.005. En espera de su valiosa contribución dentro de los terminos descritos en las citadas normas. Favor remitir lo solicitado y/o cualquier información adicional comunicarse Barranquilla, Cra. 58 N° 74-39, Celular 3165282867 correo electronico [darwin\\_rodriguez@coomeva.com.co](mailto:darwin_rodriguez@coomeva.com.co)

Atentamente,



**Raul Fernando Balaguera Balaguera**  
MEDICO LABORAL  
R.M. 5455  
LIC. S.O. 565 - UNIDEP

**Raul Fernando Balaguera Balaguera.**  
Medico Laboral Coomeva

Copia: Carpeta

EPS-FT-681



FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES



Al responder por favor cite este número

No 2015-346-000722-2

Remitente: (PN) COOMEVA EPS

Fecha: 15/07/2015 08:02:15

Sistema de Gestión - OrfeoGpl

Cre. feb/2011



**FUNDACION SANAR KINESIS**  
NIT. 819002934-4 - REGIMEN CONTRIBUCION ESPECIAL  
CRA. 24 No. 17-30  
Telefonos : 4201330 - 4204160  
SANTA MARTA - COLOMBIA

**HISTORIA CLINICA No.**  
**46952**

**PAGINA No.** 1 de 1

|                                       |                        |                                      |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| <b>PACIENTE ID. :</b> 57431792        |                        | <b>ENTIDAD :</b> COOMEVA E.P.S. S.A. |
| <b>VISBAL VILORIA CARMEN YANETH</b>   |                        | <b>OCUPACION :</b> CONTADORES        |
| <b>DIRECCION :</b> CALLE 41 # 11 - 23 |                        | <b>TELEFONO :</b> 4353032            |
| <b>EDAD :</b> 44 Años 9               | <b>SEXO :</b> FEMENINO | <b>TIPO AFILIACION :</b> COTIZANTE   |
|                                       |                        | <b>DOMINANCIA :</b> DIESTRO          |

### EVOLUCIONES DEL PACIENTE

**FECHA :** 13/07/2015

**HORA :** 17:20:17

**PROFESIONAL :** FRANCISCO JAVIER MAZENETT GARRIDO

**CAMBIOS DEL ESTADO DEL PACIENTE QUE LLEVAN A MODIFICAR LA CONDUCTA O EL MANEJO**

**Dx. :**

G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

M770 - EPICONDILITIS MEDIA

M771 - EPICONDILITIS LATERAL

M653 - DEDO EN RESORTE

**COMORBILIDAD:** DERMATITIS ATOPICA

**A CONTROL**

**HISTORIA DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CON DOLOR, DISESTESIAS Y PARESTESIAS EN LAS MANOS.**

**TRAE REPORTE DE EMG+NCV DE MMSS COMPATIBLE CON STC MODERADO PARA EL LADO DERECHO Y LEVE PARA EL LADO IZQUIERDO.**

**EF: TINEL POSITIVO DERECHO, NO HAY PHALEN, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, DOLOR A LA PALPACION EN EPICONDILOS, TABAQUERA ANATOMICA BILATERAL, ELEVADOR DE LA ESCAPULA.**

**PLAN: FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE**

TERAPIA FISICA 10 SESIONES

CITA A CIRUJANO DE MANO, SIGIERO MANEJO QUIRURGICO DE STC DERECHO

CITA A MEDICINA LABORAL, SUGIERO CALIFICACION EN PRIMERA INSTANCIA

TRAZADONE 50mg NOCHE

FLUOXETINA 20mg DIA

RECOMENDACIONES

CONTROL EN TRES MESES

FRANCISCO JAVIER MAZENETT GARRIDO

18948/87 MINSALUD

**Patient Information**

Generated : 10/06/2015

|         |                                                                         |                      |            |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| ID      | 57431792                                                                | Date of birth        | 14/09/1970 |
| Name    | VISBAL VILORIA CARMEN                                                   | In/Out               | Out        |
| Sex     | Female                                                                  | Doctor               | JMG        |
| Age     | 44                                                                      | Examiner             |            |
| Weight  |                                                                         | Referring Department | COOMEVA    |
| Height  |                                                                         | Examination Date     | 10/06/2015 |
| History | Historia de 2 años de evolución con dolor y acroparestesias en los MMSS |                      |            |
| Comment |                                                                         |                      |            |

**Motor Nerve Conduction Study**

| Site                | Lat   | Dur   | Amp   | Area     | Segment      | Distance | Interval | NCV     | CCV | NID | Temp |
|---------------------|-------|-------|-------|----------|--------------|----------|----------|---------|-----|-----|------|
| <b>Median Left</b>  |       |       |       |          |              |          |          |         |     |     |      |
| Wrist               | 3,5ms | 5,2ms | 4,6mV | 13,6mVms | *Wrist       |          | 3,5ms    |         |     | -   |      |
|                     |       |       |       |          | Wrist-Elbow  |          |          |         |     | -   |      |
|                     |       |       |       |          | Elbow-Axilla |          |          |         |     | -   |      |
| <b>Median Right</b> |       |       |       |          |              |          |          |         |     |     |      |
| Wrist               | 4,8ms | 4,6ms | 1,9mV | 5,8mVms  | *Wrist       | 200mm    | 4,8ms    |         |     | -   |      |
| Elbow               | 8,5ms | 5,9ms | 4,2mV | 13,6mVms | Wrist-Elbow  | 200mm    | 3,7ms    | 53,8m/s |     | -   |      |
|                     |       |       |       |          | Elbow-Axilla |          |          |         |     | -   |      |

**Sensory Nerve Conduction Study**

| Site                | Lat 1 | Lat 2 | Amp    | Area     | Segment      | Distance | Interval | NCV     | CCV | NID | Temp |
|---------------------|-------|-------|--------|----------|--------------|----------|----------|---------|-----|-----|------|
| <b>Median Left</b>  |       |       |        |          |              |          |          |         |     |     |      |
| Wrist               | 3,9ms | 3,9ms | 0,3uV  | 0,0uVms  | Wrist        | 140mm    | 3,9ms    | 36,2m/s |     | -   |      |
| Elbow               |       |       |        |          | Wrist-Elbow  |          |          |         |     | -   |      |
| Axilla              |       |       |        |          | Elbow-Axilla |          |          |         |     | -   |      |
| <b>Median Right</b> |       |       |        |          |              |          |          |         |     |     |      |
| Wrist               | 4,0ms | 4,0ms | 0,0uV  | 0,0uVms  | Wrist        | 140mm    | 4,0ms    | 34,9m/s |     | -   |      |
| Elbow               |       |       |        |          | Wrist-Elbow  |          |          |         |     | -   |      |
| Axilla              |       |       |        |          | Elbow-Axilla |          |          |         |     | -   |      |
| <b>Ulnar Right</b>  |       |       |        |          |              |          |          |         |     |     |      |
| Wrist               | 2,6ms | 3,6ms | 53,6uV | 16,6uVms | Wrist        | 140mm    | 2,6ms    | 54,3m/s |     | -   |      |
| Elbow               | 2,6ms | 3,4ms | 61,2uV | 8,3uVms  | Wrist-Elbow  |          | 0,0ms    |         |     | -   |      |
|                     |       |       |        |          | Elbow-Axilla |          |          |         |     | -   |      |

**EMG Findings Summary**

| Muscle           | Side  | Ins Ag | Fibs | Pos Wave | Fasc | M/O Disch | Normal MUP | Poly | Low Amp | High Amp | Dur    | Recruit | Int Patt |
|------------------|-------|--------|------|----------|------|-----------|------------|------|---------|----------|--------|---------|----------|
| Abduc.Pol.Brevis | Left  | Normal | 0    | 0        | 0    | 0         | 0          | N    | 0       | 0        | Normal | Full    | Full     |
| Abduc.Pol.Brevis | Right | Normal | 0    | 0        | 0    | 0         | 0          | N    | 0       | 0        | Normal | Full    | Full     |

**CONCLUSION:**

El estudio electrofisiológico practicado muestra trastorno de la conducción sensitiva y motora por el nervio mediano derecho. Existe trastorno de la conducción sensitiva con conducción motora normal por el nervio mediano izquierdo.

El nervio ulnar conduce normal.

La exploración Electromiográfica no evidenció signos de inestabilidad de la membrana en reposo y durante la actividad voluntaria se aprecian Potenciales de unidad motora de características normales.

**Conclusion:**

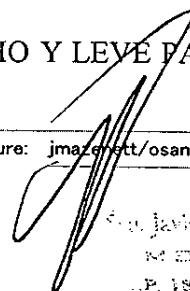
**ESTUDIO ANORMAL**

**COMPATIBLE CON NEUROPATIA FOCALIZADA DEL NERVIO MEDIANO BILATERAL.**

**TOPOGRAFIA TUNEL DEL CARPO**

**GRADO DE COMPRESION: MODERADO PARA EL LADO DERECHO Y LEVE PARA EL LADO IZQUIERDO**

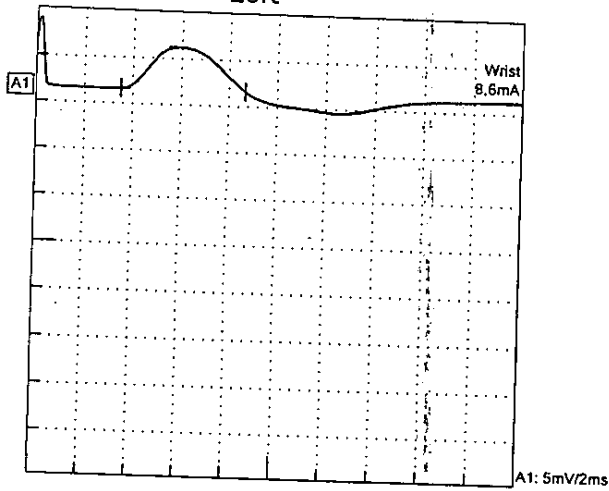
Signature: jmazenett/osanchez



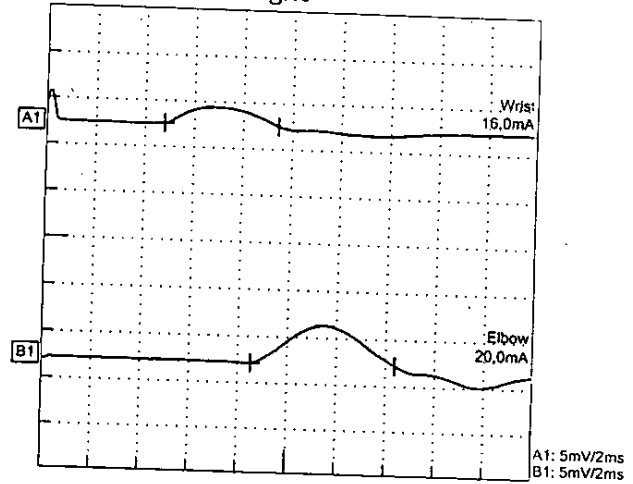
Dr. Javier Murquez Cortés  
MED. FISIOL. Y  
P. 18962/87 H. 11001

# Motor Nerve Conduction Study

Median Left

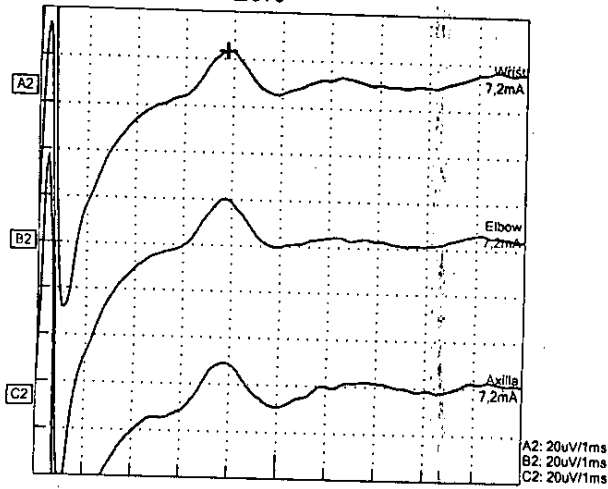


Median Right

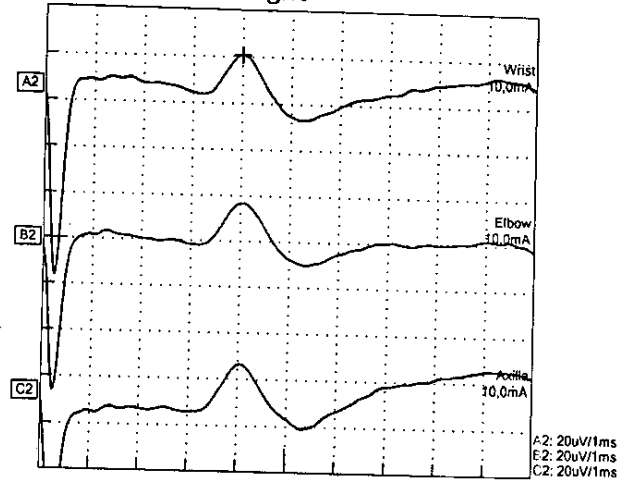


## Sensory Nerve Conduction Study

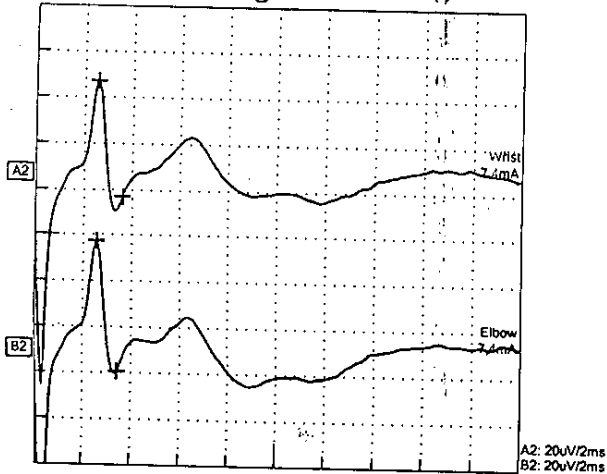
Median Left



Median Right

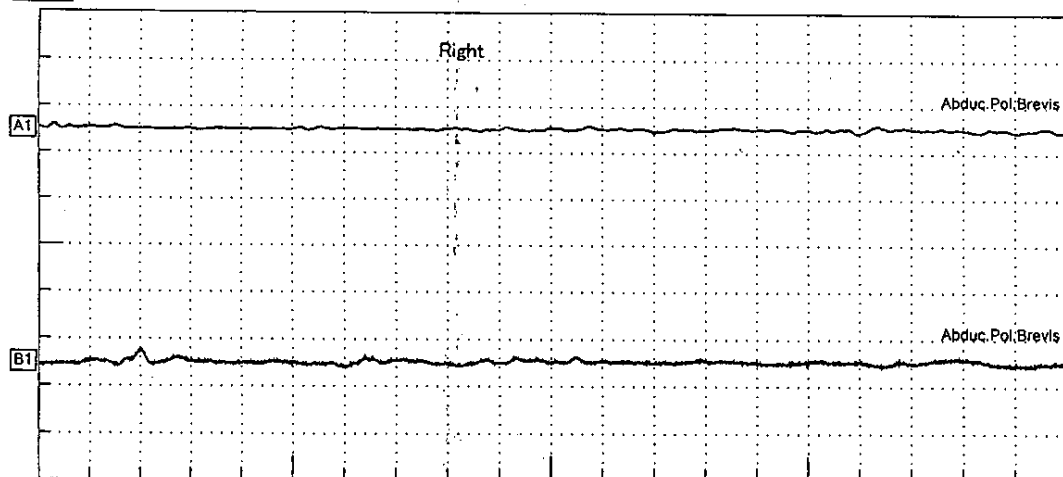


Ulnar Right



EMG

Abduc.Pol.Brev



**Patient Information**

Generated : 10/04/2015

|         |                                                                                                |                      |            |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| ID      | 57431792                                                                                       | Date of birth        | 14/09/1970 |
| Name    | VISBAL VILORIA CARMEN                                                                          | In Out               | Out        |
| Sex     | Female                                                                                         | Doctor               | JMG        |
| Age     | 44                                                                                             | Examiner             |            |
| Weight  |                                                                                                | Referring Department | COOMEVA    |
| Height  |                                                                                                | Examination Date     | 10/04/2015 |
| History | Historia de 2 años de evolución con dolor y acroparestesias bilateral, de predominio izquierdo |                      |            |
| Comment |                                                                                                |                      |            |

**Motor Nerve Conduction Study**

| Site               | Lat.  | Dur.  | Amp.    | Area     | Segment      | Distance | Interval | NCV     | CCV | N.D. | Temp. |
|--------------------|-------|-------|---------|----------|--------------|----------|----------|---------|-----|------|-------|
| <b>Median Left</b> |       |       |         |          |              |          |          |         |     |      |       |
| Wrist              | 3,7ms | 5,2ms | 8,6mV   | 26,0mVms | *Wrist       | 200mm    | 3,7ms    |         |     |      |       |
| Elbow              | 7,7ms | 4,9ms | 740,0uV | 2,1mVms  | Wrist-Elbow  | 200mm    | 4,0ms    | 50,3m/s |     |      |       |
|                    |       |       |         |          | Elbow-Axilla |          |          |         |     |      |       |

**Sensory Nerve Conduction Study**

| Site               | Lat.1 | Lat.2 | Amp.    | Area    | Segment      | Distance | Interval | NCV     | CCV | N.D. | Temp. |
|--------------------|-------|-------|---------|---------|--------------|----------|----------|---------|-----|------|-------|
| <b>Median Left</b> |       |       |         |         |              |          |          |         |     |      |       |
| Wrist              | 3,6ms | 3,6ms | 0,0uV   | 0,0uVms | Wrist        | 140mm    | 3,6ms    | 39,0m/s |     |      |       |
| Elbow              |       |       |         |         | Wrist-Elbow  |          |          |         |     |      |       |
| Axilla             |       |       |         |         | Elbow-Axilla |          |          |         |     |      |       |
| <b>Ulnar Left</b>  |       |       |         |         |              |          |          |         |     |      |       |
| Wrist              | 2,5ms | 3,2ms | 104,4uV | 7,0uVms | Wrist        | 140mm    | 2,5ms    | 55,6m/s |     |      |       |
| Elbow              | 2,5ms | 3,3ms | 103,3uV | 9,6uVms | Wrist-Elbow  |          | 0,0ms    |         |     |      |       |
|                    |       |       |         |         | Elbow-Axilla |          |          |         |     |      |       |

**EMG Findings Summary**

| Muscle           | Side | Ins. Act. | Fibs. | Pos. Wave | Fasc. | MYO. Disch. | Normal MUP | Poly | Low Amp. | High Amp. | Dur.   | Recruit | Int. Patt. |
|------------------|------|-----------|-------|-----------|-------|-------------|------------|------|----------|-----------|--------|---------|------------|
| Abduc.Pol.Brevis |      | Normal    | 0     | 0         | 0     | 0           | 0          | N    | 0        | 0         | Normal | Full    | Full       |

**CONCLUSION:**

El estudio electrofisiológico practicado muestra trastorno de la conducción sensitiva con conducción motora normal por el nervio mediano izquierdo.

El nervio ulnar conduce normal.

La exploración Electromiográfica no evidencio signos de inestabilidad de la membrana en reposo y durante la actividad voluntaria se aprecian Potenciales de unidad motora de características normales.

**Conclusión:**

**ESTUDIO ANORMAL**

**COMPATIBLE CON NEUROPATIA FOCALIZADA DEL NERVIO MEDIANO IZQUIERDO**

**TOPOGRAFIA TUNEL DEL CARPO**

**GRADO DE COMPRESION: LEVE**

Dr. Javier Mazenett Garrido

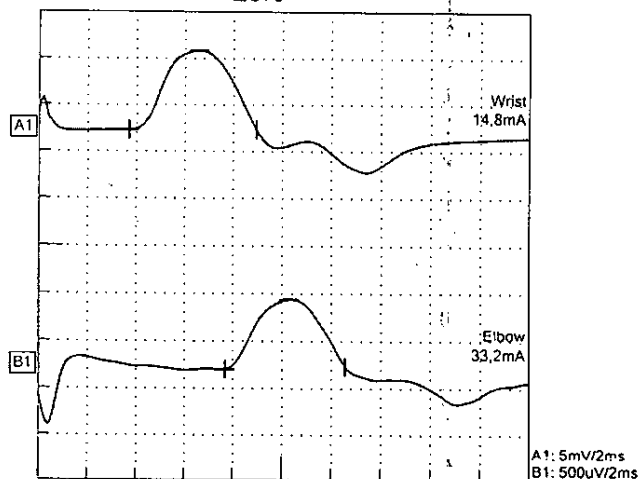
M.D. FISIATRA

C.P. 18948/87 Minsai

Signature: JMAZENETT/OSANCHEZ

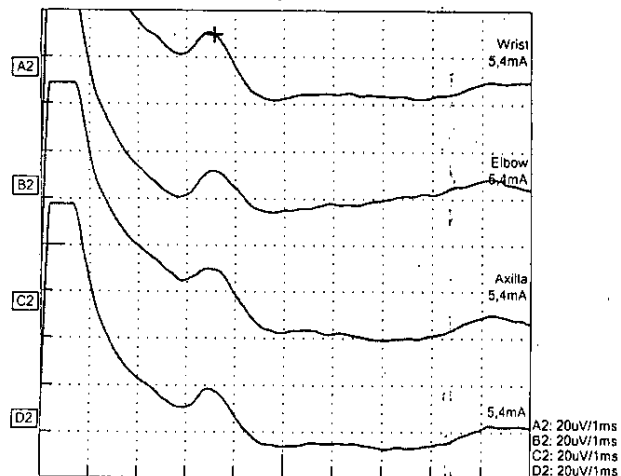
## Motor Nerve Conduction Study

Median Left

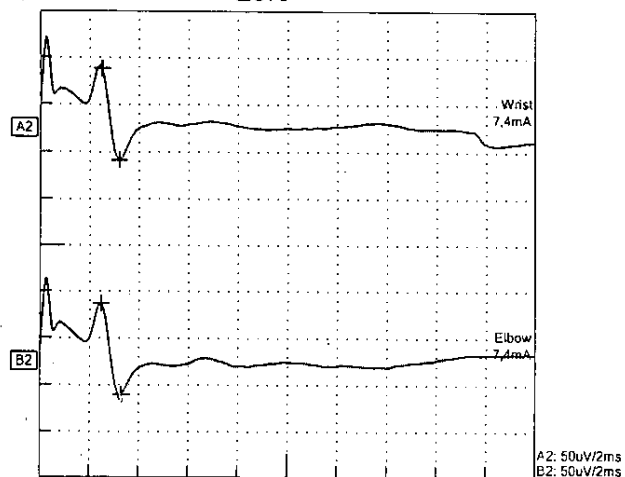


## Sensory Nerve Conduction Study

Median Left

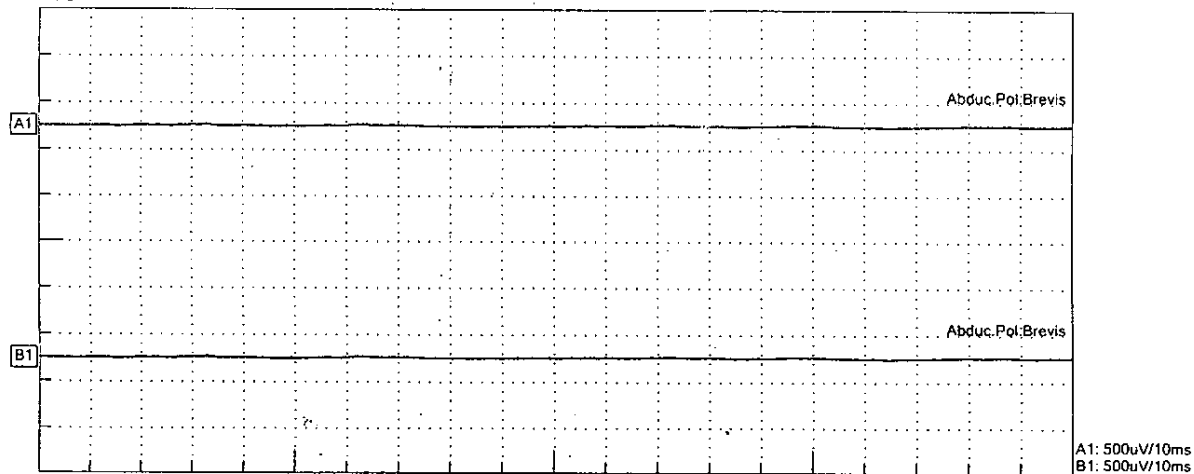


Ulnar Left



## EMG

Abduc.Pol.Brev



23-Sep-2011 41 años

Carmen Vival.

ce. 57437792

Ocupación auxiliar de oficina  
por 15 años - digitadora

S/S valoración por  
Médico laboral.

Paciente que cursa con cuadro  
consistente en dolor articulación  
metacarpo falangea #2  
mano izquierda.

IDx: Artralgia

2 - Enfermedad Profesional?

Acety

Dra. Aura Cotes Ruiz  
Médico General - U.C.C.  
R.M. 471160

# HISTORIA CLINICA

|                      |                          |       |     |
|----------------------|--------------------------|-------|-----|
| NOMBRE EPS:          | Carmen                   |       |     |
| MEDICO TRATANTE:     | Regulo Pallares          | DIA   | MES |
| CUIDAD:              | Sta Marta                | 11    | 10  |
| NOMBRE DEL PACIENTE: | Carmen Visbal            | HORA: | am  |
| TELEFONO:            | No IDENTIDAD: 57 431 792 |       |     |
| HALLAZGO CLINICO     | CELULAR:                 |       |     |

4 años Contador Auxiliar en oficina  
 Consulto por dolor en dedo indice izquierdo  
 de la mano muscular al EF de plegar  
 en el momento de plegar el dedo indice  
 de dedo en Resorte (Kendall) Plan.

## EVOLUCION DEL PACIENTE

- Bloqueo de la mano
- No medico traumático
- FT 10 series
- Evaluación por Salud ocupacional en

## DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Puerto de trabajo de contador en f de Organo  
 de trabajo (Contador en f de Organo)  
 X Emma Toboza

SEÑOR PACIENTE FAVOR CONSERVAR UNA COPIA DE SU HISTORIA CLINICA

# HISTORIA CLINICA

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |     |      |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----|------|
| NOMBRE EPS:            | Coomeva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DIA                     | MES | AÑO  |
| MEDICO TRATANTE:       | Regulo Pallares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 20                      | 12  | 2011 |
| CIUDAD:                | Santa Marta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HORA:                   |     |      |
| NOMBRE DEL PACIENTE:   | Caimeen Uisba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No IDENTIDAD: 574317912 |     |      |
| TELEFONO:              | CELULAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |     |      |
| HALLAZGO CLINICO       | <p>54 años con dolor en dedo índice<br/>         y medio existe edema y tumefacción.<br/>         Jarvinelae la urea de la A.T.,<br/>         de dicho dedo. (compromiso)<br/>         bastante de flexión, adde en<br/>         posición de extensión.<br/>         En la zona de la base, tubérculo para<br/>         la articulación de los dedos en<br/>         posición de extensión.<br/>         En la zona de la base, tubérculo para<br/>         la articulación de los dedos en<br/>         posición de extensión.</p> |                         |     |      |
| DIAGNOSTICO DEFINITIVO | <p>En la zona de la base, tubérculo para<br/>         la articulación de los dedos en<br/>         posición de extensión.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |     |      |

SEÑOR PACIENTE FAVOR CONSERVAR UNA COPIA DE SU HISTORIA CLINICA

TRAUMATÓLOGOS ORTOPEDISTAS ASOCIADOS LTDA.

NIT. 800.149.780-1

Avenida Libertador No. 14-20 - Teléfonos: 4213739 - FAX: 4318835  
E-mail: toaltda@gmail.com

Fecha:

Nombre:

Carmen Visbal.

R/.

Dr: Tenosinovitis de flexor de la  
muñeca Izquierda.  
Plan: Bloqueo de flexor de la  
muñeca Izquierda.  
En orden.



*[Signature]*  
Dra. A. Dávalos

FAVOR PRESENTAR ESTA FÓRMULA EN LA PRÓXIMA CONSULTA

Gráficas Costa y Mar 2000 Ltda. Tel.: 4211678

TRAUMATÓLOGOS ORTOPEDISTAS ASOCIADOS LTDA.

NIT. 800.149.780-1

Avenida Libertador No. 14-20 - Teléfonos: 4213739 - FAX: 4318835  
E-mail: toaltda@gmail.com

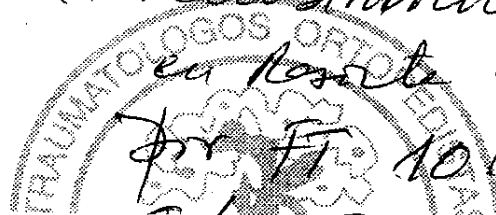
Fecha:

Nombre:

Carmen Visbal.

R/.

Dr: Tenosinovitis de flexor de la  
muñeca Izquierda. Evolución  
por FT de resacas alina  
hacer un -





# TRAUMATOLOGOS ORTOPEDISTAS ASOCIADOS LTDA.

NIT. 800.149.780-1  
Avenida Libertador No. 14-20 - Teléfonos: 4213739 - FAX: 4318835  
E-mail: toaltda@gmail.com

Fecha: 11/07/2011

Nombre: Carmen Visbal.

R/.

Dr: Tenosinovitis flexor, dedo  
anular. Evolución  
por FT de resaca, alina  
color, gana fuerza y movimiento  
en la articulación, mas  
estabilidad al caminar.

Cita a fin de

FAVOR PRESENTAR ESTA FORMULA EN LA PRÓXIMA CONSULTA

Régulo Pallares S.  
Ortopedia de Mano  
y Traumatología  
Registro 329

Sar De La Hoz O.  
Ortopedia y Traumatología  
Registro 117807

Ismael Bernal C.  
Ortopedia y Traumatología  
Registro 323

Waldo Navarro D.  
Ortopedia y Traumatología  
Registro 493

Iván Acosta C.  
Fisiología  
Registro 0214



**CENTRO DE TRATAMIENTO DEL DOLOR**

**Dr. Fernando Fernández Mariaga**

ESPECIALISTA EN TRATAMIENTO DEL DOLOR  
Hospital Italiano  
REUMATOLOGO  
Hospital "Carlos G. Durand"  
EX JEFE TRATAMIENTO DEL DOLOR  
Hospital Municipal de Oncología "María Cune"  
BUENOS AIRES - ARGENTINA

Dr. Nombre: Carmen Visbal

① Rx Ambas Alamos  
Ty stuff

100 Rigantosis? + OA Hueso

Fecha:

Feb 6/11

CONTINENTAL MEDICAL CENTER

Cra. 49C No. 80 - 125 Cons. 702 • Tels.: 3785453 - 3581279 • Cel.: 311-8014806 • Barranquilla - Colombia

**Dr. Fernando Fernández Mariaga**  
REUMATOLOGO  
EX JEFE TRATAMIENTO DEL DOLOR  
Hospital Municipal de Oncología "María Cune"  
BUENOS AIRES - ARGENTINA

**CTD**



**CENTRO DE TRATAMIENTO DEL DOLOR**

**Dr. Fernando Fernández Marriaga**

ESPECIALISTA EN TRATAMIENTO DEL DOLOR  
Hospital Italiano  
REUMATOLOGO  
Hospital "Carlos G. Dugand"  
EX JEFE TRATAMIENTO DEL DOLOR  
Hospital Municipal de Oncología "María Curie"  
BUENOS AIRES - ARGENTINA

**CARMEN VISBAL VILORIA**

**ENTIDAD. COOMEVA EPS**

**DIRECCION. CALLE 41 #11-23  
STA MARTA**

**TEL. 3015969865**

**EDAD. 41 AÑOS**

**FECHA. 6 DE diciembre de 2011**

**M.C.**

**E.A. paciente con dolor a nivel de región de mano izquierda especialmente en dedo índice y medio, con aparente protrusión por probable osteoartritis a nivel de dichos dedos se solicita rx de ambas manos manifiestas estar hace muchos años laborando con computador lo cual podría indicar la causa de su sintomatología. Ordeno rx y valoración de ella por ortopedia en caso necesario remitir a reumatología.**

**Atentamente,**

**DR. FERNANDO FERNANDEZ MARRAGA.  
R.M 1802**

**CONTINENTAL MEDICAL CENTER**

**Cra. 49C No. 80-125 Cons. 702 • Tels.: 3785453 - 3581279 • Cel.: 311-8014806 • Barranquilla - Colombia**



**Identificación:** 57431792

**Paciente:** CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

**Nº de Estudio:** 271761

**Fecha:** 14-Diciembre-2011

**Estudio:** Radiografía de Mano

**Administradora:** COOMEVA UBA Esperanza

### **TECNICA**

Se realiza estudio de manos comparativas observandose:

### **HALLAZGOS**

La mineralización ósea es normal. No hay lesiones líticas ni blásticas que sugieran la presencia de fenómeno tumoral o infeccioso.

Las relaciones articulares se conservan.

No hay líneas de fracturas.

Los espacios articulares son de amplitud normal.

No hay calcificaciones patológicas en los tejidos blandos.

### **CONCLUSION.**

ESTUDIO NORMAL.

id.

Atentamente,

**BEATRIZ EUGENIA ALDANA JARAMILLO**

ESPECIALISTA EN IMAGENES DIAGNOSTICAS

104 Secretaria de Salud

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 57-431-792  
VISBAL VILORIA

APELLIDOS  
CARMEN YANETH

NOMBRES

*[Signature]*

*[Portrait Photo]*

FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1970  
PLATO  
(MAGDALENA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1-61 B+ F  
ESTATURA G.S. RH. SEXO

13-SEP-1989 SANTA MARTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARELIS MONTE TORRES

INDICE DERECHO

*[Barcode]*

A-2100100-00086351 F-0057431792-20081001 0003967758A 1 4420000549

REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE INTERIORES - DIRECCION NACIONAL DE IDENTIFICACION

**General**

Número historia: 66883969  
 Tipo documento: Cédula Ciudadanía  
 Número documento: 57431792  
 Nombre completo: Carmen Yaneth Visbal Viloria  
 Edad: 41 Años (14-09-1970)  
 Sexo: Femenino  
 Estado civil: Soltero  
 Ocupación: Secretaria(o)  
 Dirección: Q 41 No11 23 Maria Eugenia  
 Teléfono: 4353032  
 Ciudad: Santa Marta  
 IPS médica asignada: Uba Coomeva La Esperanza

Centro de atención: Uba Coomeva La Esperanza  
 Tipo afiliado: Cotizante  
 Prestador: Aura Cotes Ruz  
 Registro del Profesional Médico: 40820143  
 Fecha de apertura: 23-09-2011 16:13:45 PM  
 Fecha de cierre: 23-09-2011 16:28:41 PM  
 Duración (minutos): 15  
 Finalidad: No Aplica  
 Causa externa: Enfermedad General  
 Historia general: Consulta De Seguimiento  
 Estado: Cerrada  
 Cita asociada: 88506858  
 Nombre cotizante: Carmen Yaneth Visbal Viloria  
 Teléfono cotizante: 4353032  
 Parentesco cotizante: Cabeza De Familia  
 Nombre acompañante:  
 Teléfono acompañante:  
 Nombre del responsable: Carmen Yaneth Visbal Viloria  
 Teléfono del responsable: 4358014  
 Parentesco con el responsable: Cabeza De Familia  
 Procedencia: Santa Marta

**Cuestionarios****Consulta de Seguimiento****ANAMNESIS**

|                         |                                                                 |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Causa de Consulta       | dolor en mano                                                   |
| Antecedentes Personales | dermatitis alergica, ocupacion auxiliar de oficina por 15 años, |
| Revisión de Sistemas    | tos papulas en cuerpo por dermatitis alergica documentada       |

|                         |                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Enfermedad Actual       | cuadro de 1 mes de evolucion consistente en dolor al movilizar dedo indice de ambas manos principalmente izquierdo, aumento del tamaño de base del dedo en region dorsal de la mano |
| Antecedentes Familiares | abuela materna hipertensa madre hipertensa                                                                                                                                          |

**Examen Físico**

|                     |         |                                                                                                                                      |
|---------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aspecto General     | bueno   |                                                                                                                                      |
| Ojos                | Normal  | conjuntivas normocromicas                                                                                                            |
| Cuello              | Normal  | movil no masas                                                                                                                       |
| Abdomen             | Normal  | normal                                                                                                                               |
| Músculo esquelético | Anormal | dolor a la palpacion en zona interdigital dedo indice + medio mano izquierda no deformidad no edemas, dolor a la flexion y extension |
| Piel y anexos       | Normal  | normal                                                                                                                               |

|                        |                                               |                                                         |
|------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Signos vitales         | peso 75kg fc 80x/min fr 20x/min ta 120/80mmhg |                                                         |
| O.R.L                  | Normal                                        | normal                                                  |
| Tórax y Cardiopulmonar | Normal                                        | pulmones ventilados ruidos cardiacos ritmicos no soplos |
| Genito-urinario        | Normal                                        | normal                                                  |
| Neurológico            | Normal                                        | no deficit                                              |

**Plan de manejo**

|             |                                          |
|-------------|------------------------------------------|
| Conducta(s) | valoracion por medico laboral, naproxeno |
|-------------|------------------------------------------|

**Diagnósticos**

| Código | Tipo diagnóstico | Diagnóstico | Contingencia Origen | Análisis |
|--------|------------------|-------------|---------------------|----------|
|--------|------------------|-------------|---------------------|----------|



## Radioimágenes Radiólogos Asociados S.A.S.

|                                       |                                        |
|---------------------------------------|----------------------------------------|
| Identificación: 57431792              | Paciente: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA |
| Nº de Estudio: 271761                 | Fecha: 14-Diciembre-2011               |
| Estudio: Radiografía de Mano          |                                        |
| Administradora: COOMEVA UBA Esperanza |                                        |

### TECNICA

Se realiza estudio de manos comparativas observandose:

### HALLAZGOS

La mineralización ósea es normal. No hay lesiones líticas ni blásticas que sugieran la presencia de fenómeno tumoral o infeccioso.

○ relaciones articulares se conservan.

No hay líneas de fracturas.

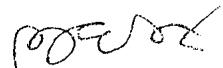
Los espacios articulares son de amplitud normal.

No hay calcificaciones patológicas en los tejidos blandos.

CONCLUSION.  
ESTUDIO NORMAL.

id.

Atentamente,

  
**PATRIZ EUGENIA ALDANA JARAMILLO**  
ESPECIALISTA EN IMAGENES DIAGNOSTICAS  
104 Secretaria de Salud

Fecha: 22-Jun-16

CADWELL SIERRA WAVE

Paciente: CARMEN YANETH  
 VISBAL VILORIA

Edad: 45 year

Médico: JMG

Sexo: Female

Entidad: POSITIVA

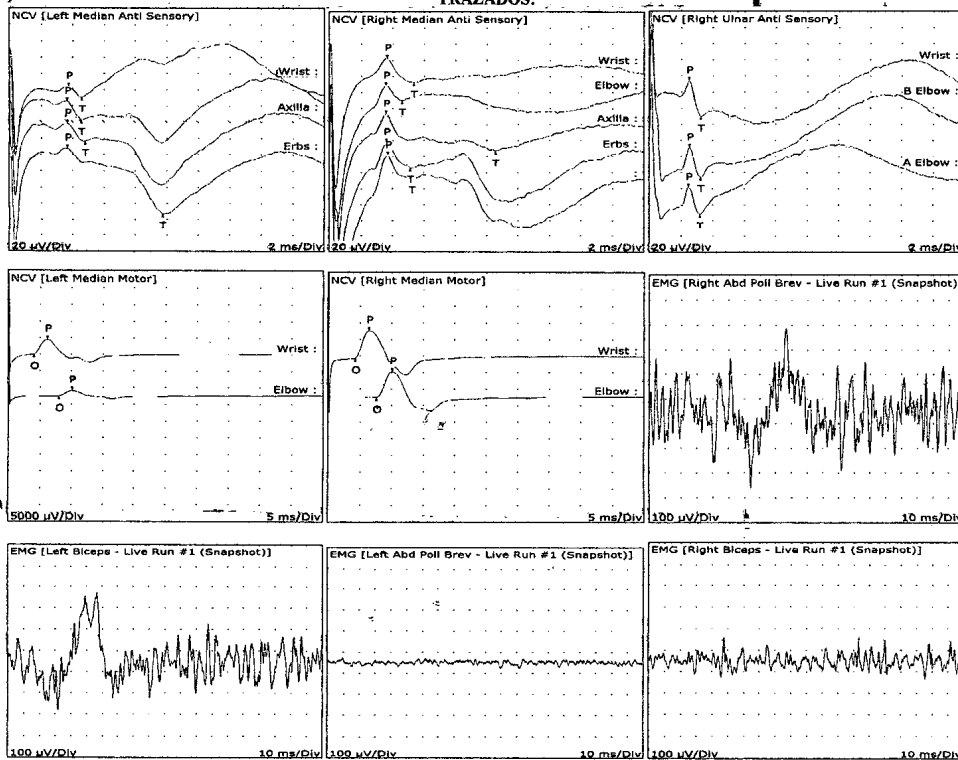
ID#: 57431792

Dominancia: DIESTRO

**Patient Complaints:**

Historia de largab data con dolor y acroparestesias bilateral. EF: ROT ++ bilateral, tincl +, phalen +.

**TRAZADOS:**



| Stim Site                                    | NR | Peak (ms) | Norm Peak (ms) | P-T Amp (µV) | Norm P-T Amp | Site1   | Site2     | Delta-P (ms) | Dist (cm) | Vel (m/s) | Norm Vel (m/s) |
|----------------------------------------------|----|-----------|----------------|--------------|--------------|---------|-----------|--------------|-----------|-----------|----------------|
| <b>Left Median Anti Sensory (2nd Digit)</b>  |    |           |                |              |              |         |           |              |           |           |                |
| Wrist                                        |    | 3.8       | <3.6           | 13.5         | >10          | Wrist   | 2nd Digit | 3.8          | 14.0      | 37.4      | >39            |
| Elbow                                        |    | 3.7       |                | 22.8         |              | Elbow   | Wrist     | 0.1          | 0.0       |           | >48            |
| Axilla                                       |    | 3.7       |                | 21.5         |              | Axilla  | Elbow     | 0.0          | 0.0       |           |                |
| Erbs                                         |    | 3.7       |                | 80.9         |              | Erbs    | Axilla    | 0.0          | 0.0       |           |                |
| <b>Right Median Anti Sensory (2nd Digit)</b> |    |           |                |              |              |         |           |              |           |           |                |
| Wrist                                        |    | 3.7       | <3.6           | 30.8         | >10          | Wrist   | 2nd Digit | 3.7          | 14.0      | 38.1      | >39            |
| Elbow                                        |    | 3.6       |                | 18.5         |              | Elbow   | Wrist     | 0.1          | 0.0       |           | >48            |
| Axilla                                       |    | 3.6       |                | 46.5         |              | Axilla  | Elbow     | 0.0          | 0.0       |           |                |
| Erbs                                         |    | 3.6       |                | 31.4         |              | Erbs    | Axilla    | 0.0          | 0.0       |           |                |
|                                              |    | 3.7       |                | 28.8         |              |         |           |              |           |           |                |
| <b>Right Ulnar Anti Sensory (5th Digit)</b>  |    |           |                |              |              |         |           |              |           |           |                |
| Wrist                                        |    | 2.5       | <3.7           | 44.3         | >15.0        | Wrist   | 5th Digit | 2.5          | 14.0      | 56        | >38            |
| B Elbow                                      |    | 2.5       |                | 36.5         |              | B Elbow | Wrist     | 0.0          | 0.0       |           | >47            |
| A Elbow                                      |    | 2.5       |                | 33.8         |              | A Elbow | B Elbow   | 0.0          | 0.0       |           |                |

Motor Summary Table

| Stim Site                                 | NR | Onset (ms) | Norm Onset (ms) | O-P Amp (mV) | Norm O-P Amp | Site1 | Site2 | Delta-0 (ms) | Dist (cm) | Vel (m/s) | Norm Vel (m/s) |
|-------------------------------------------|----|------------|-----------------|--------------|--------------|-------|-------|--------------|-----------|-----------|----------------|
| <b>Left Median Motor (Abd Poll Brev)</b>  |    |            |                 |              |              |       |       |              |           |           |                |
| Wrist                                     |    | 4.1        | <4.2            | 4.5          | >5           | Elbow | Wrist | 3.9          | 0.0       |           | >50            |
| Elbow                                     |    | 8.0        |                 | 1.7          |              |       |       |              |           |           |                |
| <b>Right Median Motor (Abd Poll Brev)</b> |    |            |                 |              |              |       |       |              |           |           |                |
| Wrist                                     |    | 4.3        | <4.2            | 1.7          | >5           | Elbow | Wrist | 3.4          | 19.0      | 56        | >50            |
| Elbow                                     |    | 7.7        |                 | 7.8          |              |       |       |              |           |           |                |

# EMG

| Side  | Muscle        | Nerve  | Root  | Ins Act | Fibs | Psw | Amp | Dur | Poly | Recrt | Int Pat | Comment |
|-------|---------------|--------|-------|---------|------|-----|-----|-----|------|-------|---------|---------|
| Right | Abd Poll Brev | Median | C8-T1 | Nml     | Nml  | Nml | Nml | Nml | 0    | Nml   | Nml     |         |
| Left  | Abd Poll Brev | Median | C8-T1 | Nml     | Nml  | Nml | Nml | Nml | 0    | Nml   | Nml     |         |

**Hallazgos:** El estudio electrofisiológico practicado muestra trastorno de la conducción sensitiva y motora por el nervio mediano derecho. Existe trastorno de la conducción sensitiva con conducción motora normal por el nervio mediano izquierdo.

El nervio ulnar conduce normal.

La exploración Electromiográfica no evidencio signos de inestabilidad de la membrana en reposo y durante la actividad voluntaria se aprecian Potenciales de unidad motora de características normales.

**Conclusión:** ESTUDIO ANORMAL

COMPATIBLE CON NEUROPATIA FOCALIZADA DEL NERVI MEDIANO BILATERAL.

TOPOGRAFIA TUNEL DEL CARPO

GRADO DE COMPRESION: MODERADO PARA EL LADO DERECHO Y LEVE PARA EL LADO IZQUIERDO

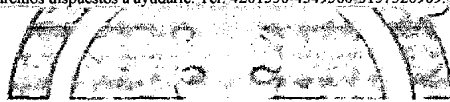
*Dr. Francisco Javier Mazenett G.*  
Fisiatra - Univalle  
18948-87

**Dr. FRANCISCO JAVIER MAZENETT GARRIDO**  
Fisiatra TP 18948-87

Dr. OLGA SANCHEZ  
Médico

Luego de haber suministrado la información escrita y oral acerca del procedimiento a realizar, se obtuvo el consentimiento del paciente para la realización del mismo, cumpliendo con el derecho que le asiste de ejercer su autonomía sobre la realización del procedimiento.

Su bienestar y satisfacción son importantes para nuestra institución, por favor si existe alguna inquietud, duda o comentario nos gustaría saberlo; comuníquese con nosotros y estaremos dispuestos a ayudarle. Tel: 4201330-4349380-3157526989.



Historia: 146162579 Fecha Historia: 23/02/2018  
 Identificación: CC 57431792 Nombre Afiliado: Carmen Yaneth Visbal Viloria  
 Edad: 47 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 2 ( Estrato 2 Y 3 )  
 Dirección: Cl 41 No11 23 María Eugenia Teléfono: 4353032  
 Ciudad: Santa Marta Tipo Afiliado: Cotizante  
 Empresa: Fondo Pasivo Social Cargo: Empleado Dependiente  
 Centro Atención: Uba Coomeva La Esperanza  
 Profesional Médico: Adriana Moreno Almanza ( E D )  
 Registro del Profesional Médico: 47 3654/2013

## Situación Actual

### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"TENGO UN DOLOR EN LAS MUÑECAS"

SR:NO

SP:NO

### Enfermedad Actual

PCTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE POR CUADRO DE VARIOS AÑOS DE INTENSIDAD, 5/10 EN LA EVA, DE MIEMBRO SUPERIOR, CON ANT DE TUNEL CARPIANO, CON PARESTESIA, Y ENTUMECIMIENTO DE LA MANO, CON LIMITACION A LA MOVILIDAD EN OCASIONES, AHORA DE PERSISTENCIA EN MUÑECA IZQUIERDA, REFIERE QUE SE EXACERBA CON LAS ACTIVIDADES DIARIAS, COMO DIGITAR EN PC, EN SU JORADA LABORAL, REFEIRE MALESTAR GENERAL, CONTROL CON FISIATRIA QUIEN ORDENO TERAPIAS FISICAS OCUPACIONALES, SIN MEJORIA, POR PRESENCIA ADEMAS COMENTA INSOMNIO REFIERE QUE SE TORNA IRRITABLE, ADEMAS DE EN OCASIONES LLANTO FACIL, NIEGA MEDICACION POR LO QUE ACUDE.

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : No  
 Enfermedad Cerebro Vascular : No  
 Infarto Del Miocardio : No  
 Insuficiencia Cárdiaca Congestiva : No  
 Miocardiopatías : No  
 Cardiopatía Congenita : No  
 Arritmias : No  
 Valvulopatías : No  
 Enfermedad Arterial Periférica : No  
 Diabetes : No  
 Coma Diabético : No  
 Cetoacidosis : No  
 Hipoglucemia : No  
 Dislipidemia : No

5TO ESPACIO LINEA MEDIO CLAVICULAR

RITMICOS Rscs

Soplos  
NO SOPLOS  
Pulmones : Normal  
Dolor A La Palpacion : No  
Disbalance Respiratorio : No  
Tirajes : No  
Mamas : Normal

**Abdomen**

Masas : No  
Megalias : No  
Soplos : No  
Ascitis : No

**Osteomuscular**

Extremidades : Normal  
Edemas : No  
Osteoarticular : Anormal

Especifique

PRESENCIA DE DOLOR A LA MOVILIZACION, PHINEL POSITIVA IZO, FRANESTEL POST.

**Cabeza**

Alteraciones? : No

**Genitourinario**

Genitales : Normal  
Año : Normal

**Dx y Cx**

**Conducta**

Conducta

-PCTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE POR CUADRO DE DOLOR EN MANO IZQUIERDA SUGESTIVO DE TUNEL CARPIANO SUGIERO ELECTROMIOGRAFIA, SE INDICA MEDICACION CON RECOMENDACIONES, PCTE VALORADO CON ENF PROFESIONAL

- IMC:27.6 SOBREPESO SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA HIPOGRASA HIPOGLUCIDA HIPOHARINA EJERCICIOS(RECOMIENDA ACTIVIDAD FISICA AEROBICA, 3 VECES A LA SEMANA), ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, EDUCACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE ENTENDER LOS BENEFICIOS DE MANTENER LOS CAMBIOS A LARGO PLAZO. SE HACE ÉNFASIS EN LAS METAS PROPUESTAS, EXPLICADAS A DETALLE DURANTE LA CONSULTA. SE ESTIMULA EL AUTOCONTROL, EL MANEJO DEL ESTRÉS Y LA ANSIEDAD, ALIMENTACIÓN BALANCEADA, CONSUMO DE FRUTAS, VEGETALES, PROTEÍNAS, BUENA HIDRATACIÓN.

-EN METAS DE P Y P.

**CENTRO DE DIAGNOSTICO Y REHABILITACION IPS  
LTDA**

Código del Prestador: 470010117501 Nit: 802024990-1  
Dirección: CRA 21 # 23A-15  
Teléfono: 3003045056  
Web:  
Email: cdrsantamarta@gmail.com



Fecha de Impresión: 2018/10/25 13:17:47  
**HISTORIA CLINICA**

|                           |                                                      |
|---------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Datos del Paciente</b> |                                                      |
| Identificación:           | CC - 57431792                                        |
| Fecha Ingreso:            | 2018/10/25                                           |
| Fecha y Hora Atención:    | 2018/10/25 13:06                                     |
| Fecha Nacimiento:         | 1970-09-14                                           |
| Teléfono:                 | 00000-3006947727                                     |
| Municipio:                |                                                      |
| Dirección:                | ACTUALIZAR                                           |
| Contrato:                 | 367 : POSITIVA SA : (CONSULTA FISIATRIA) CDR S/MARTA |
| Cargo:                    |                                                      |
| Acompañante:              |                                                      |

**DATOS HISTORIA CLINICA**

**FISIATRIA**

**MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE CON CONTINGENCIA DE E.L POR MONONEUROPATIA DE MIEMBRO SUPERIOR DEL TIPO TUNEL CARPIANO DERECHO + I\* DEDO EN GATILLO MANO DERECHA DEL 06/12/2015. SE TRATA DE PACIENTE 47 AÑOS DE EDAD, DOLOR EN REGIÓN EN AMBAS MUÑECAS , DE MODERADA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A REGIÓN CODO Y HOMBROS, SE ACOMPAÑA DE PARESTESIA, PÉRDIDA DE LA FM, DOLOR TIPO DISESTÉSICO/ NEUROPÁTICO, CON LIMITACIÓN FUNCIONAL Y DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. HEMISFERIO DOMINANTE: DIESTRO LABORA DESDE HACE 18 AÑOS REALIZANDO ACTIVIDADES DE DIGITACION EN JORNADA DE 8 HORAS. PACIENTE ACUDE A CONSULTA REFIERE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS , REFIERE HABER PRESENTADO ALERGIA TOPICA CON EL USO DE PARCHES DE LIDOCAINA

**AL EXAMEN**

ARTICULACIÓN DE LA MUÑECA DERECHA : SIMÉTRICAS CON MUSCULATURA EUTRÓFICA BILATERAL CON AUMENTO DE VOLUMEN EN MANO DERECHA LIMITACION MOVIMIENTOS. LOGRA 40° DE EXTENSION, 40° DE FLEXION, 10° DE DESVIACION RADIAL Y 20° DE DESVIACION CUBITAL. PRUEBA DE PHALEN: DER + IZQ +. PRUEBA DE TINEL: DER + IZQ +. TEST DE EICHHOFF/FINKELSTEIN: DER + IZQ +. / / / / / / / / / /

**PRONOSTICO FUNCIONAL**  
REGULAR POR EL TIPO LESION

**PRONOSTICO OCUPACIONAL**  
LABORA CON MODIFICACION EVITAR USO DE PESO NO MAYOR A 5 KG. EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE FLEX EXTENSION DE ART DE LA MUÑECA Y ART DE CODO . RESPETAR PAUSAS ACTIVAS. EVITAR MOVIMIENTOS DE TORSION PARA ART AFECTAS

**PLAN**  
CITA CONTROL POR FISITRIA / / / / / / / / / / CELEBREX 200MG # 30 CAP TOMAR 1 CAPSULA DIARIA POR 30 DIAS KETOPROFENO EN GEL 2.5 % # 6 COLOCAR EN AREA DEL DOLOR 2 VECES AL DIA POR 60 DIAS / / / / / / / / / / INVALORACION OCUPACIONAL ( SOLICITUD DE CARTA DE MODIFICACION LABORAL)

**IMPRESION CLINICA**

Diagnóstico Principal: G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

**RESULTADO DE LOS EXAMENES PRACTICADOS**

ATENDIDO POR

**Dr. Soliani Paredes Menéndez**  
MEDICO FISIATRA

ATENDIDO POR  
**SOLIANI PAREDES MENDEZ Reg Medico :797165**

Copyright 2010-2011 Zeus-Salud Todos los Derechos Reservados

24/10/2018

CARMEN VISBAL VILORIA 57431792



DXG560/ CONTINGENCIA EL

LABORA CON MODIFICACION

EVITAR USO DE PESO NO MAYOR A 5 KG. EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE FLEX  
EXTENSION DE ART DE LA MUÑECA Y ART DE CODO . RESPETAR PAUSAS ACTIVAS. EVITAR  
MOVIMIENTOS DE TORSION PARA ART AFECTAS

SOLIANI PAREDES MEDEZ  
Fisiatra  
RM 797165

*Dra Soliani Paredes Medez*  
MÉDICO FISIATRA

**CENTRO DE DIAGNOSTICO Y REHABILITACION IPS  
LTDA**

Código del Prestador: 470010117501 Nit: 802024990-1  
Dirección: CRA 21 # 23A-15  
Teléfono: 3003045056



Web:  
Email: cdrsantamaria@gmail.com

Fecha de Impresión: 2018/05/26 10:10:47  
**HISTORIA CLINICA**

**Datos del Paciente**

|                        |                                                      |                   |                                 |
|------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| Identificación:        | CC - 57431792                                        | Paciente:         | VISBAL VILORIA CARMEN           |
| Fecha Ingreso:         | 2018/05/26                                           | Hora Ingreso      | 10:00                           |
| Fecha y Hora Atención: | 2018/05/26 09:55                                     | Ingreso:          | 550934                          |
| Fecha Nacimiento:      | 1970-09-14                                           | Edad:             | 47                              |
| Teléfono:              | 00000-3008947727                                     | Estrato:          | EXENTO DE PAGO                  |
| Municipio:             | SANTA MARTA                                          | Celular:          | ' Sexo: F                       |
| Dirección:             | ACTUALIZAR                                           | Empresa:          | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA |
| Contrato:              | 367 : POSITIVA SA : (CONSULTA FISIATRIA) CDR SIMARTA |                   |                                 |
| Cargo:                 |                                                      |                   |                                 |
| Acompañante:           |                                                      | Tel. Acompañante: |                                 |

**DATOS HISTORIA CLINICA**

**FISIATRIA**

**MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE CON CONTINGENCIA DE E.L. POR MONONEUROPATIA DE MIEMBRO SUPERIOR DEL TIPO TUNEL CARPIANO DERECHO +1° DEDO EN GATILLO MANO DERECHA DEL 06/12/2015. SE TRATA DE PACIENTE 47 AÑOS DE EDAD, DOLOR EN REGION EN AMBAS MUÑECAS, DE MODERADA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A REGION CODO Y HOMBROS, SE ACOMPAÑA DE PARESTESIA, PÉRDIDA DE LA FM, DOLOR TIPO DISESTÉSICO/NEUROPÁTICO, CON LIMITACIÓN FUNCIONAL Y DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. HEMISFERIO DOMINANTE: DIERSTRO LABORA DESDE HACE 18 AÑOS REALIZANDO ACTIVIDADES DE DIGITACION EN JORNADA DE 8 HORAS.

**AL EXAMEN**

ARTICULACIÓN DE LA MUÑECA DERECHA : SIMÉTRICAS CON MUSCULATURA EUTRÓFICA BILATERAL CON AUMENTO DE VOLUMEN EN MANO DERECHA LIMITACION MOVIMIENTOS. LOGRA 40° DE EXTENSION, 40° DE FLEXION, 10° DE DESVIACION RADIAL Y 20° DE DESVIACION CUBITAL. PRUEBA DE PHALEN: DER + IZQ +. PRUEBA DE TINEL: DER + IZQ +. TEST DE EICHGROFF/FINKELSTEIN: DER + IZQ +. ARTICULACIÓN DEL CODO Y ANTEBRAZO: NO HAY TUMEFACCION DEFORMIDADES NODULOS SUBCUTANEOS O TOFOS GOTOSO CON MUSCULATURA EUTRÓFICA MÓVIL DOLOROSO A LA PALPACIÓN/ DOLOROSA A LA PALPACIÓN DE OLECRANON O EPICÓNDILO. LOGRA RMA CODO: FLEXIÓN 140° GRADOS. EXTENSIÓN 0 GRADOS. ANTEBRAZO: SUPINACIÓN: 70 GRADOS PRONACIÓN: 80 GRADOS. MANIOBRA DEL TENISTA + MANIOBRA DEL GOLFISTA. FM: BICEPS 5/5. TRICEPS: 5/5 SUPINADORES: 5/5. PRONADORES: 5/5.

**PRONOSTICO FUNCIONAL**

REGULAR POR EL TIPO LESION

**PRONOSTICO OCUPACIONAL**

LABORA CON REUBICACION Y MODIFICACION

**PLAN**

CELEBREX 200MG # 30 CAP TOMAR 1 CAPSULA CAD 12 HORAS POR 10 DIAS Y LUEGO TOMAR 1 DIARIA POR 10 DIAS VERSATIS PARCHES DE LIDOCAINA % 5 # 30 COLOCAR EN AREA DE DOLOR DURANTE 12 HORAS AL DIA POR 30 DIAS CITA EN 4 MESES POR FISITRIA

**IMPRESION CLINICA**

Diagnóstico Principal: G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

**RESULTADO DE LOS EXAMENES PRACTICADOS**

ATENDIDO POR

Dra Soliani Paredes Méndez  
Médico FISIATRA

ATENDIDO POR  
SOLIANI PAREDES MENDEZ Reg Médico :797165

Copyright 2010-2011 Zeus-Sakul. Todos los Derechos Reservados.

**CENTRO DE DIAGNOSTICO Y  
REHABILITACION IPS LTDA**

Código del  
Prestador: 470010117501 Nit: 802024990-1  
Dirección: CRA 21 # 23A-15  
Teléfono: 3003045056  
Web:  
Email: cdrsantamarta@gmail.com



Fecha de Impresión: 2019/05/17 14:14:42  
**HISTORIA CLÍNICA**

**Datos del Paciente**  
Identificación: CC - 57431792 Paciente: VISBAL VILORIA CARMEN  
Fecha Ingreso: 2019/05/17 Hora Ingreso: 08:20 Ingreso: 711910  
Fecha y Hora Atención: 2019/05/17 14:08  
Fecha Nacimiento: 1970-09-14 Edad: 48 Sexo: F  
Teléfono: 00000-3006947727 Estrato: EXENTO DE PAGO  
Municipio: SANTA MARTA Celular:  
Dirección: ACTUALIZAR Empresa: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS  
Contrato: 367 : POSITIVA SA : (CONSULTA FISIATRIA) CDR S/MARTA  
Cargo:  
Acompañante: Tel. Acompañante:

**DATOS HISTORIA CLINICA**

**FISIATRIA**

**MOTIVO DE CONSULTA**

"CONSULTA CONTROL FISIATRIA" Paciente con contingencia de E.L Síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06/12/2015. Paciente refiere dolor asciende hasta hombros. Alérgica a Lidocaína parches, no mejoría con gel de Ketoprofeno. Actualmente dolor en codos y manos.

**AL EXAMEN**

Buenas condiciones generales, muñeca derecha : no deformidad no edema, no signos de atrofia muscular completa arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 90 desviación radial 25 cubital 40 pronación 90 supinación 90 cierre completo de la mano diestesia trayecto nervio mediano Tincl positivo Panel positivo 4/ 5 disminución fuerza prensil mano derecha.

**PRONOSTICO FUNCIONAL**

Regular enfermedades tienden al deterioro

**PRONOSTICO OCUPACIONAL**

Regular paciente labora con restricciones

**PLAN**

Se trata de paciente con EL con lesiones en manos y codo, se dan recomendaciones para estiramiento en casa, se formula Pregabalina 75mg cápsulas tomar una capsula cada 12 horas, Acetaminofen/Codeína Tab 325/30 mg Tomar una tab cada 12 horas por tres meses. control en tres meses

**OBSERVACION**

Control por tratamiento paliativo del dolor.

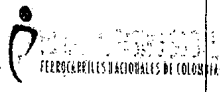
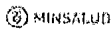
**IMPRESION CLINICA**

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| Diagnóstico Principal:     | G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO |
| Diagnóstico Relacionado 1: | M770 - EPICONDILITIS MEDIA         |
| Diagnóstico Relacionado 2: | M771 - EPICONDILITIS LATERAL       |
| Diagnóstico Relacionado 3: | M653 - DEDO EN GATILLO             |

ATENDIDO POR  
**GARY LINERO CUETO - Reg Medico :0**

**Gary Job Linero Cueto**  
Md. Esp. CBBM  
Medicina Física y  
Rehabilitación  
C.C. 7603652

0490 18 MAR. 2016

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                |                                                             |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA<br>INTEGRAL DE GESTIÓN (MECI - CALIDAD) | SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN (MECI - CALIDAD)<br><b>MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES</b> |                                                             |  |
|                                                                                                                                                         | VERSIÓN: 11<br>CÓDIGO:<br>APGTHGTHMS01                                                                         | FECHA ACTUALIZACIÓN: <b>13 ABR 2016</b><br>PÁGINA 93 DE 103 |                                                                                     |

**I. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEO**

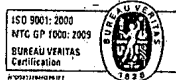
|                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Nivel:</b>                    | Asistencial                         |
| <b>Denominación del Empleo:</b>  | SECRETARIO EJECUTIVO                |
| <b>Código:</b>                   | 4210                                |
| <b>Grado:</b>                    | 22                                  |
| <b>No. de cargos:</b>            | Seis (6)                            |
| <b>Dependencia:</b>              | Donde se Ubique el Cargo            |
| <b>Cargo del Jefe Inmediato:</b> | Quien ejerza la supervisión directa |

**II. AREA FUNCIONAL - Donde se Ubique el Cargo el Cargo****III. PROPÓSITO PRINCIPAL**

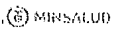
Realizar las actividades de soporte administrativo para apoyar el cumplimiento de las funciones y competencias de la dependencia donde sea asignado

**IV. DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES ESENCIALES**

1. Atender, recibir y tramitar las llamadas telefónicas relacionadas con las funciones y responsabilidades de la dependencia o proceso.
2. Elaborar oficios o escritos, de acuerdo con las instrucciones del jefe inmediato y los profesionales de la dependencia donde esté asignado.
3. Transcribir textos, memorandos, documentos, informes y demás papeles que sean requeridos por el jefe inmediato o los profesionales de la dependencia.
4. Apoyar la atención de público y suministrar la información que sea requerida, de conformidad con las responsabilidades y competencias de la dependencia donde esté asignada.
5. Recibir, radicar, revisar, clasificar y archivar la correspondencia y demás documentación que sea tramitada en la dependencia y las demás instancias del Fondo.
6. Llevar el registro actualizado de ingreso y despacho de la correspondencia e informar al jefe inmediato sobre las novedades relacionadas con los trámites de la misma.
7. Realizar las actividades la organización, cuidado y protección de los materiales, equipos, instalaciones y demás elementos de la dependencia donde labora.
8. Atender a los empleados de otras instancias gubernamentales y ofrecer la información requerida, así como apoyar las reuniones y actividades grupales.
9. Cuidar y velar por la adecuada utilización y conservación de los archivos, información, elementos, útiles de oficina y equipos a su cargo.
10. Mantener informados a los profesionales de la dependencia de las reuniones, compromisos institucionales y decisiones del Fondo, de conformidad con las instrucciones del jefe inmediato.
11. Elaborar las novedades de personal para firma del jefe inmediato y enviarlas al área competente.
12. Aplicar las tecnologías y sistemas de información adoptados por el Fondo para la digitación, envío, traslado y control de la correspondencia.
13. Consultar el Código de Valores y Conducta Ética de la Entidad y aplicar el contenido del mismo en el desarrollo de sus funciones y en las relaciones interpersonales.
14. Participar en el desarrollo de las actividades de planeación, ejecución, reporte y seguimiento del

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Calle 13 N° 18-24 Estación de la Sabana (Bogotá - Colombia) -<br>PBX 3817171 - Fax: 3750378 ext 122<br>Línea Quejas y reclamos a Nivel Nacional: 01-8000-912-206.<br>En Bogotá Tel: 2476775 E-mail: quejasyreclamos@fps.gov.co.<br>Pagina Web http://www.fps.gov.co |  |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |

0490 18 MAR. 2016

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA<br>ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA<br>INTEGRAL DE GESTIÓN (MECI - CALIDAD) | SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN (MECI - CALIDAD)<br><b>MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES</b> | <br>MINSALUD |
| VERSIÓN: 11                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO:<br>APGTHGTHMS01                                                                                        | FECHA ACTUALIZACIÓN: <b>13 ABR 2016</b>                                                         |

PAGINA 94 DE 103

proceso al cual se encuentra asignado según lineamientos establecidos en el Sistema Integral de Gestión MECI - CALIDAD.

15. Las demás funciones asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del empleo.

#### V. CONOCIMIENTO BÁSICO O ESENCIALES

1. Técnicas de Secretariado.
2. Administración Documental.
3. Informática Básica.
4. Atención del público.
5. Sistema de Gestión de calidad y Modelo Estándar de Control Interno.

#### VI. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

| COMUNES                                                                                                                                                                                                 | POR NIVEL JERÁRQUICO                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Orientación a resultados.</li> <li>2. Orientación al usuario y al ciudadano.</li> <li>3. Transparencia.</li> <li>4. Compromiso con la Organización</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Manejo de Información</li> <li>2. Adaptación al Cambio.</li> <li>3. Disciplina</li> <li>4. Relaciones interpersonales.</li> <li>5. Colaboración.</li> </ol> |

#### VII. REQUISITOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA

| FORMACIÓN ACADÉMICA                                           | EXPERIENCIA                               |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Aprobación de Dos (02) años de Educación Superior de pregrado | Seis (6) meses de experiencia relacionada |



Calle 13 N° 18-24 Estación de la Sabana (Bogotá - Colombia) -  
 PBX 3817171 - Fax: 3750378 ext 122  
 Línea Quejas y reclamos a Nivel Nacional: 01-8000-912-206.  
 En Bogotá Tel: 2476775 E-mail: quejasyreclamos@fps.gov.co.  
 Página Web <http://www.fps.gov.co>

ISO 9001:2008  
 NTC GP 1000:2009  
 BUREAU VERITAS  
 Certificadas





**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE TRABAJO**  
**CARGO: AUXILIAR DE OFICINA**  
**EMPRESA CONTRATANTE: ACTIVOS S.A**  
**EMPRESA EN MISION: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE LOS FERROCARRILES**  
**NACIONALES DE COLOMBIA**  
**NOMBRE DEL TRABAJADOR: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA**  
**C.C: 57.431.792**

**PROVEEDOR ERGIOS LTDA**  
**Licencia en Salud Ocupacional 8930 - fecha vencimiento 04 de octubre de 2016**  
**Informe realizado para SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A por contrato de prestación**  
**de servicios.**

**Octubre 27 de 2015**

|                                                                                   |                                  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  | ANÁLISIS DE SITUACION DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                   | ACTIVOS S.A.                     | Página 3 de 23     |

### 1. OBJETIVO GENERAL:

Identificar las condiciones laborales de la situación de trabajo que desempeña la trabajadora con el fin de aportar información que permita establecer el origen de su patología.

### 2. METODOLOGÍA:

Para la recolección de la información, se realiza visita a las instalaciones de la empresa ubicada en la ciudad de Santa Marta, lugar donde labora la funcionaria.

Se realiza entrevista a la Sra. Carmen Yaneth Visbal Viloria quien suministro la información acerca de las labores que ha venido desarrollando desde su vinculación a la fecha. Superviso la visita y valido los datos el Sr. Nage Aun Quicena – Médico Especialista F.P.S.

Video filmación de las funciones implicadas en el cargo, sobre los modos operatorios de la trabajadora en estudio, teniendo en cuenta que actualmente no dispone de equipo de trabajo ya que se encuentra averiado y fue enviado a reparación desde hace 2 meses, por tal motivo la observación del desarrollo de las labores se hicieron en el puesto de trabajo de su jefe y su compañera de trabajo, los cuales utiliza cuando no se encuentran en la oficina.

El tiempo durante el cual se llevó a cabo la visita fue de 3 horas.

Los instrumentos de medición que se utilizaron: flexo metro y cámara fotográfica.

Durante la visita la funcionaria manifestó que ha venido laborado para la compañía en misión con varias empresas suministradora de personal el cual no logro recordar la fechas de permanencia en algunas de ellas, sin embargo se comprometió buscar en sus documentos personales para enviarlas y así anexarlas al informe.

Por otro lado, la trabajadora informo que la empresa en misión ha cambiado de localidad en varias ocasiones, encontrándose en esta última desde hace dos años aproximadamente.

A este informe se anexa el documento original del acta de visita empresarial diligenciada en la empresa y firmada por los participantes.

|                                                                                                                                      |                                                      |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  <b>AXA COLPATRIA</b><br>reinventando / los seguros | ANÁLISIS DE SITUACION DE TRABAJO<br><br>ACTIVOS S.A. | Octubre 27 de 2015<br><br>Página 4 de 23 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|

### 3. DATOS GENERALES:

#### 3.1 IDENTIFICACION DE LA EMPRESA:

|                                  |                                                                     |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la empresa:            | ACTIVOS S.A                                                         |
| Nit:                             | 860090915.                                                          |
| Actividad económica:             | Suministro de personal.                                             |
| Persona contacto:                | Ana Karina Gvette. – Recursos Humanos.                              |
| Dirección:                       | Carrera 3 # 15-34, CC Bolívar oficina 204.                          |
| Teléfono:                        | 4314259 - 3144704988.                                               |
| Correo electrónico:              | mriviera@activos.com.co, bbaez@activos.com.co.                      |
| Nombre empresa usuaria:          | Fondó de Pasivo Social de los Ferrocarriles Nacionales de Colombia. |
| Dirección empresa usuaria:       | Carrera 4 # 26-40 Oficina 507, Ciudadela Comercial Prado Plaza.     |
| Nombre del evaluador:            | Zuley Díaz Maza.                                                    |
| Fecha de realización del estudio | 27 de octubre de 2015.                                              |

#### 3.3 IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR:

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre:                                         | CARMEN YANETH VISBAL VILORIA.                                                                                                                                                                                                      |
| Documento de identidad:                         | 57.431.792.                                                                                                                                                                                                                        |
| Dirección:                                      | Calle 41 # 11-23, Barrio María Eugenia.                                                                                                                                                                                            |
| Teléfono – Celular:                             | 3006947727.                                                                                                                                                                                                                        |
| Correo electrónico:                             | janethvibal@hotmail.com                                                                                                                                                                                                            |
| Fecha de nacimiento:                            | 14 de septiembre de 1970.                                                                                                                                                                                                          |
| Edad:                                           | 45 años.                                                                                                                                                                                                                           |
| Género:                                         | Masculino.                                                                                                                                                                                                                         |
| Estatura:                                       | 1.65 m (referida por la funcionaria).                                                                                                                                                                                              |
| Peso:                                           | 74 kg (referido por la funcionaria).                                                                                                                                                                                               |
| Dominancia manual:                              | Derecha.                                                                                                                                                                                                                           |
| Escolaridad:                                    | Profesional universitario.                                                                                                                                                                                                         |
| E.P.S.                                          | Cooameva.                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de ingreso empresa contratante:           | 1 de diciembre de 1998.                                                                                                                                                                                                            |
|                                                 | <p><b>Nota:</b> Se refleja la primera contratación, debido a que renueva contrato anualmente y ha venido laborando para la empresa en misión desde esa fecha hasta en la actualidad con diferentes suministradora de personal.</p> |
| Fecha de ingreso empresa usuaria:               | 1 de diciembre de 1998.                                                                                                                                                                                                            |
| Cargo que desempeña actualmente o último cargo: | Auxiliar de oficina.                                                                                                                                                                                                               |

### 4. ANTECEDENTES OCUPACIONALES DEL TRABAJADOR:

|                                                                                   |                                  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  | ANÁLISIS DE SITUACION DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                   | ACTIVOS S.A.                     | Página 5 de 23     |

Informa la Sra. Carmen Visbal que ha laborado en las siguientes empresas; a pesar de la indagación no pudo establecer la fecha de inicio y finalización en la mayoría de ellas, por tal motivo se describe lo referido durante la entrevista.

| EMPRESA                                | MES Y AÑO DE INICIO | MES Y AÑO DE FINALIZACIÓN | TIEMPO LABORADO (en meses) | CARGO       | FUNCIONES                                          |
|----------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------|-------------|----------------------------------------------------|
| Colombina S.A                          | NR                  | NR                        | 24                         | Impulsadora | Venta de productos.                                |
| Surti Magdalena                        | NA                  | NA                        | 24                         | Impulsadora | Venta de productos.                                |
| Distribuidora Bahía                    | NA                  | NA                        | 24                         | Vendedora   | Venta de producto de la canasta familiar.          |
| Antenas Rcn-Caracol                    | NR                  | NR                        | 2                          | Secretaria  | Llevar contabilidad.                               |
| Concejo Regional de la Costa Atlántica | Julio 1997          | Septiembre de 1998        | 14                         | Secretaria  | Labores de oficina, uso de computador y recepción. |

\*NR: No recuerda

#### 5. ACTIVIDADES EXTRALABORALES

La Sra. Carmen Visbal en soltera vive con sus padres, hijo y hermana. Informa que en ocasiones (1 a 3/mes) prepara alimentos, lava usando lavadora y hace aseo en casa, ya que la mayor parte del tiempo cuenta con ayuda. Informa que junto a su padre colabora o aporta económicamente con las responsabilidades de la casa. No practica deporte y actividades lúdicas.

Para trasladarse a su trabajo y retornar a su casa, lo efectúa tomando en ocasiones taxi invirtiendo 10 minutos cada vez, y también toma moto-taxi (transporte público ilegal de santa marta) entre 7 a 10 minutos tanto para ir y regresar.

#### 6. CARGOS Y LABORES DEL TRABAJADOR EN LA EMPRESA ACTUAL:

Se refleja lo suministrado por la Sra. Carmen Visbal durante la entrevista ya que la empresa en misión no dispone de la información.

| MES Y AÑO DE INICIO                                                              | MES Y AÑO DE FINALIZACIÓN                      | TIEMPO LABORADO (en meses) | CARGO               | FUNCIONES                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------------------------------------|
| Activos S.A<br>"Fondo Pasivo Social de los Ferrocarriles Nacionales de Colombia" | Diciembre 1 de 1998 hasta noviembre 21 de 1999 | 11                         | Auxiliar de oficina | Ver descripción de la situación de trabajo. |

|                                                                                                                                          |                                  |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| <br><b>AXA COLPATRIA</b><br>reinvirtiendo / los seguros | ANÁLISIS DE SITUACION DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                                                                          | ACTIVOS S.A.                     | Página 6 de 23     |

|                                                                                                                      |                                                   |    |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----|------------------------|
| Serviola S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"                           | Noviembre 22 de<br>1999 hasta<br>marzo 5 de 2001  | 16 | Auxiliar de<br>oficina |
| Coltemporal Ltda<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"                       | Marzo 6 de 2001<br>hasta marzo 31<br>de 2002      | 12 | Auxiliar de<br>oficina |
| Misión temporal Ltda<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"                   | Abril 1 de 2002<br>hasta enero 12<br>de 2003      | 9  | Auxiliar de<br>oficina |
| Misión temporal Ltda<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"                   | Enero 13 de<br>2003 hasta abril<br>10 de 2003     | 3  | Auxiliar de<br>oficina |
| Óptimos temporales<br>de colombia Ltda<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia" | Abril 11 de 2003<br>hasta enero 4 de<br>2004      | 9  | Auxiliar de<br>oficina |
| Óptimos temporales<br>de colombia Ltda<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia" | Enero 5 de 2004<br>hasta enero 31<br>de 2005      | 12 | Auxiliar de<br>oficina |
| Óptimos temporales<br>de colombia Ltda<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia" | Febrero 1 de<br>2005 hasta<br>marzo 31 de<br>2005 | 1  | Auxiliar de<br>oficina |
| Activos S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"                            | Abril 1 de 2005<br>hasta enero 15<br>de 2006      | 9  | Auxiliar de<br>oficina |
| Activos S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"                            | Enero 16 de<br>2006 hasta<br>agosto 15 de<br>2006 | 7  | Auxiliar de<br>oficina |

|                                                                                                                                       |                                  |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  <b>AXA COLPATRIA</b><br>reinvirtiendo / los seguros | ANÁLISIS DE SITUACION DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                                                                       | ACTIVOS S.A.                     | Página 7 de 23     |

|                                                                                               |                                                   |    |                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----|------------------------|--|
| Activos S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"     | Agosto 16 de<br>2006 hasta<br>enero 15 de<br>2007 | 5  | Auxiliar de<br>oficina |  |
| Activos S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"     | Enero 16 de<br>2007 hasta abril<br>19 de 2007     | 3  | Auxiliar de<br>oficina |  |
| Activos S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"     | Abril 20 de 2007<br>hasta enero 13<br>de 2008     | 9  | Auxiliar de<br>oficina |  |
| Activos S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"     | Enero 14 de<br>2008 hasta<br>enero 31 de<br>2008  | 1  | Auxiliar de<br>oficina |  |
| Serviola S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"    | Febrero 1 de<br>2008 hasta<br>enero 18 de<br>2008 | 11 | Auxiliar de<br>oficina |  |
| Serviola S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"    | Enero 19 de<br>2009 hasta<br>marzo 7 de 2010      | 14 | Auxiliar de<br>oficina |  |
| Serviola S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"    | Marzo 8 de 2010<br>a enero 10 de<br>2011          | 10 | Auxiliar de<br>oficina |  |
| Serviola S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia"    | Enero 11 de<br>2011 hasta<br>marzo 31 de<br>2011  | 2  | Auxiliar de<br>oficina |  |
| Human Staff S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles<br>Nacionales de<br>Colombia" | Abril 1 de 2011<br>hasta abril 1 de<br>2012       | 12 | Auxiliar de<br>oficina |  |
| Human Staff S.A<br>"Fondo Pasivo Social<br>de los Ferrocarriles"                              | Abril 2 de 2012<br>hasta septiembre<br>30 de 2013 | 17 | Auxiliar de<br>oficina |  |

|                                                                                   |                                  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  | ANÁLISIS DE SITUACION DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                   | ACTIVOS S.A.                     | Página 8 de 23     |

|                                                                                     |                                              |    |                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----|---------------------|--|
| Nacionales de Colombia"                                                             |                                              |    |                     |  |
| Multiempleos Ltda "Fondo Pasivo Social de los Ferrocarriles Nacionales de Colombia" | Octubre 1 de 2013 hasta diciembre 18 de 2014 | 14 | Auxiliar de oficina |  |
| "Activos S.A "Fondo Pasivo Social de los Ferrocarriles Nacionales de Colombia"      | Diciembre 19 de 2014 a la fecha              | 10 | Auxiliar de oficina |  |

\*NR: No recuerda.

## 7. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE TRABAJO:

Diciembre 1 de 1998 a la fecha.

La trabajadora desempeña sus labores en una oficina de aproximadamente 6x6m<sup>2</sup>, compartida con 3 compañeras de trabajo, cada una en su lugar o estación de trabajo, contando con iluminación artificial y natural, sistema de aire acondicionado y pisos nivelados. El lugar cuenta con archivadores de maderas en donde el primero tiene una altura de 188cm de dos puertas con 5 compartimientos cada uno, el segundo archivo es de 146cm de altura con 4 gavetas y el tercero es de 136cm de altura de gavetas para guardar los documentos que se efectúan en la jornada. Por otro lado, la funcionaria ejecuta sus funciones en una superficie horizontal de 71cm de altura, 60cm de ancho y 55cm de profundidad, con base anexada para la recepción de las personas que llegan al lugar de 35cm de altura desde el escritorio, monitor de 40cm de altura, teclado y mouse entre 10 y 20cm de distancia del borde de la mesa de trabajo, silla de 48cm de alto y espaldar completo de 44cm de alto.

Utiliza elementos de trabajo como impresoras láser y punto, máquina de escribir eléctrica, grapadora, quita grapas, perforadora, sellos manuales, digitalizador (escáner), etiquetadora, esfero, formatos, teléfono.

De acuerdo a lo informado por la trabajadora y su jefe inmediato, las labores que ha llevado a cabo como Auxiliar de Oficina, consiste en la recepción de documentos con el fin de darle el trámite requerido haciendo uso de video terminal principalmente, alterno con la atención de usuarios, archivo de información, entre otros.

Se describe a continuación las tareas y sub actividades desarrolladas por la funcionaria:

**Nota:** Informa la Sra. Carmen Visbal que las labores que se mencionaran en el informe, las ha realizado desde su vinculación a la fecha a excepción de una (manejo caja menor) la cual la estuvo desarrollando desde el 2006 hasta diciembre de 2014.

**Interacción de video terminal:**

En posición sedente de forma uni y bimanual emplea el computador por medio del sistema de gestión documental radica quejas, prestadores, memorando internos y externos, en donde se procede a la elaboración de oficios (10-15/diarios) y formatos (10-15/diarios) alterno con la tabla de retención el cual implica colocar nombre de lo que se hizo de cada uno, se guarda en carpeta, y después en expediente virtual y físico; asimismo se realizan afiliaciones al servicio de salud (5-6/diarios), cambio de información como novedades, datos, traslados, retiro por fallecimiento, reingreso, renovaciones, cambios de documentos de identidad; mensualmente se efectúa CTC, es decir medicamentos que van para comité por negación por Eps, elaboración de informe reunidas las partes; informes mensuales, trimestrales y semestrales a su jefe, programación de reuniones, comisiones, elaborado acta u oficios a los invitados para imprimirlos, marcar sticker y armar su paquete para enviarlo de forma física; tramitar ante la división de servicios administrativos, los pedidos de elementos necesarios para la oficina; entre otros en donde todos deben guardarse en archivo virtual colocando asunto y porque se archiva.

Para el envío de correspondencia, se imprime los formatos por dependencia que entraron colocándoles a cada uno su radicado; dejando una copia en el archivo virtual, se guarda en tula para que se enviado.

De acuerdo a lo observado se digitan desde 614 hasta 3892 caracteres promedio, los cuales se tiene en cuenta el procedimiento para ingresar al sistema de gestión documental y TRD (tabla de retención documental) según el servicio tales como contraseña, usuario y otros.

Labor desarrollada utilizando plantillas, y aplicativos en el sistema, estimándose alrededor de 264 minutos distribuidos en tiempos de 5 a 20 segundos continuos de digitación, alternándolo con la lectura en pantalla y uso del mouse.

Teniendo en cuenta lo observado durante la ejecución de su labor, emite 47313 caracteres diariamente en promedio para diligenciar el material despachado a clientes nacionales, en donde se observó y se sacó un promedio de digitación de 150 caracteres por minuto.

**Registro manual:**

De forma unimanual folia los documentos que realiza en la jornada, es decir una vez que los guarda en su correspondiente carpetas o folder, efectúa la numeración; asimismo realiza anotaciones acerca de las llamadas que ingresan o salen y sobre todo si son de su jefe, la atención del público en el día, entre otros. Tiempo estimado de 3 a 90 segundos cada vez.

Nota: Refiere la colaboradora que en ocasiones hay casos que se toman desde 2 hasta 4 carpetas, cada uno con 200 folios.

**Archivar documentos:**

De acuerdo a lo informado guarda en su correspondiente folder los documentos que ingresan y salen del sistema de gestión documental manipulando de forma manual perforadora y/o grapadora (dependiendo el volumen del caso) colocándolos por fecha, marca la carpeta con TRD (tabla de

|                                                                                   |                                  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  | ANÁLISIS DE SITUACION DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                   | ACTIVOS S.A.                     | Página 10 de 23    |

retención documental), número de folio y entidad el cual se hace con maquina eléctrica y por último se guarda en el archivo.  
Tiempo estimado de 180 segundos o más dependiendo la cantidad de documentos, efectuándolo de forma diaria.

**Recepción de llamadas telefónicas:**

A medida que realiza sus labores atiende llamadas telefónicas que ingresan a la empresa con el fin de preguntar sobre los procesos, asimismo realiza con el fin de hacer seguimiento a los informes, o por sistema caído, verificar estado, quejas, procesos de movilidad, tramites, entre otros.  
Se estima tiempos de 60 a 180 segundos cada vez, atendiendo más de 10 llamadas y efectuando más de 9 en el día.

**Atención al público (Interacción verbal):**

Labor en posición sedente que comprende la interacción verbal entre funcionaria y el cliente para tratar temas concernientes a los procesos que se encuentran en trámites, o para solicitar solución a inconvenientes presentados cuando afiliación, negación de medicamentos, cirugías, traslado, entre otros servicios con el fin de obtener información al respecto.

De acuerdo a lo informado por la funcionaria y jefe inmediato, esta tarea se ejecuta a lo largo de la jornada, invirtiendo 5 hasta 10 minutos cada vez o más, atendiendo un promedio de 10 personas.

**Otras labores:**

Emplea la maquina eléctrica para marcar o elaborar marbete y/o sticker el cual lleva datos como TRD (tabla de retención documental), número de folio y entidad, a otros se les coloca otros datos.

Tiempo invertido de 5 minutos, realizando entre 5 a 6 en el día.

**Otros tiempos.**

A lo largo de la jornada dispone de espacios para hacer uso del baño o hidratación, en donde lo realiza alrededor de 3 veces en el día, estimándose 5 minutos cada vez.

**Desplazamientos:**

A lo largo de la jornada la trabajadora a medida que efectúa sus labores realiza desplazamientos dentro y fuera del área de trabajo para consultar en los expedientes o guardarlos en los archivadores, asimismo para dirigirse a la oficina de su jefe para manifestar eventualidades.

Emplea de 30 a 180 segundos cada vez.

**\*Manejo caja menor:**

De acuerdo a lo informado por la trabajadora estuvo a cargo de esta actividad por 8 años, en donde hacia los recibos en el sistema, allí mismo realizaba reporte mensual, se imprimía junto con los soportes, se legajaban, guardaban en una carpeta para después foliarlos, marcaba la carpeta colocando un sticker con su (TRC, y otros datos) con el fin de enviarlo a la ciudad de bogotá; por otro lado, cuando se requería hacer una solicitud como pago de servicios públicos, repuestos, aseo, insumos de oficina, entre otros, se hacia el oficio de

|                                                                                   |                                  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  | ANÁLISIS DE SITUACION DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                   | ACTIVOS S.A.                     | Página 11 de 23    |

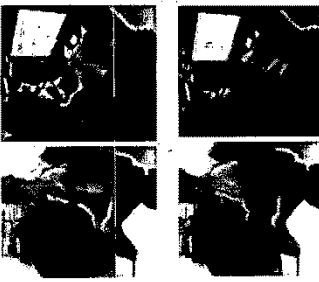
manera formal en el sistema y al ser autorizado, se legalizaba, imprimía y se guardaba el documento en carpeta y se hacía el pedido.

Refiere que para legalizar la caja mensualmente, empleaba media jornada para hacer esta labor.

\*Nota: Esta labor hace parte de las tareas que fueron descritas anteriormente, en donde la estuvo desarrollando desde el 2006 hasta diciembre de 2014 ya que actualmente no lo efectúa.

7.1 JERARQUIZACIÓN DE ACTIVIDADES / TAREAS / OPERACIONES (Diciembre 1 de 1998 a la fecha).

| ACTIVIDAD / TAREA/OPERACION   | NUMERO DE VECES AL DIA       | DURACIÓN DE CADA ACTIVIDAD/TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo) | TIEMPO DIARIO EN MINUTOS | % DIARIO |
|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| Interacción de video terminal | 47313                        | 0.004                                                          | 189                      | 31.5%    |
| Lectura en pantalla           | Alterno con el uso del mouse |                                                                | 75                       | 12.5%    |
| Desplazamientos               | 0                            | 0                                                              | 0                        | 0%       |
| Tiempos de espera             | 0                            | 0                                                              | 0                        | 0%       |

| ACTIVIDAD / TAREA PLANOS DE TRABAJO Y ALCANCES                                                                                                           | FOTO                                                                                | POSTURA Y MOVIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HERRAMIENTAS/EQUIPOS/ OBJETOS/MATERIAL DE CONSUMO             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <p>Interacción de video terminal: Uso de teclado y lectura en pantalla.</p> <p>Plano vertical de 71-72cm de altura con alcance horizontal de 50-60cm</p> |  | <p>En posición sedente emplea el teclado de forma bimanual observando la columna cervical en movimientos de flexión de 10° a 20°, rotación derecha de 5° a 10° e izquierda de 10° a 25°. La columna dorso lumbar reposa en el respaldo de la silla, efectuando flexión de 5°.</p> <p>Los miembros inferiores flexionados entre cadera y rodillas de 70° y 90° con los pies apoyados en el piso.</p> <p>Los miembros superiores con modos operatorios similares al registrar la información, los hombros se desplazan en flexión de 10° a 25°, abducción de 5°, rotación interna de 5° a 10°, los codos se</p> | <p>Uso de monitor, mouse, teclado, impresora, documentos.</p> |

|  |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  <p>Funcionaria en estudio</p> | <p>mueven en flexión de 70 a 90°, los antebrazos en pronación de 90° apoyados sobre el escritorio en su parte media, las muñecas efectúan flexión de 5 a 10°, extensión de 5° acompañado de desviación radial de 5° y cubital de 5 a 10°, no realiza agarres.</p> <p>Al continuar con el procedimiento utiliza el mouse y teclado numérico de forma manual con su mano dominante, la columna cervical se mueve en flexión de 5 a 10°, rotación derecha de 5 a 15°. La columna dorso lumbar reposa en el respaldo de la silla, efectuando flexión de 5° e inclinación derecha de 5°. Los miembros inferiores flexionados entre cadera y rodillas de 70 y 90° con los pies apoyados en el piso.</p> <p>El hombro derecho se moviliza en flexión de 20 a 45°, abducción de 5 a 20°, rotación interna de 5 a 10°, el codo realiza flexión de 50 a 90°, el antebrazo en 90° de pronación, la muñeca en flexión de 5°, extensión de 5 a 15° acompañado con desviación radial de 5° y cubital de 5 a 20°, agarre dígito palmar para mover el mouse y utiliza los dedos índice y medio para oprimir las teclas.</p> <p>El miembro superior izquierdo reposa</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>sobre el teclado o escritorio mostrando el hombro en flexión de 5 a 10°, abducción en 5 a 10°, rotación interna de 5 a 10°, el codo adopta postura de flexión de 70 a 90°, el antebrazo en pronación de 90°, la muñeca en flexión de 5° y extensión de 5 a 10°, desviación radial de 5°, no hay agarres.</p> |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| ACTIVIDAD / TAREA/OPERACION | NUMERO DE VECES AL DIA | DURACIÓN DE CADA ACTIVIDAD/TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo) | TIEMPO DIARIO EN MINUTOS | % DIARIO |
|-----------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| Registro manual             | 30                     | 1.5                                                            | 45                       | 7.5%     |
| Desplazamientos             | 0                      | 0                                                              | 0                        | 0%       |
| Tiempos de espera           | 0                      | 0                                                              | 0                        | 0%       |

| ACTIVIDAD / TAREA PLANOS DE TRABAJO Y ALCANCES                                                       | FOTO                                                                                | POSTURA Y MOVIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HERRAMIENTAS/EQUIPOS/ OBJETOS/MATERIAL DE CONSUMO      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <p>Registro manual.</p> <p>Plano vertical de 71-72cm de altura con alcance horizontal de 10-15cm</p> |  | <p>En posición sedente o bipeda de forma manual realiza anotaciones observándose la columna cervical en flexión de 10 a 20°, rotación derecha de 5 a 10°, la columna dorso lumbar efectúa flexión de 5 a 60° sin apoyarse al espaldar de la silla. Los miembros inferiores flexionados entre cadera y rodillas de 20 y 90° con los pies</p> | <p>Esfero, minuta o libreta, carpeta o documentos.</p> |

|                                                                                                                                                       |                                  |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| <br><b>AXA COLPATRIA</b><br><small>retirando / los seguros</small> | ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                                                                                       | ACTIVOS S.A.                     | Página 15 de 23    |

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><small>Funcionaria en estudio</small> | <p>apoyados en el piso.</p> <p>El miembro superior derecho por su dominancia manipula el estero, el hombro pasa de neutro a flexión 20 a 60°, extensión de 5°, abducción de 5 a 20°, rotación interna de 5 a 10°, el codo se mueve en flexión de 50 a 90°, el antebrazo en pronación de 60°, la muñeca en extensión de 5°, desviación radial de 5°, agarre digito digital.</p> <p>El miembro superior izquierdo sujeta la libre o minuta o documento, el hombro adopta postura de flexión de 10 a 60°, extensión de 5 a 10°, aducción de 5 a 15°, rotación interna de 5 a 10°, el codo en flexión de 40 a 90°, el antebrazo en pronación de 90°, la muñeca en extensión de 5°, desviación radial de 5 a 10°, mano abierta sobre el documento.</p> |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| ACTIVIDAD / TAREA/OPERACION | NUMERO DE VECES A LA SEMANA                                                      | DURACIÓN DE CADA ACTIVIDAD/TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo) | TIEMPO SEMANAL EN MINUTOS | % SEMANAL |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|
| Archivar documentos         | 6                                                                                | 3                                                              | 18                        | 3%        |
| Desplazamientos.            | Distribuidos a lo largo de la jornada, alternando con la ejecución de las tareas |                                                                | 10                        | 1.66%     |
| Tiempos de espera           | 0                                                                                | 0                                                              | 0                         | 0%        |

|                                                                                                                                        |                                  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  <b>AXA COLPATRIA</b><br>reintegrando / los seguros | ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                                                                        | ACTIVOS S.A.                     | Página 16 de 23    |

| ACTIVIDAD / TAREA<br>PLANOS DE TRABAJO<br>Y ALCANCES                                               | FOTO                                                                                                         | POSTURA Y MOVIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HERRAMIENTAS/EQUI<br>POS/<br>OBJETOS/MATERIAL<br>DE CONSUMO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Archivar documentos.<br><br>Plano vertical de 71-72 a 90cm con alcances horizontales de 20 a 40cm. | <br>Funcionaria en estudio | <p>En posición bipeda efectúa la labor manualmente, la columna cervical en flexión de 20 a 30°, la columna dorso lumbar se mueve en flexión de 30 a 55°. Los miembros inferiores se flexionan entre cadera y rodillas de 10 y 20° con los pies apoyados en el piso.</p> <p>El miembro superior derecho sujeta el documento moviendo el hombro en flexión 20 a 55°, abducción de 5°, rotación interna de 5 a 10°, el codo se desplaza en flexión de 60 a 90°, el antebrazo en supinación de 60°, la muñeca en extensión de 5 a 10°, desviación radial de 5° y cubital de 5 a 10°, agarre dígito digital.</p> <p>El miembro superior izquierdo manipula el elemento de trabajo o documento, el hombro se mueve en flexión de 20 a 55°, aducción de 5°, rotación interna de 5 a 10°, el codo en flexión de 40 a 70°, el antebrazo en neutro, la muñeca en extensión de 5 a 15°, desviación radial de 5 a 10°, agarre dígito digital.</p> | Grapadora, perforadora, ganchos legalizadores, carpetas.    |

|                                                                                     |                                  |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  | ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                     | ACTIVOS S.A.                     | Página 17 de 23    |

| ACTIVIDAD / TAREA/OPERACION       | NUMERO DE VECES AL DIA | DURACIÓN DE CADA ACTIVIDAD/TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo) | TIEMPO DIARIO EN MINUTOS | % DIARIO |
|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| Recepción de llamadas telefónicas | 20                     | 2                                                              | 40                       | 6.66%    |
| Desplazamientos                   | 0                      | 0                                                              | 0                        | 0%       |
| Tiempos de espera                 | 0                      | 0                                                              | 0                        | 0%       |

| ACTIVIDAD / TAREA PLANOS DE TRABAJO Y ALCANCES                                                                  | FOTO          | POSTURA Y MOVIMIENTO                                                                                                   | HERRAMIENTAS/EQUI POS/ OBJETOS/MATERIAL DE CONSUMO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Recepción de llamadas telefónicas.<br>Plano vertical de 71-72cm de altura con alcances horizontales de 30-50cm. | NO DISPONIBLE | No se logró evidenciar la labor durante la actividad, por tal motivo no se efectúa análisis de movimientos y posturas. | Teléfono.                                          |

| ACTIVIDAD / TAREA/OPERACION | NUMERO DE VECES AL DIA | DURACIÓN DE CADA ACTIVIDAD/TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo) | TIEMPO DIARIO EN MINUTOS | % DIARIO |
|-----------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| Interacción verbal          | 10                     | 7.5                                                            | 75                       | 12.5%    |
| Desplazamientos             | 0                      | 0                                                              | 0                        | 0%       |
| Tiempos de espera           | 0                      | 0                                                              | 0                        | 0%       |

|                                                                                                                                                       |                                  |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  <b>AXA COLPATRIA</b><br><small>reintegrando / los seguros</small> | ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                                                                                       | ACTIVOS S.A.                     | Página 18 de 23    |

| ACTIVIDAD / TAREA<br>PLANOS DE TRABAJO<br>Y ALCANCES | FOTO          | POSTURA Y MOVIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HERRAMIENTAS/EQUI<br>POS/<br>OBJETOS/MATERIAL<br>DE CONSUMO |
|------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Interacción verbal.                                  | NO DISPONIBLE | <p>En posición sedente se observa la columna cervical en movimientos de extensión de 5°, rotación derecha de 5 a 10° e izquierda de 5 a 10°. La columna dorsal lumbar reposa en el espaldar en neutro de flexión y extensión. Los miembros inferiores flexionados entre cadera y rodillas de 70 y 90° con los pies apoyados en el piso.</p> <p>Los miembros superiores reposan sobre el escritorio se evidencian los hombros en flexión de 10 a 20°, abducción de 5°, rotación interna de 5 a 10°, los codos en flexión de 80 a 90°, los antebrazos en pronación de 90° apoyados sobre el escritorio en su parte media, las muñecas efectúan flexión de 5 a 10°, desviación radial de 5° y/o cubital de 5 a 10°, agarres dígito digital de esteros o documentos.</p> |                                                             |

|                                                                                                                                     |                                  |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  <b>AXA COLPATRIA</b><br>retirando / los seguros | ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                                                                     | ACTIVOS S.A.                     | Página 19 de 23    |

| ACTIVIDAD / TAREA/OPERACION           | NUMERO DE<br>VECES AL<br>DIA | DURACIÓN DE CADA<br>ACTIVIDAD/TAREA EN<br>MINUTOS (ciclo de trabajo) | TIEMPO<br>DIARIO EN<br>MINUTOS | % DIARIO |
|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|
| Otras labores (uso maquina eléctrica) | 6                            | 5                                                                    | 30                             | 5%       |
| Desplazamientos.                      | 0                            | 0                                                                    | 0                              | 0%       |
| Tiempos de espera                     | 0                            | 0                                                                    | 0                              | 0%       |

| ACTIVIDAD / TAREA<br>PLANOS DE TRABAJO<br>Y ALCANCES                                                                        | FOTO                                                                                                             | POSTURA Y MOVIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HERRAMIENTAS/EQUI<br>POS/<br>OBJETOS/MATERIAL<br>DE CONSUMO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <p>Otras labores (uso maquina eléctrica).</p> <p>Plano vertical de 76cm de altura con alcances horizontales de 20-40cm.</p> |  <p>Funcionaria en estudio</p> | <p>En posición sedente utiliza de forma bimanual la maquina eléctrica, se evidencia la columna cervical en flexión de 5 a 10°. La columna dorso lumbar se flexiona en 5° sin apoyarse a la silla. Los miembros inferiores flexionados entre cadera y rodillas de 70 y 90° con los pies apoyados en el piso.</p> <p>Los miembros superiores al digitar la información, los hombros pasan de neutro a flexión de 5 a 20°, abducción de 5°, rotación interna de 5 a 10°, los codos se desplazan en rangos de flexión de entre 110 a 125°, los antebrazos en pronación de 70 a 90°, las muñecas realizan flexión de 5°, extensión de 5 a</p> |                                                             |

|                                                                                     |                                  |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  | ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                     | ACTIVOS S.A.                     | Página 20 de 23    |

|  |                                                                         |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------|--|
|  | 10°, desviación radial de 5° y cubital de 5° a 10°, no realiza agarres. |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------|--|

| ACTIVIDAD / TAREA/OPERACION | NUMERO DE VECES A LA SEMANA                                                      | DURACIÓN DE CADA ACTIVIDAD/TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo) | TIEMPO SEMANAL EN MINUTOS | % SEMANAL |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|
| Desplazamientos.            | Distribuidos a lo largo de la jornada, alternando con la ejecución de las tareas |                                                                | 43                        | 7.16%     |

| ACTIVIDAD / TAREA PLANOS DE TRABAJO Y ALCANCES | FOTO                                   | POSTURA Y MOVIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HERRAMIENTAS/EQUIPOS/ OBJETOS/MATERIAL DE CONSUMO |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Desplazamientos.                               | NO DISPONIBLE, SE OBSERVO DIRECTAMENTE | Ejecuta la labor desplazándose por los lugares de trabajo durante la jornada, la columna cervical se observa que realiza en ocasiones flexión 5 a 20°, rotaciones a los lados de 5 a 10° para observar por donde transita, no hay inclinaciones; la columna dorso lumbar se muestra en neutro de flexión y extensión, no hay rotaciones e inclinaciones. Los miembros inferiores se evidencian en patrón de marcha dentro de parámetros de normalidad, longitud de paso conservada, descarga simétrica de peso sobre uno y luego el otro, doble cierre de rodilla, talón punta conservados, apoyo hipodál sobre |                                                   |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>el piso, realizándose por pisos en concreto regulares y no pavimentados.</p> <p>Los miembros superiores, se movilizan en flexión de 5°, aducción de 5°, rotación interna de 5 a 10° a nivel de los hombros, los codos en flexión de 5 a 10°, los antebrazos en neutro; las muñecas en flexión de 5°, desviación cubital de 5 a 10°, no hay agarres.</p> |  |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**CONSOLIDADO DE JERARQUIZACION (Diciembre 1 de 1998 a la fecha).**

| ACTIVIDAD / TAREA/OPERACION           | NUMERO DE VECES AL DIA   | DURACIÓN DE CADA ACTIVIDAD/TAREA EN MINUTOS (ciclo de trabajo) | TIEMPO DIARIO EN MINUTOS | % DIARIO |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
|                                       |                          |                                                                |                          |          |
| Interacción de video terminal         | 47313                    | 0.004                                                          | 189                      | 31.5%    |
| Uso de teclado                        |                          |                                                                |                          |          |
| Lectura en pantalla                   | Alterno con uso de mouse |                                                                | 75                       | 12.5%    |
| Registro manual                       | 30                       | 1.5                                                            | 45                       | 7.5%     |
| Archivar documentos                   | 6                        | 3                                                              | 18                       | 3%       |
| Recepción de llamadas telefónicas     | 20                       | 2                                                              | 40                       | 6.66%    |
| Interacción verbal                    | 10                       | 7.5                                                            | 75                       | 12.5%    |
| Otras labores (uso maquina eléctrica) | 6                        | 5                                                              | 30                       | 5%       |

| Desplazamientos    | Alterno con la ejecución de la tarea de barrer áreas asignadas |    |  | 53  | 8.83% |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|----|--|-----|-------|
| Otros tiempos.     | 3                                                              | 5  |  | 15  | 2.5%  |
| Descansos.         | 1                                                              | 60 |  | 60  | 10%   |
| Tiempos de espera. | 0                                                              | 0  |  | 0   | 0%    |
| Total              |                                                                |    |  | 600 | 100%  |



## 8. CONDICIONES ORGANIZACIONALES DE LA EMPRESA.

### 8.1 ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA

| Condición                                     | Descripción                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada de trabajo                            | Jornada laboral de lunes a viernes de 7am a 12m y 1pm a 5pm.                                                                                                                    |
| Total horas trabajadas diarias                | 9 horas.                                                                                                                                                                        |
| Total horas trabajadas semanales              | 45 horas.                                                                                                                                                                       |
| Ritmo de trabajo                              | Auto administrado.                                                                                                                                                              |
| Periodos de descanso                          | 60 minutos para ingerir alimentos (no hacen parte del turno de trabajo) y dentro de la jornada disponia de espacios o períodos de 5 minutos para hidratación 3 veces en el día. |
| Pausas activas programadas o gimnasia laboral | No.                                                                                                                                                                             |
| Rotación                                      | No.                                                                                                                                                                             |
| Turnos                                        | No.                                                                                                                                                                             |
| Horas extras y frecuencia                     | No reportadas.                                                                                                                                                                  |
| Elementos de Protección Personal              | No.                                                                                                                                                                             |
| Dotación personal                             | Pantalón, camisa, calzado.<br>(Suministro de bono).                                                                                                                             |

### 8.2 CONDICIONES AMBIENTALES:

| ASPECTO                           | DESCRIPCION         |                |                  |                                        |         |
|-----------------------------------|---------------------|----------------|------------------|----------------------------------------|---------|
| Locativas                         | Bueno.              |                |                  |                                        |         |
| Orden y Aseo                      | Bueno.              |                |                  |                                        |         |
| Ventilación                       | Adecuada.           |                |                  |                                        |         |
| Temperatura                       | Confort x           | Disconfort     | Humedad          | Fuente: Sistema de aire acondicionado. |         |
| Ruido                             | No presenta x       | Continuo       | Intermitente     | Impacto                                | Fuente: |
| Iluminación (intensidad luminica) | Adecuada x          | Escasa         | Excesiva/b rillo | Fuente: Luz artificial y natural.      |         |
| Vibración                         | No se presenta x    | Segmentaria    |                  | Fuente:                                |         |
| Químicos                          | No Hay Exposición x | Hay exposición |                  | Fuente:                                |         |
| R. de seguridad                   | No Hay Exposición x | Hay exposición |                  | Fuente:                                |         |

|                                                                                   |                                  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|
|  | ANÁLISIS DE SITUACION DE TRABAJO | Octubre 27 de 2015 |
|                                                                                   | ACTIVOS S.A.                     | Página 24 de 23    |

Realizado por:

*Zuley Diaz Maza*  
 ZULEY DIAZ MAZA  
 Fisioterapeuta, Especialista en  
 Salud Ocupacional

Avalado por:

*Diana M. Basto*  
 DIANA MILENA BASTO  
 Fisioterapeuta, Especialista en  
 Salud Ocupacional

**CENTRO DE DIAGNOSTICO Y  
REHABILITACION IPS LTDA**

Código del  
Prestador: 470010117501 Nit: 802024990-1  
Dirección: CRA 21 # 23A-15  
Teléfono: 3003045056  
Web:  
Email: cdrsantamarta@gmail.com

Fecha de Impresión: 2019/09/26 14:16:03  
HISTORIA CLINICA

|                               |                                                        |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Datos del Paciente</b>     |                                                        |
| Identificación:               | CC - 57431792                                          |
| Fecha Ingreso:                | 2019/09/26                                             |
| Fecha y Hora Atención:        | 2019/09/26 14:01                                       |
| Fecha Nacimiento:             | 1970-09-14                                             |
| Teléfono:                     | 00000-3006947727                                       |
| Municipio:                    | SANTA MARTA                                            |
| Dirección:                    | ACTUALIZAR                                             |
| Contrato:                     | No 385 : POSITIVA SA : (CONTROL FISIATRIA) CDR S/MARTA |
| Cargo:                        |                                                        |
| Acompañante:                  |                                                        |
| Tel. Acompañante:             |                                                        |
| <b>DATOS HISTORIA CLINICA</b> |                                                        |
| FISIATRIA                     |                                                        |

**MOTIVO DE CONSULTA**

"CONSULTA CONTROL FISIATRIA" Paciente con contingencia de E.L Síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06/12/2015, Dedo Gatillo índice y medio izquierdo, Síndrome túnel del carpo izquierdo el 23/09/2019, Alérgica a Lidocaina parches, refiere no mejoría con Acetaminofen/Codena 325/30 mg pero si con la marca Winadeline F. Presenta episodios de dolor remisión en manos.

**AL EXAMEN**

Buenas condiciones generales, muñeca derecha : no deformidad no edema, no signos de atrofia muscular completa arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 90 desviación radial 25 cubital 40 pronación 90 supinación 90 cierre completo de la mano diestesia trayecto nervio mediano Tincl y Phalen positivo, disminución fuerza prensil mano derecha, muñeca izquierda: no deformidad no edema, no signos de atrofia muscular completa arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 80 desviación radial 25 cubital 30 pronación 90 supinación 90 cierre completo de la mano diestesia trayecto nervio mediano Tincl y Phalen positivo disminución fuerza prensil mano izquierda.

**PRONOSTICO FUNCIONAL**

Regular enfermedades tienden al deterioro

**PRONOSTICO OCUPACIONAL**

Regular paciente labora con restricciones

**PLAN**

Se trata de paciente con EL con lesiones en manos y codo, se dan recomendaciones para estiramiento en casa, se formula Prebagalina (Lyrica) 75mg cápsulas tomar una capsula cada 12 horas, Acetaminofen/Codena e (Winadeline F) Tab 325/30 mg Tomar una tab cada 12 horas por tres meses. Control en tres meses.

**OBSERVACION**

Paciente en tratamiento paliativo.

| IMPRESION CLINICA          |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| Diagnóstico Principal:     | G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO |
| Diagnóstico Relacionado 1: | M653 - DEDO EN GATILLO             |
| Diagnóstico Relacionado 2: | -                                  |
| Diagnóstico Relacionado 3: | -                                  |

ATENDIDO POR  
GARY LINERO CUETO - Reg Medico :0

Copyright 2010-2011 Zeus-Salud. Todos los Derechos Reservados

# SANTA MARTA



Código del  
Prestador: 470010117501 Nit: 802024990-1  
Dirección: Cra 21 # 23a -15  
Teléfono: 4372087  
Web:  
Email: cdrsistemas1@gmail.com

Fecha de Impresión: 2020/01/20 22:47:56  
HISTORIA CLÍNICA

**Datos del Paciente**  
Identificación: CC - 57431792 Paciente: VISBAL VILORIA CARMEN  
Fecha Ingreso: 2020/01/20 Hora Ing: 21:26 Ingreso: 787501  
Fecha y Hora: 2020/01/20 22:40  
Atención:  
Fecha Naci: 1970-09-14 Edad: 49 años Sexo: F  
Nro.Historia: CC57431792 Tipo Usuario: Cotizante  
Teléfono: 00000-3006947727 Estrato: EXENTO DE PAGO Municipio: SANTA MARTA  
Dirección: ACTUALIZAR  
Empresa: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA  
Contrato: 367 : POSITIVA SA : (CONSULTA FISIATRIA) CDR S/MARTA  
Acompañante: Tel. Acompañante:

## DATOS HISTORIA CLINICA

### FISIATRIA

#### MOTIVO DE CONSULTA

"CONSULTA CONTROL FISIATRIA" Paciente con contingencia de E.L Síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06/12/2015. Dedo Gatillo índice y medio izquierdo, Síndrome túnel del carpo izquierdo el 23/09/2019. Alérgica a Lidocaina parches y al Winadeline F. Presenta episodios de dolor remisión en manos Labora como secretaria ejecutiva hace 21 años, Dominancia Diestra.

#### AL EXAMEN

Buenas condiciones generales, muñeca derecha : no deformidad no edema, no signos de atrofia muscular completa arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 90 desviación radial 25 cubital 40 pronación 90 supinación 90 cierre completo de la mano disestesia trayecto nervio mediano Tincl y Phalen positivo, disminución fuerza prensil mano derecha. muñeca izquierda: no deformidad no edema, no signos de atrofia muscular completa arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 80 desviación radial 25 cubital 30 pronación 90 supinación 90 cierre completo de la mano disestesia trayecto nervio mediano Tincl y Phalen positivo disminución fuerza prensil mano izquierda.

#### PRONOSTICO FUNCIONAL

Regular enfermedades tienden al deterioro

#### PRONOSTICO OCUPACIONAL

Regular paciente labora con restricciones

#### PLAN

Se trata de paciente con EL con lesiones en manos y codo, se dan recomendaciones para estiramiento en casa, se formula Prebagalina (Lyrica) 75mg cápsulas tomar una capsula cada 12 horas, Acetaminofen/ Cafeina 500/65 mg (Dolex forte) No 180 tabletas tomar una tableta cada 12 horas tratamiento por tres meses-se retira Winadeline F por alergia. Se solicita EMg + VNC de control ultima tomada en 2018, Valoración por Ortopedia cirugía de mano, Control con resultados y concepto de Ortopedia

#### OBSERVACION

Paciente solicita calificación PCL

## IMPRESION CLINICA

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| Diagnóstico Principal:     | G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO |
| Diagnóstico Relacionado 1: | M553 - DEDO EN GATILLO             |
| Diagnóstico Relacionado 2: | -                                  |
| Diagnóstico Relacionado 3: | -                                  |

*Gary Linero Cueto*  
M.D. FISIATRA  
Especialista Fisiología y Rehabilitación  
C.C. 2421037

ATENDIDO POR  
GARY LINERO CUETO Reg Medico :05971-04 - FISIATRA

Copyright 2010-2011 Zero-Sales. Todos los Derechos Reservados.

## SANTA MARTA



Código del  
Prestador: 470010117501 Nit: 802024990-1  
Dirección: Cra 21 # 23a -15  
Teléfono: 4372087  
Web:  
Email: cdrsistamas1@gmail.com

Fecha de Impresión: 2020/07/02 15:29:54  
HISTORIA CLÍNICA

**Datos del Paciente**  
Identificación: CC - 57431792 Paciente: VISBAL VILORIA CARMEN  
Fecha Ingreso: 2020/07/02 Hora Ing: 13:40 Ingreso: 844394  
Fecha y Hora: 2020/07/02 15:19  
Atención:  
Fecha Naci: 1970-09-14 Edad: 49 años Sexo: F  
Nro.Historia: CC57431792 Tipo Usuario: Cotizante  
Telefono: 00000-3006947727 Estrato: EXENTO DE PAGO Municipio: SANTA MARTA  
Dirección: ACTUALIZAR  
Empresa: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS SA  
Contrato: 367 : POSITIVA SA : (CONSULTA FISIATRIA) CDR S/MARTA  
Acompañante: Tel. Acompañante:

## DATOS HISTORIA CLINICA

## FISIATRIA

## MOTIVO DE CONSULTA

"CONSULTA CONTROL FISIATRIA" PACIENTE CON CONTINGENCIA DE E.L SÍNDROME TÚNEL CARPIANO DERECHO, DEDO EN GATILLO MANO DERECHA DEL 06/12/2015, DEDO GATILLO ÍNDICE Y MEDIO IZQUIERDO, SÍNDROME TÚNEL DEL CARPO IZQUIERDO EL 23/09/2019, ALÉRGICA A LIDOCAÍNA PARCHES Y AL WINADEINE F. PRESENTA EPISODIOS DE DOLOR REMISION EN MANOS, LABORA COMO SECRETARIA EJECUTIVA HACE 21 AÑOS, DOMINANCIA DIESTRA, ACTUALMENTE LABORA CON RESTRICCIONES . VALORADA POR ORTOPEDIA CON TRATAMIENTO CONSERVADOR CON FÉRULAS DE USO NOCTURNO. CONTINUAR IGUAL MEDICACIÓN . EMG 2020 COMPRESION LEVE A MODERADO DEL NV MEDIANO .

## AL EXAMEN

BUENAS CONDICIONES GENERALES.AFEBRIL . HIDS RATADA MUÑECA DERECHA : NO DEFORMIDAD NO EDEMA, NO SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR COMPLETA ARCOS DE MOVILIDAD FLEXIÓN DORSAL 80 PALMAR 90 DESVIACIÓN RADIAL 25 CUBITAL 40 PRONACIÓN 90 SUPINACIÓN 90 CIERRE COMPLETO DE LA MANO DISESTESIA TRAYECTO NERVI MEDIANO TINEL Y PHALEN POSITIVO, DISMINUCIÓN FUERZA PRENSIL MANO DERECHA. MUÑECA IZQUIERDA: NO DEFORMIDAD NO EDEMA, NO SIGNOS DE ATROFIA MUSCULAR COMPLETA ARCOS DE MOVILIDAD FLEXIÓN DORSAL 80 PALMAR 80 DESVIACIÓN RADIAL 25 CUBITAL 30 PRONACIÓN 90 SUPINACIÓN 90 CIERRE COMPLETO DE LA MANO DISESTESIA TRAYECTO NERVI MEDIANO TINEL Y PHALEN POSITIVO DISMINUCIÓN FUERZA PRENSIL MANO IZQUIERDA.

## PRONOSTICO FUNCIONAL

REGULAR ENFERMEDADES TIENDEN AL DETERIORO

## PRONOSTICO OCUPACIONAL

REGULAR PACIENTE LABORA CON RESTRICCIONES

## PLAN

SE TRATA DE PACIENTE CON EL CON LESIONES EN MANOS Y CODO, SE DAN RECOMENDACIONES PARA ESTIRAMIENTO EN CASA, SE FORMULA IGUAL MEDICACIÓN PREBAGALINA (LYRICA) 75 MG CÁPSULAS TOMAR UNA CÁPSULA CADA 12 HORAS POR 3 MESES , ACETAMINOFEN/ CAFEINA 500 /65 MG (DOLEX FORTE) NO 180 TABLETAS TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS TRATAMIENTO POR TRES MESES, SE RETIRA WINADEINE F POR ALERGIA.

## OBSERVACION

MANEJO PALIATIVO

## IMPRESION CLINICA

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| Diagnóstico Principal:     | G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO |
| Diagnóstico Relacionado 1: | M653 - DEDO EN GATILLO             |
| Diagnóstico Relacionado 2: | -                                  |
| Diagnóstico Relacionado 3: | -                                  |

*Ana Maria Granados*  
Dra. Ana M. Granados  
Médico FISIATRA  
C.O.P. 43425

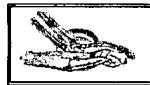
ATENDIDO POR

ANA MARIA GRANADOS LOPEZ Reg Medico :39142682 - FISIATRA

Copyright 2010-2011 Zeus-Salud. Todos los Derechos Reservados.



DR. ADOLFO A. BARBOSA ZAMORA  
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO  
CIRUJANO DE MANO - MICROCIRUGIA  
UNIVERSIDAD DE LA PLATA - ARGENTINA



1

**CONTROL DE CONSULTA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA**

NOMBRE DEL PACIENTE **CARMEN YANETH VISBAL VILORIA**

TIPO IDEN. **CC** No. **57.431.792**

EDAD **49**

SEXO **FEM**

FECHA **6/03/2020**

PROC: **SANTA MARTA**

ENTIDAD **POSITIVA ARL**

CONSULTA DE: **1 VEZ** ☒ **CONTROL** ☐

AUTORIZACION # **27131756** TEL: **3006947727**

**MOTIVO DE CONSULTA:**

**SE ME DUERMEN LAS MANOS**

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

PACIENTE REFIERE PARESTESIAS NOCTURNA DOLOR Y PERDIDA DE FUERZAS EN AMBAS MANOS DESDE 2015 POR LO CUAL HA REALIZADO TRATAMIENTO MEDICO (FERULAJE, FISIOTERAPIA ANALGESIA), SIN MEJORIA TRAE ENM DE 2020 COMPRESION LEVE A MODERADA DEL NERVIQ MEDIANO, SE EXPLICA EVOLUCION DE LESION.

**ANTECEDENTES: AP: NEGATIVO AQX: NEGATIVO ALERGIA: WINADEINE AF: NEGATIVO**

**EXAMEN FISICO:**

**PHALEN TINEL DURCAN + ATROFIA TENAR LIMITACION A LA OPOSICION DEL PULGAR**

**DIAGNOSTICO DE INGRESO**

**1- SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO**

**G56.0**

**CODIGO C I E - 10**

**PLAN DE SEGUIMIENTO Y JUSTIFICACION DE INDICACIONES TERAPEUTICAS CUANDO ESTAS LO AMERITEN**

- 1- RECOMENDACIONES LABORALES**
- 2- FERULA INMOVILIZADORA DE MUÑECA**
- 3- ANALGESIA**
- 4- CONTROL**

**ADOLFO ANDRES BARBOSA ZAMORA**  
Ortopedista y Traumatólogo  
Cirujano de Mano y Microcirugia

**FIRMA MEDICO**  
**REGISTRO No.**

**CARRERA 12 # 26 B 88 BAVARIA**  
**adobarza18@gmail.com**  
**Santa Marta DTCH**



DR. ADOLFO A. BARBOSA ZAMORA  
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO  
CIRUGIA DE MANO Y MICROCIRUGIA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA - ARGENTINA

2

NOMBRE DEL PACIENTE CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

TIPO IDEN. CC No. 57.431.792

FECHA 6/03/2020

RECOMENDACIONES LABORALES

PACIENTE BAJO RECOMENDACIONES LABORALES NO LEVANTAR PESO MAYOR A 10 KG NO REALIZAR MOVIMIENTOS TORCIONALES Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 30 DIAS

ADOLFO BARBOSA ZAMORA  
Cirujano de Mano y Microcirugia  
Cirujano de Mano y Microcirugia  
Ortopedista y Traumatologo

FIRMA MEDICO  
REGISTRO No.

CARRERA 12 # 26 B 88 BAVARIA  
adobarza18@gmail.com  
Santa Marta DTCH



DR. ADOLFO A. BARBOSA ZAMORA  
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO  
CIRUGIA DE MANO Y MICROCIRUGIA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA - ARGENTINA

5

NOMBRE DEL PACIENTE CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

TIPO IDEN. CC No. 57.431.792

FECHA 6/03/2020

1-FERULA INMOVILIZADORA DE MUÑECA #2

USO NOCTURNO

ADOLFO BARBOSA ZAMORA  
Cirujano de Mano y Microcirugia  
Ortopedista y Traumatologo

FIRMA MEDICO  
REGISTRO No.

CARRERA 12 # 26 B 88 BAVARIA  
adobarza18@gmail.com  
Santa Marta DTCH



DR. ADOLFO A. BARBOSA ZAMORA  
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO  
CIRUJANO DE MANO - MICROCIRUGIA  
UNIVERSIDAD DE LA PLATA - ARGENTINA



**CONTROL DE CONSULTA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA**

NOMBRE DEL PACIENTE CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

TIPO IDEN. CC No. 57.431.792

EDAD 49

SEXO FEM

FECHA 26/06/2020

PROC: SANTA MARTA

ENTIDAD POSITIVA ARL

CONSULTA DE: 1 VEZ ☐ CONTROL ☒ AUTORIZACION # 28028548 TEL: 3006947727

MOTIVO DE CONSULTA:

SE ME DUERMEN LAS MANOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE REFIERE PARESTESIAS NOCTURNA DOLOR Y PERDIDA DE FUERZAS EN AMBAS MANOS DESDE 2015 POR LO CUAL HA REALIZADO TRATAMIENTO MEDICO (FERULAJE, FISIOTERAPIA ANALGESIA), SIN MEJORIA TRAE ENM DE 2020 COMPRESION LEVE A MODERADA DEL NERVO MEDIANO, SE EXPLICA EVOLUCION DE LESION.

ANTECEDENTES: AP: NEGATIVO AQX: NEGATIVO ALERGIA: WINADEINE AF: NEGATIVO

EXAMEN FISICO:

PHALEN TINEL DURCAN + ATROFIA TENAR LIMITACION A LA OPOSICION DEL PULGAR

DIAGNOSTICO DE INGRESO

1- SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO

G56.0

CODIGO CIE - 10

PLAN DE SEGUIMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DE INDICACIONES TERAPEUTICAS CUANDO ESTAS LO AMERITEN

1- RECOMENDACIONES LABORALES

2- ANALGESIA

3- CONTROL

ADOLFO ANDRES BARBOSA ZAMORA  
Ortopedista y Traumatólogo  
Cirujano de Mano y Microcirugia

FIRMA MEDICO  
REGISTRO No.

NOTA: ESTA CONSULTA SE REALIZA BAJO LA NORMA DE PROTECCION GRADO II, SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL CONTRA COVID-19

CARRERA 12 # 26 B 88 BAVARIA  
adobarza18@gmail.com  
Santa Marta DTCH



DR. ADOLFO A. BARBOSA ZAMORA  
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO  
CIRUGIA DE MANO Y MICROCIRUGIA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA - ARGENTINA

2

NOMBRE DEL PACIENTE CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

TIPO IDEN. CC No. 57.431.792

FECHA 26/06/2020

RECOMENDACIONES LABORALES

PACIENTE BAJO RECOMENDACIONES LABORALES NO LEVANTAR PESO MAYOR A 10 KG NO REALIZAR MOVIMIENTOS TORCIONALES Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS X 30 DIAS

ADOLFO BARBOSA ZAMORA  
Cirujano de Mano y Microcirugia  
Cirujano de Mano y Microcirugia  
Ortopedista y Traumatologo

FIRMA MEDICO  
REGISTRO No.

Dr. Adolfo A. Barbosa Zamora  
Cirujano de Mano y Microcirugia  
Ortopedista y Traumatologo

CARRERA 12 # 26 B 88 BAVARIA  
adobarza18@gmail.com  
Santa Marta DTCH



Bogotá D.C

DOCUMENTO DE SALIDA  
Gestor Documental - WEB  
2020-06-23 16:06:46  
SAL-2020 01 005 116836  
GRUPO JUNTAS DE CALIFICACIÓN  
Folios:5

Señor(a):

CARMEN YANETH VISBAL VILORA

CC.57431792

EMAIL: janethvibal@hotmail.com

CALLE 41 # 11 - 23 BARRIO MARIA EUGENIA

300 6947727

SANTA MARTA- MAGDALENA

**Asunto: NOT CC 57431792**

**NOTIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PCL MAYOR DEL 5% Y MENOR DE 50%**

**Número de Siniestro 252276833**

**Fecha de Siniestro: 15/04/2017**

Respetado Señor/a,

El Equipo Interdisciplinario de Calificación de ARL Positiva Compañía de Seguros S. A. informa que, una vez efectuada la valoración del caso de acuerdo al Manual Vigente para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral, se define un porcentaje de secuelas derivadas del siniestro de 12.50 %.

Si usted está de acuerdo, deberá diligenciar el formato de solicitud de indemnización por incapacidad permanente parcial, que podrá descargar desde la página web [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co) (Trámites y Servicios) o reclamar en cualquier punto de atención a nivel nacional y pasados 10 días hábiles siguientes a recibir la presente notificación, podrá acercarse personalmente a un punto de atención, para presentar su solicitud de pago. Positiva procederá al trámite respectivo previa validación de requisitos, siempre y cuando no exista controversia por parte de otros interesados.

En caso de no estar de acuerdo con la calificación realizada, los interesados podrán presentar su inconformidad o recurso de apelación por escrito, deberá adjuntar la fotocopia de la cédula de ciudadanía y radicarla en cualquier punto de atención a nivel nacional o registrarla a través de la página web [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co), opción servicios en línea, seleccionar PQRD y proceder a realizar el registro, indicando que corresponde a una "Controversia".

Las controversias que surjan al respecto serán resueltas por las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez, de acuerdo con la normatividad vigente. (Artículo 142 Decreto 019 de 2012, artículo 15 Ley 1562 de 2012 y Título 5 Decreto 1072 de 2015).

**IMPORTANTE:** De acuerdo con el artículo 22 de la Ley 1562 de 2012 las prestaciones establecidas en el Sistema General de Riesgos Profesionales prescriben en el término de tres (3) años, contados a partir de la fecha en que se determine el derecho.

Estimado usuario en virtud de la instrucción de emergencia sanitaria establecidos por el Gobierno Nacional lo invitamos a contactarse a las líneas de atención en Bogotá al 3307000 o en la línea nacional 01 8000 111 170 o ingresar a nuestra página web [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co) en la opción - trámites- donde puede consultar las alternativas desarrolladas por esta Compañía para la radiación de sus solicitudes.





Cordialmente,



**MAGALY CHAPARRO PEREZ**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Anexo: Medio Magnético No

Anexo: 5 Folios

Copia:

FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NALES DE COL [tesoreria@fps.gov.co](mailto:tesoreria@fps.gov.co)

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA [mariaanmartinez@epssanitas.com](mailto:mariaanmartinez@epssanitas.com)

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES [contacto@colpensiones.gov.co](mailto:contacto@colpensiones.gov.co)

Proyecto y Elaboró: DANIELA SANCHEZ SALAZAR - AIS CODESS

Revisó - Avaló: MAGALY CHAPARRO PEREZ - DIANA CARRION COORDINADORA AIS CODESS

Forma de envío: Correo Electrónico Certificado



Santa Marta, 6 julio 2020

Señores  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS  
**ATN Dr.** Magaly Chaparro Pérez  
Profesional especializado  
Santa Marta- Magdalena.

Referencia: Recurso de reposición en subsidio de apelación del Dictamen No. 2202986 de Pérdida de Capacidad Laboral del 09/06/2020 de ARL POSITIVA radicado a la Sra. Carmen Yaneth Visbal Vilorio. Con CC. 57431792 por email: janethvibal@hotmail.com  
DOCUMENTO DE SALIDA Gestor Documental - WEB 2020-06-23 16:06:46 SAL-2020 01 005 116836 GRUPO JUNTAS DE CALIFICACIÓN

Apreciados señores:

En cumplimiento a las normas actualmente vigentes, con el presente escrito estoy reiterando mi posición fijada por cuanto a la calificación de Pérdida de Capacidad Laboral de las patologías "Síndrome de Túnel Carpiano Izquierdo". Realizando con el presente escrito, puesto que la honorable Administradora de Riesgo Laboral POSITIVA no tuvo en cuenta la **Dominancia y la Restricción de Arcos de Movimiento en Muñeca izquierda** que presento actualmente según los fundamentos de hecho aportados.

#### **ANTECEDENTES.**

**Nombre Afiliado:** Carmen Yaneth Visbal Vilorio

**Identificación:** 57431792

**Cargo u oficio:** Secretaria Ejecutiva.

**Empleador:** Fondo de Pasivo Social Ferrocarriles Nacionales de Colombia.

**Nombre EPS:** Sanitas EPS. AFP: Colpensiones.

#### **HISTORIA CLINICA:**

*Paciente de 49 años de edad, Labora como Secretaria Ejecutiva desde el 1 de diciembre de 1998 en la empresa Fondo de Pasivo Social Ferrocarriles Nacionales de Colombia, 21 año y seis meses.*

*Desde el año 2011 presenta un cuadro de dolor y disestesia en manos se le Dx. Síndrome de Túnel Carpiano bilateral y dedos gatillo.*

*EMG Y NC de MMSS del 10-04-2015, 10-06-2015 y 22-06-2016 muestra túnel del carpo leve moderado bilateral.*

*25-10-2018 Fisiatría: En el examen físico de la mano derecha: Dra. Soliani Paredes Méndez, donde comunica el resultado del examen físico de ambas manos así:*

#### AL EXAMEN

ARTICULACIÓN DE LA MUÑECA DERECHA : SIMÉTRICAS CON MUSCULATURA EUTRÓFICA BILATERAL CON AUMENTO DE VOLUMEN EN MANO DERECHO LIMITACION MOVIMIENTOS. LOGRA 40° DE EXTENSION, 40° DE FLEXION, 10° DE DESVIACION RADIAL Y 20° DE DESVIACION CUBITAL. PRUEBA DE PHALEN: DER + IZQ +, PRUEBA DE TINEL: DER + IZQ +. TEST DE EICHHOFF/FINKELSTEIN: DER + IZQ + /IIIIIIII

#### PRONOSTICO FUNCIONAL

REGULAR POR EL TIPO LESION

#### PRONOSTICO OCUPACIONAL

LABORA CON MODIFICACION EVITAR USO DE PESO NO MAYOR A 5 KG. EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE FLEX EXTENSION DE ART DE LA MUÑECA Y ART DE CODO. RESPETAR PAUSAS ACTIVAS. EVITAR MOVIMIENTOS DE TORSION PARA ART AFECTAS

26-09-2019, 20-01-2020 Fisiatría Dr. Gary Linero Cueto y 2 de julio del 2020 Dra. Ana Granados López: En cierre completo de la mano disestesia en trayecto nervio mediano y disminución fuerza prensil mano izquierda. (anexo historias):

Pronostico Funcional: Regular y tiende al deterioro.

Pronostico Laboral: Regular con restricción:

Puede laborar con modificaciones evitar movimientos repetitivos de mano, puede cargar pesos hasta de 3 kg, evitar trabajos nocturnos, evitar jornadas laborales de 6 horas, permitir pausas activas (historia del 26-08-2017).

Control con ortopedia: 6 marzo y 26 de junio del 2020: (Anexo historias)

### ANÁLISIS DE LOS ELEMENTOS JURÍDICOS Y TÉCNICOS DEL CASO.

La Sra. Carmen Yaneth Visbal Viloria presenta un diagnostico un de Síndrome de Túnel Carpiano Izquierdo evidenciado por EMG Y NC de MMSS del 12-06-2017 según nota realiza por Fisiatría: del 25 de octubre del 2018 que adicionalmente describe **Restricción de Arcos de Movimiento en Muñeca Derecha + Izquierdo** y además POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS en la deficiencia no califica la **Dominancia de Mano**.

### 2. CONSIDERACIONES DE IMPORTANCIA:

Manifestó el desacuerdo con la calificación de Pérdida de Capacidad Laboral en lo referente a la Deficiencia ya que presento un **Síndrome de Túnel Carpiano Izquierdo**. Que de acuerdo a los fundamentos de Hecho Como el Estudio de EMG Y NC de MMSS del 12-06-2017 presento un Síndrome de Túnel Carpiano Izquierdo Leve a Moderado, al cual la Honorable Administradora de Riesgo Laboral Positiva no tuvo en cuenta que mi Hemisferio Dominante es el Izquierdo por lo que se debe tener en cuenta en las deficiencias de acuerdo al literal 14.4 del capítulo XIV de decreto 1507 del año 2014. Además los Fundamentos de Hecho como la valoración de Fisiatría de fecha 20-10-2018 describe una restricción de arcos de movimiento Anotado "Al examen muestra dolor a movilización de muñeca y dedos de mano derecha, Limitación de movimiento logra 40° de Flexión y Extensión, 10° desviación radial y 20° de desviación cubital" PRUEBA DEL PHALEN DERECHO + IZQUIERDO. PRUEBA DE

TINEL DERECHO + IZQUIERDO. TEST DE EICHHOFF/FINKELSTEIN: DERECHO + IZQUIERDO

Referente al Porcentaje Asignados en la Calificación de las Restricciones en el Rol Laboral ya que la Actividad Principal de mi cargo de Secretaria Ejecutiva es la digitación tarea que me ocupa más del 80% de mi jornada laboral, tarea que no puedo realizar de acuerdo al concepto de Fisiatría de octubre 2017 que describe que no puedo realizar movimientos repetitivos en muñecas, manos y dedos. Por lo que requiero un **Cambio del Rol Laboral o Puesto de Trabajo con Actividades Recortadas**. Sin embargo esta sigue siendo mi función principal en la actualidad en mi parte laboral, como es de su conocimiento hoy por hoy todo es sistematizado y la mano mas utilizada en la computadora es la izquierda por el sistema alfabético.

Referente al Porcentaje Asignados en la **Área Ocupacional de Aprendizaje y Comunicación** ya que debido a mi patología de Síndrome de Túnel carpiano bilateral y dedos gatillo tengo dificultad de leve a moderadas para **Escribir** y realizar **Mensajes Escritos, utilización de las manos para archivar en físico, legajar, perforar, engrapar y hasta sacar grapa, funciones donde se utilizan más manos**.

Referente al Porcentaje Asignados al **Área Ocupacional de Movilidad** ya que No estoy de acuerdo con el valor asignado para las tareas de **Levantar y llevar objetos** de un sitio a otro y al **Uso Fino de la Mano** ya que tengo limitaciones severas para realizar acciones coordinadas relacionadas con manejar, recoger, manipular y soltar objetos y además no se le asigno valores ítems **Adquisición de un lugar para Vivir** (amueblar y organizar la casa), **Adquisición de Bienes y Servicios** (portar todos los bienes y servicios necesarios para la vida diaria) y **Andar y Desplazarme por el entorno** ya que presento dificultad severa para para escalar una roca y una escalera debida a la pérdida de fuerza de aprensión en manos que presento.

Referente al Porcentaje Asignados en la **Área Ocupacional de Vida Doméstica** ya que presento limitaciones moderadas para **Adquisición de Bienes y Servicios** (transportar y almacenar los artículos para la casa, aparatos domestico), **Comprar** (Transportar los Bienes); **Preparar Comidas** (Servir comidas y preparar la Comida); además no estoy de acuerdo con los valores asignados a las tares de **Realizar quehaceres en la Casa** (como ordenar habitaciones, armarios. Cajones y recoger objetos en el suelo), **Cuidados de objetos del hogar** (como mantener y reparar los objetos del hogar y otros objetos personales en la casa, el vehículo).

Referente a la Fecha de Estructuración ya que los Fundamentos evidencian que desde la fecha 10 de junio de 2016 el estudio de EMG Y NC de MMSS evidencian que presento una Neuropatía focalizada del Nervio Mediano Bilateral, Topografía Túnel del Carpo Moderado lado Derecho y Leve lado Izquierdo.

### **PETICIÓN ESPECIAL**

Por las razones de derecho y de hecho antes mencionadas solicito a la POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS del Recurso de Reposición con Subsidio el de apelación, toda vez que no estoy de acuerdo con el dictamen emitido por su despacho en lo referente a la calificación de PCL teniendo en cuenta las consideraciones descriptas de manera respetuosa, O en consecuencia enviarlo a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena. Y guardar la confidencialidad y la reserva de la información contenida en la historia clínica de acuerdo a lo establecido en el Artículo 10 del Decreto 2463 de 2001.

### **PRUEBAS**

Solicitamos a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS tener como prueba los documentos mencionados en este escrito que serán aportados junto con el formulario de presentación de casos ante dicha Junta.

Cordialmente,

**CARMEN YANETH VISBAL VILORIA**

CC. 57.431.792 de Santa Marta.

Anexo: 10 archivo en PDF

Documentos la EMG Y NC de 10 de junio de 2016.

Dictamen No. 2202986 de Pérdida de Capacidad Laboral del 09/06/2020 de ARL POSITIVA



**POSITIVA**  
COMPANIA DE SEGUROS

47010 septiembre del 2016

Señores

**FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA**

NIT. 800112806

Dr. Nage Aun Quicena

Médico Especialista

Cra 4 # 26 - 40 oficina 507 edificio prado plaza  
(4317454 - 4215064)

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS  
Orig: SUCURSAL MAGDALENA  
Dest: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE  
Dcto: INFORMACION  
Fecha: 07/09/2016 03:52 PM  
Rad: SAL-105742  
Fol: 3 Anx: 0

**Asunto:** Recomendaciones para el reintegro laboral del afiliado Sr.(a) **CARMEN YANETH VISBAL VILORIA** identificado con Cédula de Ciudadanía **57431792**.

Respetados señores:

Una vez evaluado funcionalmente el (la) afiliado (a) del asunto, quien presentó evento de origen laboral el día **06/12/2015** y analizados los requerimientos del cargo de **SECRETARIA EJECUTIVA**, nos permitimos manifestar las recomendaciones que a continuación se mencionan, las cuales se emiten con el objetivo de prevenir agravamiento de su estado de salud y favorecer su rehabilitación integral, lo anterior de conformidad con los artículos 2°, 4° y 8° de la Ley 776 de 2002.

**RECOMENDACIONES PARA LA TRABAJADOR (A) :**

1. Se sugiere realizar pausas activas y ejercicios de movilización articular, calentamiento y estiramiento muscular de cuello, miembros superiores (hombros, antebrazos y manos), siguiendo las recomendaciones dadas por su terapeuta tratante, por un periodo de 5 a 7 minutos cada 2 horas durante su actividad laboral.
2. Se sugiere que durante el desarrollo de actividades a nivel laboral y extra laboral, el levantamiento y traslado de cargas se realice a tolerancia por parte de la trabajadora con indicación de peso máximo 5 kg de manera bimanual (con ambas manos) y 2 kg de manera unimanual (con una mano).
3. Disminuya al máximo las actividades laborales y extra laborales donde realice movimientos repetitivos de flexión y extensión en ambas muñecas, estos movimientos no deben exceder más de 8 repeticiones, realice la actividad y haga una pausa.
4. Se sugiere disminuir totalmente movimientos de torsión, repetición y fuerza en miembros superiores y manos en el uso de implementos de hogar como traperos, toallas, cerraduras u otros. Al realizar tareas como barrer, trapear, lavar, entre otras, se recomienda no superar más de 30 minutos de ejecución, para ello debe hacer una pausa de 5 minutos y continuar.
5. Se recomienda que a la ejecución de labores donde realice agarres a mano llena, pinzas y fuerza con las manos éstos movimientos no excedan más de 8 repeticiones en un minuto, tomar una pausa y retomar la actividad.
6. Recuerde que, al realizar actividades que demanden repetición estas no deben excederse ya que logra incrementar la lesión o causar dolor, se debe alternar las funciones con el fin de que hayan periodos de reposo en los miembros superiores sobre todo en las manos. 



Positiva Compañía de Seguros S.A - Nit: 860.011.153-6 - Línea Gratuita: 01-8000-111-170,

Bogotá: 330-7000 / Móvil: #533 / Portal Web: [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)



Positiva Compañía de Seguros



@PositivaCol



PositivaColombia



MinHacienda

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



7. Para el uso del computador tener en cuenta:

- a. Mantener la cabeza y el cuello en posición recta, hombros relajados; el tronco apoyado en el espaldar de la silla; los codos junto al cuerpo; los antebrazos, puños y manos alineado en posición recta con relación al teclado; los pies apoyados sobre el piso o reposa pies.
  - b. Graduar la altura del asiento de tal manera que las rodillas queden ligeramente por encima de las caderas y la altura del espaldar le abarque la zona debajo del omoplato hasta región lumbar.
  - c. Los movimientos requeridos para el uso del mouse deben realizarse preferiblemente con todo el brazo (desde el hombro) de manera que no se produzca fatiga sobre la muñeca. Estos movimientos deben ser suaves y manteniendo los músculos relajados. En ocasiones utilice el "mouse" con ambas manos para evitar repetitividad en los movimientos de un solo brazo.
8. Mantener solo los elementos necesarios y los más utilizados sobre su escritorio al alcance de sus manos, es posible optimizar sus movimientos y el uso adecuado del puesto de trabajo, evitando fatiga muscular y posturas viciosas.
9. Evitar uso constante y prolongado de elementos de trabajo como perforadoras, saca grapas y grapadoras, moderar la cantidad de papeles a perforar, grapar o descoser en un solo intento.
10. Seguir recomendaciones médicas y medicamentos prescritos.
11. Evite manipular herramientas que generen esfuerzos de forma repetitiva en miembros superiores o equipos de vibración y de impacto.

Es importante anotar que las recomendaciones dadas anteriormente se deben hacer extensivas durante la realización de actividades laborales y extra - laborales.

**RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA.**

El trabajador puede continuar desempeñándose en su cargo siguiendo las recomendaciones laborales anteriormente mencionadas por un periodo de (12) meses, estas podrán ser modificadas o actualizadas por el equipo rehabilitador o medico tratante, si se evidencian cambios en su estado funcional. Estas tendrán vigencia a partir del recibido del documento.

- Brindar espacio para que el trabajador realice pausas activas recomendadas y asista a las citas programadas para la rehabilitación funcional.
- Integrarse al proceso de rehabilitación integral del afiliado, para lo cual usted como empleador debe informar al trabajador por escrito las funciones reasignadas y las recomendaciones medico - laborales que esta debe acatar, de acuerdo a su capacidad laboral actual, con el fin de poder llevar a cabo el seguimiento del cumplimiento de las mismas.
- Supervisar que el trabajador implemente las recomendaciones anteriormente expuestas.
- Llevar a cabo un proceso de re inducción al puesto de trabajo, que debe incluir la capacitación al trabajador en los temas higiene postural, protección articular y prevención de accidentalidad.
- Se sugiere adelantar estrategias de manejo de gimnasia laboral (pausas activas) al inicio y finalización de jornada laboral con todo el equipo de trabajo del área.

*PD*





**POSITIVA**  
COMPANIA DE SEGUROS

En caso de cualquier inquietud, A.R.L. POSITIVA está dispuesta a brindarle la asesoría, para lo cual deberá comunicarse con la línea positiva 01 8000 111 170 o en Bogotá al 3307000.

Cordialmente,

**HERNANDO DE LA HOZ GONZALEZ**

Gerente Sucursal Magdalena

Positiva Compañía de Seguros

**LICETH BARRIOS YÉPES**

Terapeuta Ocupacional Esp. Salud Ocupacional Lic. 6316

Centro de Diagnostico y de Rhb CDR

Revisó: Liset Bolaño- Auditor técnico en RHI

CC: EPS: Coomeva

CC: Asegurado: calle 41 # 11 - 23 María Eugenia

Siniestro: 191967448

Forma de envió: A



FONDO BASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES



Al responder por favor citese este número

No 2016-346-000889-2

Remitente: (PN) ARL POSITIVA

Fecha: 08/09/2016 10:18:48

Sistema de Gestión - OrfeoGpl



Positiva Compañía de Seguros S.A - Nit: 860.011.153-6 - Línea Gratuita: 01-8000-111-170,

Bogotá: 330-7000 / Móvil: #533 / Portal Web: [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaColombia



MinHacienda

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

Quien recibe:

1130090DETT

REPRODUCIDO  
T. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,  
alle 6 No. 34 A - 11. Atención al usuario:  
m. 7 700 200 FAX: 7 700 380 ext. 110045  
5 de Marzo 5/2001. U.C. MINTIC Nº 776 Sept. 7/2010

|                             |       |      |
|-----------------------------|-------|------|
| FECHA                       | HORA  |      |
| 7/1/2016                    | :     |      |
| FECHA PROGRAMADA DE ENTREGA |       |      |
| DIA                         | MESES | AÑO  |
| 01                          | 01    | 2016 |

NIGILADO  
SUPERTRANSPORTE

GUÍA CRÉDITO NO.

5AL-105742



\* 1 1 3 0 9 0 2 0 0 3 7 \*

CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE DESTINO

MODOS DE TRANSPORTE

TIEMPO DE ENTREGA

FORMA DE PAGO

Marta

E SEGUROS SA

Nombre: Fondo de Positivo Social de  
Dirección: Ferrocarriles Nacionales de  
CRA 44 H 26-40 OF 507 edif Prato Pizaro  
e-mail:  
Cód. Postal:  
Tel/cel: 4317454-4218064 País:  
D.I./NIT:

0011153/54N

Pais:

DESTINATARIO

DATOS ENVIO

PESO(kg):

PESO(Mol):

PIEZAS:

No. Sobreporte:

No. Remisión:

No. Factura:

No. Bolsa Seguridad:

Vr. Sobreefete:

Vr. Total:

Ref. 2:

Observaciones para la entrega:

Observaciones en la entrega:

LA Y HORA DE INTENTO DE ENTREGA:

HORA / DIA / MES / AÑO

HORA / DIA / MES / AÑO

HORA / DIA / MES / AÑO

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

/ DIA / MES / AÑO

FIRMA SELLO DEL REMITENTE.

Daniel Perez F.

RECIBÍ A CONFORMIDAD.  
NOMBRE LEGIBLE DE QUIEN RECIBE, SELLO Y D.I.

Daniel Perez F.

FECHA Y HORA DE ENTREGA

HORA / DIA / MES / AÑO

DESTINATARIO

1130090DETT - 002 001 1130090DETT - 002 001 1130090DETT

recursos remitirse al portal web: www.servientrega.com o a la línea telefónica: 11 7700200.



## JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

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

| 1. Información general del dictamen                 |                                     |                                                |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|
| Fecha de dictamen: 15/08/2019                       | Motivo de calificación: Origen      | N° Dictamen: 57431792 - 20893                  |
| Tipo de calificación: Otro                          |                                     |                                                |
| Instancia actual: Segunda Instancia                 | Primera oportunidad: COOMEVA EPS    | Primera instancia: Junta Regional de Magdalena |
| Solicitante: ARL                                    | Nombre solicitante: POSITIVA        | Identificación: NIT 860011153                  |
| Teléfono: 6502200                                   | Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca | Dirección: Autop Norte No. 94 72 Piso 4        |
| Correo electrónico: correspondencia@positiva.gov.co |                                     |                                                |

| 2. Información general de la entidad calificadora            |                               |                                      |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| Nombre: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2 | Identificación: 830.026.324-5 | Dirección: Diagonal 36 bis # 20 - 74 |
| Teléfono: 7440737                                            | Correo electrónico:           | Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca  |

| 3. Datos generales de la persona calificada                     |                                             |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Nombres y apellidos: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA               | Identificación: CC - 57431792 - SANTA MARTA | Dirección: CALLE 41 No 11-23. BARRIO MARIA EUGENIA |
| Ciudad: Santa marta - Magdalena                                 | Teléfonos: - 3006947727 / 3157153604        | Fecha nacimiento: 14/09/1970                       |
| Lugar: Plato - Magdalena                                        | Edad: 48 año(s) 11 mes(es)                  | Genero: Femenino                                   |
| Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa | Estado civil: Soltero                       | Escolaridad: Pregrado (Universitaria)              |
| Correo electrónico: janethvibal@hotmail.com                     | Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante) | EPS: Coomeva EPS                                   |
| AFP: Colpensiones                                               | ARL: Positiva compañía de seguros           | Compañía de seguros:                               |

| 4. Antecedentes laborales del calificado                                                                                                       |                                     |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Tipo vinculación: Dependiente                                                                                                                  | Trabajo/Emplo: SECRETARIA EJECUTIVO | Ocupación:                                         |
| Código CIUO:                                                                                                                                   | Actividad económica:                |                                                    |
| Empresa: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE LOS FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA                                                                    | Identificación: NIT -               | Dirección: CALLE 13 N° 18-24 ESTACION DE LA SABANA |
| Ciudad: Bogotá, D.C. - Bogotá, d.c.                                                                                                            | Teléfono: 3817171                   | Fecha ingreso:                                     |
| Antigüedad: 20 Años                                                                                                                            |                                     |                                                    |
| Descripción de los cargos desempeñados y duración:<br>TODAS LAS FUNCIONES SECRETARIALES COMO DIGITAR, ARCHIVAR, TRANSCRIPCION MANUAL Y VIRTUAL |                                     |                                                    |

| Análisis de riesgo o estudio de puesto de trabajo |  |  |
|---------------------------------------------------|--|--|
|                                                   |  |  |

|                                                                            |                            |                |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|
| Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2 | Dictamen: 57431792 - 20893 | Página 1 de 15 |
| Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA                                   |                            |                |

Fecha realización último análisis: 15/05/2017  
Resumen análisis o estudio puesto de trabajo:  
Fecha: 15/05/2017

REALIZADO POR: POSITIVA

PROFESIONAL:

EMPRESA: FONDO PASIVO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA

CARGO: Secretario Ejecutivo

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

| EMPRESA | CARGO | FUNCIONES/TAREAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TIEMPO |          |
|---------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
|         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA  | DURACIÓN |
|         |       | Atender, recibir y tramitar las llamadas telefónicas relacionadas con las funciones y responsabilidades de la dependencia o proceso.<br><br>Elaborar oficios o escritos, de acuerdo con las instrucciones del jefe inmediato y los profesionales de la dependencia donde esté asignado.<br><br>Transcribir textos, memorandos, documentos, informes y demás papeles que sean requeridos por el jefe inmediato o los profesionales de la dependencia.<br><br>Apoyar la atención de público y suministrar la información que sea requerida, de conformidad con las responsabilidades y competencia de la dependencia donde esté asignada.<br><br>;Recibir, radicar, revisar, clasificar y archivarla correspondencia y demás documentación que sea tramitada en la dependencia y las demás instancias del Fondo.<br><br>Llevar el registro actualizado de ingreso y despacho de la correspondencia e informar al jefe inmediato sobre las novedades relacionadas con los trámites de la misma. |        |          |

|                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                      |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|
| FONDO PASIVO DE<br>FERROCARRILES<br>NACIONALES DE<br>COLOMBIA | SECRETARIO<br>EJECUTIVO<br>GRADO 22 | <p>Realizar las actividades relacionadas con la organización, ciudad y protección de los materiales, equipos, instalaciones y de los elementos de la dependencia donde labora.</p> <p>Atender a los empleados de otras instancias gubernamentales y ofrecer la información requerida, así como apoyar las reuniones y actividades grupales.</p> <p>Cuidar y velar por la adecuada utilización y conservación de los archivos, información, elementos, útiles de oficina y equipos su cargo.</p> <p>Mantener informados a los profesionales de la dependencia de las reuniones, compromisos institucionales y decisiones del Fondo, de conformidad con las instrucciones del jefe inmediato.</p> <p>Elaborar las novedades de personal para firma del jefe inmediato y enviarlas al área competente.</p> <p>Aplicar las tecnologías y sistemas de información adoptados por el Fondo para la digitación, envío, traslado y control de la correspondencia.</p> <p>Consultar el Código de Valores y Conducta Ética de la Entidad y aplicar el contenido del mismo en el desarrollo de sus funciones en las relaciones interpersonales.</p> <p>Participar en el desarrollo de las actividades de planeación, ejecución, reporte y seguimiento del proceso al cual se encuentra asignado según lineamientos establecidos en el SISTEMA Integral de Gestión MECI - CALIDAD</p> <p>Las demás funciones asignadas por autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del empleo.</p> | Desde el 1<br>diciembre del<br>1998 HASTA LA<br>ACTUALIDAD | 18 años y 5<br>meses |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|

|                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |       |
|------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------|
| CORPES COSTA ATLÁNTICA | SECRETARIA JURÍDICA | Actividades de digitación<br>Escritura manual<br>Grapar<br>Perforar<br>Retirar grapas<br>Demás tareas asignadas por el jefe                                                                                                                  | Desde junio de 1997 hasta octubre 1998 | 1 año |
| GRAFICAS COLOMBIA      | SECRETARIA          | Realizar digitación de documentos varios a máquina de escribir<br>Realizar facturación en máquina de escribir<br>Archivar<br>Legajar<br>Tomar pedidos con escritura a mano alzada para litografía<br>Demás actividades asignadas por el jefe | Desde enero 1996 hasta el 1197         | 1 año |

#### DESCRIPCIÓN PROCESO

La trabajadora cumple un horario laboral de 7:30 am a 4:30 pm de lunes a viernes (8 horas diarias), con una hora para tomar el almuerzo de 12:00m a 1:00pm.

Ingresa a las instalaciones e inicia el proceso productivo encendido el computador, revisando los correos institucional y de la plataforma, donde se manejan todos los procesos de la empresa, los oficios que entran, los que salen, y los informes que envían para dar gestión a trámites en el sistema ORFEO, en el cual se puede consultar información de procesos y los movimientos de expedientes.

Se empieza a revisar la documentación que queda pendiente del día anterior y no se alcanza a tramitar, estos documentos deben registrarse en formatos y luego se radica en el sistema con un soporte escaneado de cada documento; deben enviarse también por correo electrónico diariamente.

Le corresponde realizar transcripción manual o escritura a mano alzada de los oficios emitidos por el jefe inmediato, los cuales debe digitalizar en el sistema.

Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 o 15 al mes.

Los documentos que se manejan en el área deben ser archivados y esta labor es realizada por la trabajadora, debe perforar, y quitar grapas.

#### DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS Y SUS ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. TAREA:</b> Transcripción manual o escritura a mano alzada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>1.1. Actividades:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Le corresponde realizar escritura manual o a mano alzada de los oficios emitidos por el jefe inmediato, cuando va a realizar afiliaciones y encuestas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>1.2. Análisis Biomecánico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexoextensión del cuello de 0° a 25°, rotación a la derecha de 0° a 10°, e inclinación hacia la izquierda de 0° a 15°, dirigiendo la mirada a los documentos que transcribe ubicados en la superficie de trabajo. A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 10°, abducción de 0° a 20°, y rotación interna de 0° a 30°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 15° soportado en el escritorio, la muñeca realiza ligera extensión de 0° a 5°, y flexión de 0° a 10°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 90°, interfalángicas proximales de 0° a 70°, distales en extensión a 0°, abducción del pulgar de 0° a 15°, realiza agarre trípode digital al manipular el bolígrafo y los documentos. El hombro izquierdo realiza movimiento de abducción de 0° a 25° y rotación interna de 0° a 60°; el codo en flexión de 0° a 90°; antebrazo en pronación de 0° a 85°, la muñeca se mantiene alineada, con ligera flexión de 0° a 05° de metacarpofalángicas, interfalángicas proximales de 0° a 50°, y distales de 0° a 20°; abducción del pulgar de 0° a 20°, realiza pinza trípode digital de los documentos que se encuentra diligenciando. |

Entidad calificadoradora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 20893

Página 4 de 15

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 90°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

### 1.3. DURACIÓN:

**TIEMPO:** 180 minutos

**PORCENTAJE:** 37,5% de la jornada laboral

**FRECUENCIA:** 22 veces durante la jornada laboral alternando con las demás tareas asignadas.

## 2. TAREA: Digitar

### 2.1. Actividades:

La trabajadora debe mediante digitación gestionar los correos institucionales y el de la plataforma, donde se manejan todos los procesos de la empresa, los oficios que entran, los que salen, y los informes que envían para dar gestión a trámites en el sistema ORFEO

Radicar documentos en el sistema y enviar por correo electrónico diariamente.

### 2.2. Análisis Biomecánico:

Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexión del cuello de 0° a 20°, rotación a la izquierda y derecha de forma leve y ocasional de 0° a 10°, e inclinación hacia la derecha de 0° a 08°, dirigiendo la mirada al monitor, y al teclado de manera ocasional.

A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 35°, abducción de 0° a 20°,

y rotación interna de 0° a 45°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 90°, muñeca extensión de 0° a 15°, mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 45°, interfalángicas proximales de 0° a 55°, y distales de 20°; el pulgar en abducción de 0° a 25°; realiza digitación repetida sobre el teclado y agarre esférico ocasional del mouse durante la actividad.

El hombro izquierdo realiza movimientos de flexión de 0° a 40°, abducción de 0° a 15° y rotación interna de 0° a 45°; el codo se mantiene en flexión de 0° a 90°, antebrazo en pronación de 0° a 85° apoyado sobre el escritorio y la muñeca en ligera extensión de 0° a 10° durante la digitación; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 20°, interfalángicas proximales de 0° a 40°, e interfalángicas distales de 20°, abducción del pulgar de 0° a 65°; realiza digitación repetida sobre el teclado.

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla, con flexión dorsal de 0° a 30°, de frente al monitor; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 90°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

### 2.3. DURACIÓN:

**TIEMPO:** 150 minutos

**PORCENTAJE:** 31,25% de la jornada laboral

**FRECUENCIA:** 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas.

## 3. TAREA: Archivar documentos

### 3.1. Actividades:

Los documentos que se manejan en el área deben ser archivados y esta labor es realizada por la trabajadora diariamente, se organizan por fechas y TRD (Tabla de Retención Documental); estos documentos los debe quitar las grapas y perforar.

### 3.2. Análisis Biomecánico:

Para la realización de esta actividad la servidora adopta posición sedente, con flexión del cuello de 0° a 35°, rotación a la izquierda y derecha de 0° a 30° de forma ocasional; dirigiendo la mirada a los documentos que se encuentra organizando, el tronco se encuentra soportado al espaldar de la silla durante la actividad, con ligera extensión de 0° a 10°, ligera rotación hacia la derecha de 0° a 10°, e inclinación hacia la derecha de 0° a 08°.

A nivel de miembros superiores, el hombro derecho realiza movimientos de flexión de 0° a 45°, abducción de 0° a 30°, rotación interna y externa de 0° a 40°; el codo realiza flexoextensión de 80° a 90° y antebrazo pronosupinación de 0° a 70°; la muñeca flexoextensión de 0° a 35°, desviación cubital y radial de 0° a 20°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 90°, interfalángicas proximales de 0° a 75° y distales de 0° a 20°, realiza agarre palmar digital, y pinza trípode digital al sostener el saca-grapas, y los documentos que se encuentra organizando y archivando.

El hombro izquierdo realiza movimientos de flexión de 0° a 30°, abducción de 0° a 20° y rotación interna de 0° a 40°; el codo en flexión de 0° a 85°, antebrazo realiza pronosupinación de 0° a 85°, muñeca flexión de 0° a 30° y extensión de 0° a 10°; mediante flexión metacarpofalángicas de 0° a 50°, interfalángicas proximales de 0° a 40° y distales de 0° a 20°; realiza de forma alterna agarre a mano llena al manipular la perforadora y palmar digital al manipular los documentos que archiva.

El tronco se encuentra erguido soportado al espaldar de la silla, con flexión dorsal de 0° a 30°, de frente al monitor; las caderas en flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 30° y rotación externa de 0° a 10°; las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 120°, mientras mantiene los pies apoyados sobre la superficie.

### 3.3. DURACIÓN:

TIEMPO: 30 minutos

PORCENTAJE: 6,25% de la jornada laboral

FRECUENCIA: 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas.

### 4. TAREA: Usar máquina de escribir

#### 4.1. Actividades:

Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 o 15 al mes.

#### 4.2. Análisis Biomecánico:

Para realizar la actividad, la servidora asume la posición sedente y alterna los siguientes movimientos, generando flexión del cuello de 0° a 30°, y rotación hacia la izquierda y derecha de 0° a 10°; el tronco erguido a 0° soportado al espaldar de la silla.

Miembro superior derecho, flexión de hombro de 0° a 20° durante la digitación; abducción de hombro de 0° a 20°, rotación interna de 0° a 35°, y rotación externa de 0° a 30°; flexión de codo de 0° a 110°, pronación de antebrazo de 0° a 90°, sin apoyo del antebrazo en alguna superficie; muñeca en extensión de 0° a 30° durante la digitación, con desviaciones radial y cubital de 0° a 30°; flexión de articulaciones metacarpofalángicas de 0° a 35°, articulaciones interfalángicas proximales en flexión de 0 a 80°, articulaciones interfalángicas distales en flexión de 0° a 20°, abducción del pulgar de 0° a 30°, llevando a cabo digitación repetida sobre el teclado.

Miembro superior izquierdo, flexión de hombro de 0° a 40°, abducción hombro de 0° a 20°, rotación interna de 0° a 30°, flexión de codo de 0° a 90°, pronación de antebrazo de 0° a 90°, sin realizar apoyo en alguna superficie, codos en el aire; muñeca realiza extensión de 0° a 25°, y desviación radio cubital de 0° a 20°; flexión de articulaciones

metacarpofalángicas de 0° a 40°, articulaciones interfalángicas proximales en flexión de 0 a 70°, y articulaciones interfalángicas distales en flexión de 0° a 30°; abducción del pulgar de 0° a 75°.

Debe realizar carnetización de salud de los afiliados y de los pensionados, para esto debía hacer uso de máquina de escribir con mayor frecuencia (realizaba aproximadamente 150 mensualmente), actualmente solo se están realizando los de pensionados con una frecuencia aproximada de 10 o 15 al mes.

En miembros inferiores las caderas realizan flexión de 70° a 80°, abducción de 0° a 25°, y rotación externa de 0° a 20°, las rodillas se mantienen en flexión de 30° a 120° mientras mantiene los pies apoyados sobre el piso

#### 4.3. DURACIÓN:

TIEMPO: 120 minutos

PORCENTAJE: 25% de la jornada laboral

FRECUENCIA: 22 veces durante la jornada laboral intercalándolo con las demás tareas asignadas.

### CONCLUSIONES

Se realiza estudio de puesto de trabajo tipo observacional - descriptivo a la señora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, quien labora en la empresa Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, en la ciudad de Santa Marta, Magdalena, en el cargo de Secretaria Ejecutiva grado 22, cargo en el cual se dio el inicio de la sintomatología en el mes de septiembre del 2011, y es ocupado desde el 1 de diciembre del 1998 con contrato misional, con antigüedad de 18 años y 5 meses.

Se describen en el presente informe los procesos y biomecánica de cada actividad, basado en criterios técnicos de la ARL; la información fue suministrada por la trabajadora y avalada por el jefe inmediato, el Dr. Nage Aun Quicena, Médico Especialista del FPS identificado con C.C. 12.542.442 de Santa Marta, Magdalena.

Se evidencia que la Trabajadora Carmen Yaneth Visbal Viloria, identificada con C.C. 57.431.792, labora de lunes a viernes en horarios de 7:30 a.m. a 4:30 p.m. en jornada continua, con asignación de una hora para almorzar de 12:00m a 1:00pm; para un total de 8 horas diarias laborales.

La trabajadora invierte un 37,5% del tiempo de la jornada laboral en Transcripción Manual o escritura a mano alzada, un 31,25% en Digitar; el 25% al Usar la Máquina de Escribir y el 6,25% en Archivar.

Para la realización de estas actividades se observa que el 100% son realizadas en posición sedente, y para el desarrollo de las mismas debe realizar movimientos repetidos y continuos en miembros superiores a nivel de hombros: flexoextensión, abducción, rotación interna, y rotación externa; codos: flexoextensión; antebrazos: pronosupinación; flexoextensión, desviaciones cubital y radial de muñecas; y flexión de dedos.

Las actividades de Transcripción Manual, Digitar, Usar Máquina de Escribir y Archivar Documentos, son realizadas dentro de un plano medio, con zonas de alcance mínimas en el plano horizontal, realizando movimientos a nivel de miembros superiores como flexión y extensión de hombros, abducción, rotación interna y externa de hombros; flexión de codos, pronosupinación de antebrazos, desviación radial y cubital de muñeca y flexión de los dedos.

Son realizados durante las tareas agarres unimanual para el mouse, el bolígrafo, documentos, saca grapas, y perforadora; pinza trípode digital para manipular el bolígrafo, documentos y el saca grapas; agarre palmar esférico para manipular el mouse y agarre bimanual para hacer uso del teclado del computador y la Máquina de escribir.

La trabajadora refiere que durante el desarrollo de sus funciones no manipula cargas y que no realiza ninguna actividad extralaboral que afecte el segmento corporal en estudio.

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

##### Información clínica y conceptos

##### Resumen del caso:

##### Calificación en primera oportunidad:

La EPS COOMEVA EPS calificó las patologías: Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo); Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo); como de origen Enfermedad Profesional Síndrome del manguito rotador (Izquierdo) como de origen Enfermedad General.

La Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA no estuvo de acuerdo y el caso fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez

##### Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena mediante dictamen N° 57431792-1317 de fecha 18/12/2018 establece:

##### Diagnóstico(s):

1. Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo)
2. Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo)

Origen: Enfermedad laboral

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Magdalena, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes términos:

**Resumen del caso:** La EPS COOMEVA el día 10/06/2015 con dictamen Rad ENT-153552 de Calificación origen de enfermedad en primera oportunidad califica al paciente CARMEN YANETH VISBAL VILORIA, los diagnósticos Síndrome del túnel carpiano (izquierdo), Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo) de origen Enfermedad Profesional y Síndrome del manguito rotador (izquierdo) de origen Enfermedad Común. La ARL POSITIVA, en la carta fecha recibido 26/09/2017, manifestó no estar de acuerdo con calificación de origen en primera oportunidad por parte de la EPS COOMEVA, considerando que las patologías son de origen Común, solicita enviar caso a la junta regional calificación para la invalidez del Magdalena para dirimir la controversia. EPS COOMEVA envía el día 27/08/2018 a la JRCI del Magdalena, y la ARL POSITIVA cancela la valoración para que dirimir la controversia. 09/03/2017 JRCI DEL MAGDALENA dictamen 57431792-196 diagnósticos calificados Dedo en gatillo y Síndrome de túnel del carpo Enfermedad Laboral Epicondilitis medial y lateral origen Enfermedad Común. 13/09/2017 JNCI con dictamen 5743172-12509 confirma el dictamen emitido por la JRCI del Magdalena Dedo en gatillo (Dedo medio mano izquierda y Síndrome túnel carpiano derecho origen Laboral. 22/02/2018 JRCI DEL MAGDALENA Dictamen 57431792-190 diagnósticos calificados Dedo en gatillo (Dedo medio mano izquierda) y Síndrome túnel carpiano derecho con una PLCO de 19.59% origen enfermedad laboral con fecha de estructuración 26/08/2017. 02/08/2018 JRCI DEL MAGDALENA Dictamen 57431792-738 diagnósticos calificados Síndrome manguito rotatorio izquierdo origen Enfermedad Común. (...) **Análisis y conclusiones.** Revisado el APT, la historia clínica y la valoración para calificar se observa que existen riesgos ergonómicos como movimientos repetitivos, agarres unimanual para el mouse, el bolígrafo, documentos, saca grapas, y perforadora, pinza trípode digital para manipular el bolígrafo, documentos y el saca grapas; agarre palmar esférico para manipular el mouse y agarre bimanual para el uso del teclado del computador y la máquina de escribir capaces de producir daño a nivel del túnel del carpo izquierdo y mecanismo flexores de los dedos índice y medio de la mano izquierda,

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 20893

Página 7 de 15

esta junta halla la relación de causalidad necesaria entre la labor de secretaria por espacio de 20 años en el fondo de previsión social de los ferrocarriles nacionales, y patologías Síndrome de túnel carpiano izquierdo y dedos en gatillo índice y medio izquierdos, determinado que su origen es Enfermedad Laboral."

**Motivación de la controversia: La Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA, controvierte el dictamen con base en:**

"Recurso de Reposición en Subsidio de Apelación: Hemos recibido de la Junta Regional de Calificación de Invalidez-JRCI de Magdalena dictamen 57431792 - 1317 del 18/12/2018, mediante el cual califica a la afiliada de la referencia origen de patologías por enfermedad, calificación ante la cual manifestamos lo siguiente: Trabajadora de 48 años a quien la JRCI califica: G560 SÍNDROME DE TÚNEL CARPIANO IZQUIERDO, M653 DEDO EN GATILLO (ÍNDICE Y MEDIO IZQUIERDO), origen ENFERMEDAD LABORAL, calificación ante la cual nos encontramos en desacuerdo por lo siguiente: Las Guías Gatiso registran que la etiología del STC es claramente multifactorial y los factores que intervienen en su patogénesis pueden dividirse según su origen en dos grupos que son el anatómico y fisiológico, las características de los factores de riesgo ocupacional que han demostrado estar asociados con la aparición del STC son las siguientes: Posturas en flexión y extensión de dedos, mano y muñeca, así como, la desviación ulnar o radial que implique agarre, pronación y supinación combinada con el movimiento repetitivo en ciclos de trabajo, fuerza ejercida en trabajo dinámico por manipulación de pesos en extensión y flexión de los dedos y la mano, vibración segmentaria derivada del uso de herramientas vibratorias. La tenosinovitis estenosante (Dedo en gatillo), se relaciona en mayor proporción con enfermedades de tipo inflamatorio, degenerativo, en este caso no se evidencia estudio, incluyendo paraclínicos, para descartar proceso articular tipo artritis, artritis o enfermedades autoinmunes, con exposición insuficiente para generar esta patología que se presenta en extremidad no dominante. En el análisis de puesto de trabajo, se registra que la señora realiza diferentes tareas, con exposición a factor de riesgo para las patologías en calificación en menos del 50% de la jornada laboral, con tiempos para el reposo y recuperación de segmentos utilizados. En conclusión no se cumplen los fundamentos indispensables para considerar que G560 SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO IZQUIERDO, M653 DEDO EN GATILLO (ÍNDICE Y MEDIO IZQUIERDO), hayan sido generados por el trabajo. Así las cosas, de manera atenta se solicita a la JRCI revisar el caso y calificar que G560 SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO IZQUIERDO, M653 DEDO EN GATILLO (ÍNDICE Y MEDIO IZQUIERDO), son de origen Enfermedad Común. De no calificar en esta forma, solicitamos enviar el caso a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez."

**Respuesta al recurso de reposición: (...)** "DECISIÓN. PRIMERO: No Reponer el Dictamen N° 57431792-1317."

#### **Antecedentes**

**Dictamen de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez**  
**Fecha Dictamen: 13/09/2017 - N° Dictamen: 57431792-12509**

#### **Diagnóstico(s):**

1. Epicondilitis lateral (Epicondilitis lateral bilateral)
2. Epicondilitis media (Epicondilitis media bilateral)

**Origen:** Enfermedad común

**El día 24 de julio de 2019, la señora Visbal Viloria aporta antecedentes de calificación junto con la siguiente carta donde se corrobora lo siguiente:**

"(...) Por medio del presente comunico para aclaración lo siguiente: 1.-Estuve en valoración para determinar origen de enfermedad el día 19 de julio 2019 por enfermedad de TÚNEL CARPIANO MANO IZQUIERDA Y DEDO GATILLO IND CE Y MEDIO IZQUIERDO. 2.-Fui calificado en origen laboral por Coomeva en primera oportunidad TÚNEL CARPIANO MANO DERECHO Y DEDO GATILLO ÍNDICE DERECHO y aceptado como laboral por ARL Rosita, estas ya calificada por % de pérdida laboral por ARL Positiva y Junta Regional de Calificación de invalidez. 3.-Cuando se dirimió la enfermedad EPICONDILITIS MEDIA BILATERAL ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez confirma el dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de invalidez. 4.-Es de aclarar que este calificada en firme y con el % de la pérdida TÚNEL CARPIANO MANO DERECHO Y DEDO GATILLO ÍNDICE DERECHO. 5.-Por lo anterior anexo antecedentes y copia de las valoraciones."

#### **Calificación anterior de la Junta Regional del Magdalena**

Mediante dictamen No. 57431792-196 de fecha 09-03-2017, donde estableció:

**Diagnóstico (s):**

**Entidad calificadoras:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2  
**Calificado:** CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

**Dictamen:** 57431792 - 20893

**Página 8 de 15**

Dedo en gatillo (Dedo índice izquierdo)  
Síndrome del túnel carpiano (derecho)  
Origen: Enfermedad laboral

Diagnóstico (s):  
Epicondilitis lateral (bilateral)  
Epicondilitis media (bilateral)  
Origen: Enfermedad común

#### Calificación anterior de la Junta Regional del Magdalena

Mediante dictamen No. 57431792-190 de fecha 22-02-2018, donde estableció:

Diagnóstico (s):  
Dedo en gatillo (Segundo dedo mano derecha)  
Síndrome del túnel carpiano (derecho)  
Origen: Enfermedad laboral

Pérdida de capacidad laboral: 19.59%

Fecha de estructuración: 26-08-2017

#### Resumen de información clínica:

Nota: La sala 2 de la Junta Nacional de Calificación aclara que la transcripción de la ponencia y de las notas de Historia clínica del expediente se hace en forma literal por tanto pueden encontrarse siglas, errores gramaticales y ortográficos que pueden ser incomprensibles, y que además por ley no deben usarse en la escritura médica de la Historia clínica, errores gramaticales y ortográficos de los cuales no es responsable la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

#### Conceptos médicos

Fecha: 17/04/2015 Especialidad: Medicina General. Dr. Richard Arturo Pineda Guaitiérrez. Folio 123

##### Resumen:

Motivo de consulta: Dolor en mano y dolor en el tobillo. Enfermedad Actual: Paciente quien acude a la consulta médica manifestando cuadro clínico consistente en dolor en manejo izquierda de intensidad variable con parestesias y disestesias; pérdida de la fuerza muscular que cede parcialmente a los analgésicos, incapacita la movilidad del miembro afecto, se le realiza electromiografía de mano que muestra neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo con topografía del túnel carpiano. Refiere la paciente que hace una semana de evolución presenta dolor en cuello del pie con edema del mismo posterior a trauma sobre el mismo refiere se lo doblo caminando no acudió a Urgencia, se automedica con analgésicos. Dx: Síndrome del túnel carpiano Esguinces y torceduras del tobillo.

Fecha: 04/10/2017 Especialidad: Medicina General. Dra. Adriana Moreno Almanza. Folio 36

##### Resumen:

Motivo de consulta: "Tengo un dolor en las muñecas", Enfermedad Actual: Paciente femenina de 47 años de edad quien acude por cuadro de varios años de intensidad, 5/10 en la EVA, de miembro superior, con antecedente de túnel carpiano, con parestesia y entumecimiento de la mano, con limitación a la movilidad en ocasiones, refiere que se exagera con las actividades diarias, refiere malestar general, control con Fisiatría no se asigna cita por trámite administrativo, por presencia además comenta insomnio refiere que se torna irritable, además en ocasiones llanto fácil, niega medicación, por lo que acude. Dx: Síndrome del túnel carpiano.

Fecha: 13/12/2017 Especialidad: Fisiatría. Dra. Betty Molina Acosta. Folio 185

##### Resumen:

Motivo de consulta y Enfermedad Actual: En control con fisiatría con Dx de STC, Epicondilitis media bilateral, Tendinitis de hombro izquierdo, dedo en gatillo. Calificado de origen laboral STC mano derecha y dedo en gatillo derecho con ARL Positiva. Refiere que no está recibiendo medicamento por la ARL por estar pendiente y no le han entregado. Actualmente en proceso de calificación del STC izquierdo, con dolor en todo el miembros superior con sensación de edema. Tiene EMG de Junio 29/16 con reporte de STC mielínica leve a moderada

Entidad calificadoras: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 20893

Página 9 de 15

bilateral, Eco de hombro izquierdo con tendinosis del manguito rotador. //Examen físico: Genuvalgus moderado columna dorsolumbar alineada, dolor a la palpación de la musculatura de hombro izquierdo y paravertebral cervical izquierda. Manos eutróficas sin Tinnel en carpo. Sin limitación de la movilidad de hombro izquierdo con dolor a la rotación interna, sin dolor a la palpación del tendón bicipital. //Impresión diagnóstica: STC, hombro izquierdo doloroso. S, Miofascial.

Fecha: 23/02/2018

Especialidad: Medicina General. Dra. Adriana Moreno Almanza. Folio 36

**Resumen:**

Motivo de consulta: "Tengo un dolor en las muñecas". Enfermedad Actual: Paciente femenina de 47 años de edad quien acude por cuadro de varios años de intensidad 5/10 en la EVA, de miembro superior, con antecedente de túnel carpiano, con parestesia y entumecimiento de la mano, con limitación a la movilidad en ocasiones, ahora persistencia en muñeca izquierda, refiere que se exagera con las actividades diarias, como digitar en PC, en su jornada laboral, refiere malestar general, control con Fisiatria quien ordenó terapias físicas ocupacionales, sin mejoría, por presencia además comenta insomnio refiere que se torna irritable, además en ocasiones llanto fácil, niega medicación por lo que acude. Diagnóstico: Síndrome del túnel carpiano.

**Pruebas específicas**

Fecha: 10/04/2015

Nombre de la prueba: Electromiografía. Folio 122

**Resumen:**

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo, topografía túnel del carpo, grado de compresión: leve.

Fecha: 10/06/2015

Nombre de la prueba: Electromiografía. Folio 129

**Resumen:**

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo, topografía túnel del carpo, grado de compresión: moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo.

Fecha: 22/06/2016

Nombre de la prueba: Electromiografía. Dr. Francisco Javier Mazenet Garrido. Folio 84

**Resumen:**

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral. Topografía túnel del carpo. Grado de compresión: Moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo.

Fecha: 29/06/2016

Nombre de la prueba: Electromiografía y potenciales evocados. Dra. Francia Rincón Rodríguez. Folio 35

**Resumen:**

Conclusiones: EMG anormal con datos de lesión de neurona motora inferior, compatible con una neuropatía de mediano bilateral, a nivel del túnel del carpo, tipo mielínica (neuropraxia) de intensidad leve a moderada. Negativo para radiculopatía cervical activa a la fecha.

Fecha: 26/08/2017

Nombre de la prueba: Electromiografía. Folio 172

**Resumen:**

Interpretación: El presente estudio electromiográfico practicado al miembro superior derecho no evidenció signos de denervación en la musculatura explorada. El estudio de neuroconducciones evidenció prolongación de las latencias motoras y sensitivas del mediano, con amplitudes y velocidades de conducción normales. Conclusión: Signos electrofisiológicos que evidencian compromiso de motoneurona periférica compatible con una neuropatía mielínica del nervio mediano derecho a nivel del canal del carpo grado moderado.

Fecha: 24/05/2018

Nombre de la prueba: Electromiografía. Dr. Francisco Javier Mazenet Garrido. Folio 82

Entidad calificadoradora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 20893

Página 10 de 15

**Resumen:**

Conclusión: Estudio anormal, compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral. Tomografía túnel del carpo. Grado de compresión: Moderado para el lado derecho y leve a moderado para el lado izquierdo.

**Concepto de rehabilitación**

Proceso de rehabilitación: Sin información

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

Fecha: 19/07/2019

Especialidad: Medicina Laboral y Terapia Ocupacional

**VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ (19-07-2019)**

**Datos generales:** Paciente de 48 años, procedente de Santa Marta, estado civil soltera, tiene un hijo de 28 años.

**Historia Laboral:** Secretaria ejecutiva en FONDO PASIVO SOCIAL DE LOS FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA. Donde ingresó el 1 de diciembre de 1998 a la fecha.

**Síntomas y estado actual:** Presenta diagnóstico de Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo); Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo), con cuadro que inicio en el año 2001 consistente en parestesias de mano hasta el hombro, en el año 2010 aumentaron los síntomas e inicia el estudio de sus patologías.

22/02/2018 JRCI DEL MAGDALENA Dictamen 57431792-190 diagnósticos calificados Dedo en gatillo (Segundo dedo mano derecha) y Síndrome túnel carpiano derecho con una PLCO de 19.59% origen enfermedad laboral con fecha de estructuración 26/08/2017.

**Antecedentes personales:** AP: atopías. AQ: cesáreas # 1. Alergia: atopías. Medicamento: clorfenamina; Pregabalina, Winadine F

**Examen Físico:** Ingres a sola al consultorio, buen estado general, deambula independiente. Dominancia derecha. Extremidades superiores: simétricas, En MSI: AMA de muñeca y codo completos, tinne!, Durkan +, trofismo conservado.

**Descripción de aspectos relevantes del cargo por el paciente:** Secretaria ejecutiva: trabaja en la salud de los pensionados a nivel nacional transcripción manual de las afiliaciones, manejo computador y maquina de escribir para elaborar carné, digita los oficios.

**Fundamentos de derecho:**

El contexto legal para el presente caso lo enmarca la Ley 1562 de 2012 que define como **Enfermedad Laboral**:

**"Artículo 4°. Enfermedad laboral.** "Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional será reconocida como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes.

Parágrafo 1°. El Gobierno Nacional, previo concepto del Consejo Nacional de Riesgos Laborales, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales..."

Por su parte el Decreto 1477 de 2014 ha establecido la tabla de enfermedades laborales señaladas en el anexo técnico conforme a los parámetros de los Artículos 1,2,3:

Artículo 1. Tabla de enfermedades laborales. El presente decreto tiene por objeto expedir la Tabla de Enfermedades Laborales, que tendrá doble entrada: i) agentes de riesgo, para facilitar la prevención de enfermedades en las actividades laborales y, ii) grupos de enfermedades, para determinar el diagnóstico médico en los trabajadores afectados.

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 20893

Página 11 de 15

La tabla de enfermedades laborales se establece en el anexo técnico que hace parte integral de este decreto.

Artículo 2. De la relación de causalidad. En los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional, será reconocida como enfermedad laboral.

Artículo 3. Determinación de la causalidad. Para determinar la relación causa efecto, se deberá identificar:

1. La presencia de un factor de riesgo en el sitio de trabajo en el cual estuvo expuesto el trabajador, de acuerdo con las condiciones de tiempo, modo y lugar, teniendo en cuenta criterios de medición, concentración o intensidad. En el caso de no existir dichas mediciones, el empleador deberá realizar la reconstrucción de la historia ocupacional y de la exposición del trabajador; en todo caso el trabajador podrá aportar las pruebas que considere pertinentes.
2. La presencia de una enfermedad diagnosticada médicamente relacionada causalmente con ese factor de riesgo.

#### **6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional**

##### **Análisis y conclusiones:**

La Sala dos de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada y la valoración practicada, establece que:

Se trata de una paciente de 48 años, procedente de Santa Marta, labora como secretaria ejecutiva en Fondo Pasivo Social De Los Ferrocarriles Nacionales De Colombia, Donde ingresó el 1 de diciembre de 1998 a la fecha. Presenta diagnóstico de Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo); Dedo en gatillo (índice y medio izquierdo), con cuadro que inició en el año 2001 consistente en parestias de mano hasta el hombro, en el año 2010 aumentaron los síntomas e inició el estudio de sus patologías.

Por lo anterior le realizaron Calificación en primera oportunidad:

La EPS COOMEVA EPS calificó las patologías: Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo); Dedo en gatillo (índice y medio izquierdo); como de origen Enfermedad Profesional Síndrome del manguito rotador (Izquierdo) como de origen Enfermedad General.

La Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA no estuvo de acuerdo y el caso fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez

##### **Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:**

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena mediante dictamen N°. 57431792-1317 de fecha 18/12/2018 establece:

##### **Diagnóstico(s):**

1. Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo)
2. Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo)

Origen: Enfermedad laboral

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Magdalena, fundamenta su dictamen: (Ver descripción)

Motivación de la controversia: La Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA, controvierte el dictamen: (Ver transcripción)

Respuesta al recurso de reposición: Confirma calificación inicial.

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez realizó valoración interdisciplinaria de Medicina Laboral y Terapia Ocupacional encontrando los siguientes hechos relevantes:

##### **Conceptos médicos**

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 20893

Página 12 de 15

17/04/2015. Medicina General. Dr. Richard Arturo Pinedo Gutiérrez. Folio 123

Motivo de consulta: Dolor en mano y dolor en el tobillo. Enfermedad Actual: Paciente quien acude a la consulta médica manifestando cuadro clínico consistente en dolor en manejo izquierda de intensidad variable con parestesias y disestesias, pérdida de la fuerza muscular que cede parcialmente a los analgésicos, incapacita la movilidad del miembro afecto, se le realiza electromiografía de mano que muestra neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo con topografía del túnel carpiano. Refiere la paciente que hace una semana de evolución presenta dolor en cuello del pie con edema del mismo posterior a trauma sobre el mismo refiere se lo doblo caminando no acudió a Urgencia, se automedica con analgésicos. Dx: Síndrome del túnel carpiano  
Esguinces y torceduras del tobillo.

04/10/2017. Medicina General. Dra. Adriana Moreno Almanza. Folio 36

Motivo de consulta: "Tengo un dolor en las muñecas". Enfermedad Actual: Paciente femenina de 47 años de edad quien acude por cuadro de varios años de intensidad, 5/10 en la EVA, de miembro superior, con antecedente de túnel carpiano, con parestesia y entumecimiento de la mano, con limitación a la movilidad en ocasiones, refiere que se exacerba con las actividades diarias, refiere malestar general, control con Fisiatría no se asigna cita por trámite administrativo, por presencia además comenta insomnio refiere que se torna irritable, además en ocasiones llanto fácil, niega medicación, por lo que acude. Dx: Síndrome del túnel carpiano.

13/12/2017. Fisiatría. Dra. Betty Molina Acosta. Folio 185

Motivo de consulta y Enfermedad Actual: En control con fisiatría con Dx de STC, Epicondilitis media bilateral, Tendinitis de hombro izquierdo, dedo en gatillo. Calificado de origen laboral STC mano derecha y dedo en gatillo derecho con ARL Positiva. Refiere que no está recibiendo medicamento por la ARL por estar pendiente y no le han entregado. Actualmente en proceso de calificación del STC izquierdo, con dolor en todo el miembros superior con sensación de edema. Tiene EMG de Junio 29 /16 con reporte de STC mielínica leve a moderada bilateral, Eco de hombro izquierdo con tendinosis del manguito rotador. //Examen físico: Genu valgus moderado columna dorsolumbar alineada, dolor a la palpación de la musculatura de hombro izquierdo y paravertebral cervical izquierda. Manos eutróficas sin Tinnel en carpo. Sin limitación de la movilidad de hombro izquierdo con dolor a la rotación interna, sin dolor a la palpación del tendón bicipital. //Impresión diagnóstica: STC, hombro izquierdo doloroso. S. Miofascial.

23/02/2018. Medicina General. Dra. Adriana Moreno Almanza. Folio 36

Motivo de consulta: "Tengo un dolor en las muñecas". Enfermedad Actual: Paciente femenina de 47 años de edad quien acude por cuadro de varios años de intensidad 5/10 en la EVA, de miembro superior, con antecedente de túnel carpiano, con parestesia y entumecimiento de la mano, con limitación a la movilidad en ocasiones, ahora persistencia en muñeca izquierda, refiere que se exacerba con las actividades diarias, como digitar en PC, en su jornada laboral, refiere malestar general, control con Fisiatría quien ordenó terapias físicas ocupacionales, sin mejoría, por presencia además comenta insomnio refiere que se torna irritable, además en ocasiones llanto fácil, niega medicación por lo que acude. Diagnóstico: Síndrome del túnel carpiano.

**Pruebas específicas**

10/04/2015. Electromiografía. Folio 122

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo, topografía túnel del carpo, grado de compresión: leve.

10/06/2015. Electromiografía. Folio 129

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo, topografía túnel del carpo, grado de compresión: moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo.

22/06/2016. Electromiografía. Dr. Francisco Javier Mazenet Garrido. Folio 84

Conclusión: Estudio anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral. Topografía túnel del carpo. Grado de compresión: Moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo.

29/06/2016. Electromiografía y potenciales evocados. Dra. Francia Rincón Rodríguez. Folio 35

Conclusiones: EMG anormal con datos de lesión de neurona motora inferior, compatible con una neuropatía de mediano bilateral, a nivel del túnel del carpo, tipo mielínica (neuropatía) de intensidad leve a moderada. Negativo para radiculopatía cervical activa a la fecha.

26/08/2017. Electromiografía. Folio 172

Interpretación: El presente estudio electromiográfico practicado al miembro superior derecho no evidenció signos de denervación en la musculatura explorada. El estudio de neuroconducciones evidenció prolongación de las latencias motoras y sensitivas del mediano, con amplitudes y velocidades de conducción normales. Conclusión: Signos electrofisiológicos que evidencian compromiso de motoneurona periférica compatible con una neuropatía mielínica del nervio mediano derecho a nivel del canal del carpo grado moderado.

24/05/2018. Electromiografía. Dr. Francisco Javier Mazenet Garrido. Folio 82

Conclusión: Estudio anormal, compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral. Tomografía túnel del carpo. Grado de compresión: Moderado para el lado derecho y leve a moderado para el lado izquierdo.

Una vez revisada de manera completa la historia clínica aportada al expediente y contrastada con los hallazgos evidenciados en la valoración interdisciplinaria realizada en la Junta Nacional, Se revisa el estudio de puesto de trabajo aportado al expediente y se encuentra que hay movimientos repetitivos, postura no neutra de las muñecas, movimientos repetitivos de digitales puros aproximadamente mas de la mitad de la jornada laboral productiva y con suficiencia en el tiempo que ha estado expuesta la paciente, lo que claramente determina un factor de riesgo para mano y muñeca. Así las cosas, la Junta Nacional concuerda que la patología de Síndrome de túnel del carpo izquierdo y dedo en gatillo (medio) izquierdo su origen se determina laboral.

De igual manera nos permitimos aclarar que mediante dictamen No. 57431792-196 de fecha 09-03-2017, la Junta Regional del Magdalena, estableció:

Diagnóstico (s):  
Dedo en gatillo (Dedo índice izquierdo).  
Síndrome del túnel carpiano (derecho)

Origen: Enfermedad laboral

Diagnóstico (s):  
Epicondilitis lateral (bilateral)  
Epicondilitis media (bilateral)

Origen: Enfermedad común

Como se estableció controversia por las patologías de origen común, la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, se pronunció mediante Dictamen, No: 57431792-12509 de fecha 13/09/2017:

Diagnóstico(s):  
1. Epicondilitis lateral (Epicondilitis lateral bilateral)  
2. Epicondilitis media (Epicondilitis media bilateral)

Origen: Enfermedad común

Estableciendo en mencionada acta que los Diagnóstico (s): Dedo en gatillo (Dedo índice izquierdo) y Síndrome del túnel carpiano (derecho) por no haber sido objeto de apelación su origen continuaba siendo de Origen: Enfermedad laboral.

Así las cosas, el origen de dedo en gatillo dedo índice izquierdo es laboral y se encuentra en firme por decisiones anteriores a este dictamen en comentario.

Por lo anterior, esta junta decide **RATIFICAR Y ACLARAR** el dictamen N° 57431792-1317 de fecha 18/12/2018 emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Magdalena.

Diagnóstico(s):  
1. Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo)  
2. Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo)

Origen: Enfermedad laboral

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ  
ESPACIO EN BLANCO

# 7. Concepto final del dictamen

Origen: Enfermedad

Riesgo: Laboral

## Diagnósticos y origen

| CIE-10 | Diagnóstico                 | Diagnóstico específico   | Origen             |
|--------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|
| M653   | Dedo en gatillo             | Índice y medio izquierdo | Enfermedad laboral |
| G560   | Síndrome del túnel carpiano | Izquierdo                | Enfermedad laboral |

## 8. Grupo calificador

*Chasash*  
 Carlota Rosas Ropain  
 Médico ponente

Médico  
 RM7125/94

*Diana Elizabeth Cuervo Diaz*  
 Diana Elizabeth Cuervo Diaz  
 Médico  
 52100206

*Margoth Rojas Rodríguez*  
 Margoth Rojas Rodríguez  
 Terapeuta Ocupacional  
 T.O. 712

ES FIEL COPIA DEL  
 DICTAMEN ORIGINAL

Entidad calificadoras: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Calificado: CARMEN YANETH VISBAL VILORIA

Dictamen: 57431792 - 20893

Página 15 de 15



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

### 1. Información general del dictamen

|                                            |                                                                                                |                                        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Fecha de dictamen:</b> 29/04/2021       | <b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)                                            | <b>Nº Dictamen:</b> 57431792 - 723     |
| <b>Tipo de calificación:</b> Otro          | <b>Primera oportunidad:</b> POSITIVA<br>COMPAÑIA DE SEGUROS                                    |                                        |
| <b>Instancia actual:</b> Primera instancia | <b>Nombre solicitante:</b><br>- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS<br>- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | <b>Identificación:</b> NIT 860011153-6 |
| <b>Tipo solicitante:</b>                   | <b>Ciudad:</b> Santa marta -                                                                   | <b>Dirección:</b> CARRERA 5 No. 23-131 |
| <b>Teléfono:</b> 4314416                   |                                                                                                |                                        |
| <b>Correo electrónico:</b>                 |                                                                                                |                                        |

### 2. Información general de la entidad calificadora

|                                                                          |                                      |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b> Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena | <b>Identificación:</b> 819.001.283-3 | <b>Dirección:</b> CARRERA 16 No. 25-07<br>BARRIO ALCAZARES |
| <b>Teléfono:</b> 4224521 - 3008662909                                    | <b>Correo electrónico:</b>           | <b>Ciudad:</b> Santa marta - Magdalena                     |

### 3. Datos generales de la persona calificada

|                                                                        |                                                    |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Nombres y apellidos:</b> Carmen Yaneth Visbal Viloria               | <b>Identificación:</b> CC - 57431792 - Santa Marta | <b>Dirección:</b> Calle 41 No. 11-23 Barrio Maria Eugenia |
| <b>Ciudad:</b> Santa marta - Magdalena                                 | <b>Teléfonos:</b> 3006947727 - 3157153604          | <b>Fecha nacimiento:</b> 14/09/1970                       |
| <b>Lugar:</b> Plato - Magdalena                                        | <b>Edad:</b> 50 año(s) 7 mes(es)                   | <b>Genero:</b> Femenino                                   |
| <b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad económicamente activa | <b>Estado civil:</b> Soltero                       | <b>Escolaridad:</b> Pregrado (Universitaria)              |
| <b>Correo electrónico:</b> janethvibal@hotmail.com                     | <b>Tipo usuario SGSS:</b> Contributivo (Cotizante) | <b>EPS:</b> EPS Sanitas                                   |
| <b>AFP:</b> Colpensiones                                               | <b>ARL:</b> Positiva compañía de seguros           | <b>Compañía de seguros:</b>                               |

### 4. Antecedentes laborales del calificado

|                                                           |                                          |                                                               |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Tipo vinculación:</b> Dependiente                      | <b>Trabajo/Empleo:</b>                   | <b>Ocupación:</b>                                             |
| <b>Código CIUO:</b>                                       | <b>Actividad económica:</b>              |                                                               |
| <b>Empresa:</b> FONDO PASIVO SOCIAL                       | <b>Identificación:</b> NIT - 800112806-2 | <b>Dirección:</b> CALLE 13 No. 18-24<br>ESTACION DE LA SABANA |
| <b>Ciudad:</b> Bogotá, D.C.                               | <b>Teléfono:</b> 3817171                 | <b>Fecha ingreso:</b>                                         |
| <b>Antigüedad:</b> 22 Años                                |                                          |                                                               |
| <b>Descripción de los cargos desempeñados y duración:</b> |                                          |                                                               |

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

#### Relación de documentos

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena

**Calificado:** Carmen Yaneth Visbal Viloria

**Dictamen:** 57431792 - 723

Página 1 de 8

- 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 él que hubiese lugar.
- Comprobante pago de honorarios

## Información clínica y conceptos

### Resumen del caso:

La ARL POSITIVA, el día 09-06-2020 califica con dictamen de pérdida de capacidad laboral y ocupacional No. 2202986 con una PCLO 12.50%, FE 20-01-2020. Diagnóstico motivo de calificación:

| CIE 10 | Origen  | Diagnóstico motivo de calificación                                  |
|--------|---------|---------------------------------------------------------------------|
| G560   | Laboral | Síndrome del túnel carpiano (Síndrome del túnel carpiano izquierdo) |
| M653   | Laboral | Dedo en gatillo (Índice y medio izquierdo)                          |

La usuaria el día 6-07-2020 manifiesta inconformidad. "...Petición Especial: Por las razones de derecho y de hecho antes mencionadas solicito a la Positiva Compañía De Seguros del Recurso de Reposición con Subsidio el de apelación, toda vez que no estoy de acuerdo con el dictamen emitido por su despacho en lo referente a la calificación de PCL teniendo en cuenta las consideraciones descriptas de manera respetuosa, O en consecuencia enviarlo a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena...". (Folios 26-29).

Antecedente de calificación:

Junta Regional de Calificación de Invalidez de Magdalena con dictamen No. 57431792-196 de fecha 09-03-2017.

| CIE 10 | Origen             | Diagnóstico motivo de calificación |
|--------|--------------------|------------------------------------|
| M653   | Enfermedad laboral | Dedo en gatillo                    |
| M771   | Enfermedad común   | Epicondilitis lateral              |
| M770   | Enfermedad común   | Epicondilitis media                |
| G560   | Enfermedad laboral | Síndrome del túnel carpiano        |

Junta Nacional de Calificación de Invalidez con dictamen No. 57431792-12509 de fecha 13-09-2017.

| CIE 10 | Origen           | Diagnóstico motivo de calificación |
|--------|------------------|------------------------------------|
| M771   | Enfermedad común | Epicondilitis lateral              |
| M770   | Enfermedad común | Epicondilitis media                |

Junta Regional de Calificación de Invalidez de Magdalena con dictamen No. 57431792-190 de fecha 22-02-2018. PCLO 19,59%, FE 26-08-2017.

| CIE 10 | Origen             | Diagnóstico motivo de calificación    |
|--------|--------------------|---------------------------------------|
| M653   | Enfermedad laboral | Dedo en gatillo (2 dedo mano derecha) |
| G560   | Enfermedad laboral | Síndrome del túnel carpiano (Derecho) |

Junta Regional de Calificación de Invalidez de Magdalena con dictamen No. 57431792-738 de fecha 02-08-2018.

| CIE 10 | Origen           | Diagnóstico motivo de calificación          |
|--------|------------------|---------------------------------------------|
| M751   | Enfermedad común | Síndrome de manguito rotatorio –(Izquierdo) |

Junta Regional de Calificación de Invalidez de Magdalena con dictamen No. 57431792-1317 de fecha 18-12-2018.

| CIE 10 | Origen             | Diagnóstico motivo de calificación         |
|--------|--------------------|--------------------------------------------|
| M653   | Enfermedad laboral | Dedo en gatillo (índice y medio izquierdo) |
| G560   | Enfermedad laboral | Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo)    |

| CIE 10 | Origen             | Diagnóstico motivo de calificación         |
|--------|--------------------|--------------------------------------------|
| M653   | Enfermedad laboral | Dedo en gatillo (índice y medio izquierdo) |
| G560   | Enfermedad laboral | Síndrome del túnel carpiano (Izquierdo)    |

### Resumen de información clínica:

MEIDICINA LABORAL RESUMEN Enfermedad Laboral: Paciente de 46 años de edad, ocupación auxiliar de oficina hace 18 años. Desde el año 2011 presenta un cuadro de dolor y disestesia en manos. Se le realiza Diagnostica STC.12-10-2011 cirugía de mano: Diagnóstico, Tenosinovitis de flexores, dedo medio izquierdo. 20-12-2011 cirugía de mano (Dr. Regulo payares): Consulta por dolor índice y medio Existe edema y tumefacción a nivel del MCF polea a l de dichos dedos (Tenosinovitis Estenosante de flexores) dedos de resorte. 06-12-2011 reumatología (Fernando Fernández Marriaga): Con dolor en mano Izquierda especialmente en dedo índice y medio, con aparente protrusión por Probable osteoartritis a nivel de dicho dedo se solicita radiografía de ambas manos, manifiesta estar hace muchos años laborando con computador lo cual puede indicar, la causa de su sintomatología, ordeno valoración por ortopedia. 10-04-2015 EMG Y NC de miembros superiores: compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo, topografía túnel del carpo, grado de compresión leve. 10-06-2015 EMG Y NC de miembros superiores: Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, topografía túnel del carpo, grado de compresión moderado para el lado izquierdo. 17-07-2015 fisiatría (Dr. Francisco Mazenett): Con dolor, disestesias y parestesia en manos, trae reporte de EMG Y NC de miembros superiores compatible con síndrome de túnel carpiano moderado del lado derecho y leve del lado izquierdo, examen físico Tinel Positivo derecho no hay Phalen, arcos de movilidad conservados, dolor a la palpación de epicóndilos tabaquera anatómica bilateral, elevador de escapula, IDx. Síndrome de túnel carpiano, epicondilitis media y lateral, dedo en resorte. Plan cita A cirujano de mano sugiero manejo quirúrgico de síndrome del túnel carpiano derecho. 29-06-2016 EMG Y NC de miembros superiores: Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, topografía túnel del carpo, grado de compresión de leve a moderado. Positiva ARL acepta el origen profesional del STC derecho y dedo en gatillo dedo índice. Y en desacuerdo con la epicondilitis lateral bilateral y la epicondilitis media. 10-02-2017 ecografía de hombro izquierdo: tendinosis del manguito rotador. Examen físico: Peso:74 kilos talla: 1.68 mtmc:26.22 Osteomuscular: signo de Phalen y Tinel positivo bilateral. Dolor a la digitopresión en Epicóndilos laterales bilaterales. Dedo en resorte índice Estudio resultado: EMG Y NC de miembros superiores 10-06-2015. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, Topografía túnel del carpo, grado de compresión moderado para el lado izquierdo. Estudio resultado: EMG Y NC de miembros superiores 29-06-2016 Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, topografía túnel del carpo, grado de compresión de leve a moderado. Estudio resultado: Ecografía de hombro izquierdo 10-02-2017 Tendinosis del manguito rotador criterio ocupacional: Usaria con diagnóstico de patología compresiva de nervio mediano bilateral y dedo en gatillo (índice y medio izquierdo) con síntomas iniciados aproximadamente 16 años, posteriores a su desempeño laboral en la actual empresa como auxiliar de oficina. Hay evidencia clínica y paraclínica de la patología síndrome de túnel carpiano bilateral y dedo En gatillo en dedo medio. Analizando la información laboral suministrada por la trabajadora en relación a la Antigüedad en su actividad laboral y características de las tareas desempeño se evidencia Exposición a trauma acumulativo en muñecas y dedos durante 16 años y 8 meses tiempo de Exposición suficiente para generar un síndrome de túnel carpiano y dedo en gatillo en dedo Medio. Dado: - Movimientos repetitivos bimanual al digitar en teclado, correspondiente a más 70% De la jornada laboral. -Movimientos de flexo-extensión de muñeca con desviación cubital y radial con agarre A mano llena para el manejo del mouse y aplicación de fuerza prensil para Manipulación de la perforado y la engrapadora. -Postura de flexión y extensión de codos con tensión y flexión de muñeca. Al ponderar las variables laborales y extralaborales descritas, se halla elementos de juicio para calificar como profesional el origen de la patología: Síndrome de túnel del carpo bilateral y dedo en gatillo dedo medio, e insuficiente para calificar el síndrome del manguito rotador en hombro izquierdo. IDx: Síndrome del túnel carpiano (izquierdo) G560, Dedo en gatillo ((índice y medio izquierdo) M653 Síndrome del manguito rotador (izquierdo). (Folios 36-38).

EMG MÁS NC DE MIEMBROS SUPERIORES 10-04-2015. Conclusión: Muestra trastorno de la conducción sensitiva con conducción motora normal por el nervio mediano izquierdo, el nervio ulnar conduce normal, la exploración electromiografía no evidenció signos de inestabilidad de la membrana en reposos y durante la actividad voluntaria se aprecian potenciales de unidad motora de características normales. Conclusión: Estudio Anormal: Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano izquierdo topografía túnel del carpo, grado de compresión: Leve. (Folios 88-90).

EMG MÁS NC DE MIEMBROS SUPERIORES 10-06-2015. Conclusión: Muestra trastorno de la conducción sensitiva y motora por el nervio mediano derecho, existe trastorno de a conducción sensitiva con conducción motora normal por el nervio mediano izquierdo, el nervio ulnar conduce normal, la exploración electromiografía no evidencio signos de inestabilidad de la membrana en reposo y durante la actividad voluntaria se aprecian potenciales de unidad motora de características normales. Conclusión: Estudio Anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, Topografía túnel del carpo, grado de compresión moderado lado derecho y leve para el lado izquierdo. (Folios 91-94).

FISIATRÍA 13-07-2015. Historia de varios meses de evolución con dolor, disestesias y parestesias en las manos. I Trae reporte de EMG+NCV de miembros superiores compatible con síndrome túnel carpiano moderado para el lado derecho y leve para el lado izquierdo. Examen físico: Tinel positivo derecho, no hay Phalen, arcos de movilidad conservados, dolor a la palpación en epicóndilos, tabaquera Anatómica bilateral, elevador de la escapula. IDx: G560 - Síndrome del túnel carpiano. M770 - Epicondilitis media, M771 Epicondilitis lateral, M653 Dedo en resorte (Folio 95).

EMG MÁS NC DE MIEMBROS SUPERIORES 22-06-2016. Conclusión: Muestra trastorno de la conducción sensitiva y motora por el nervio mediano derecho, existe trastorno de a conducción sensitiva con conducción motora normal por el nervio mediano izquierdo, el nervio ulnar conduce normal, la exploración electromiografía no evidencio signos de inestabilidad de la membrana en reposo y durante la actividad voluntaria se aprecian potenciales de unidad motora de características normales. Conclusión: Estudio Anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, topografía túnel del carpo, grado de compresión moderado para el lado derecho leve y para el lado izquierdo. (Folios 96-97).

FISIATRÍA 25-10-2018. se trata de paciente 47 años de edad, dolor en región en ambas muñecas. de moderada intensidad que se irradia a región codo y hombros, se acompaña de parestesia, perdida de la fuerza, dolor tipo disestésico, neuropático, con limitación funcional y de las actividades de la vida diaria, hemisferio dominante: Diestro labora desde hace 10 años realizando actividades de digitación en jornada de 8 horas, paciente acude a consulta refiere persistencia de los síntomas, refiere haber presentado alergia tópica con el uso de parches de udoca1na a l examen articulación de la muñeca derecha: Simétricas con musculatura eutrófica bilateral con aumento de volumen en mano derecho limitación movimientos. Logra 40" de extensión, 40° de flexión, 10° de desviación radial y 20° de desviación cubital. Prueba de Phalen: Derecha + izquierda +. prueba de Tinel: Derecha + izquierda. Test de Eichhoff/finklestein: Derecha + izquierda pronostico funcional regular por el tipo lesión pronostico ocupacional labora con modificación evitar uso de peso no mayor a 5 kg. evitar movimientos repetitivos de flexo extensión de art de la muñeca y articulación de codo, pausas activas, evitar movimientos de torsión para articulación afecta. IDx: G560 Síndrome del túnel carpiano. (Folio 101).

FISIATRÍA 17-05-2019. Paciente con contingencia de EL síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo Mano derecha del 06-12-2015. Paciente refiere dolor asciende hasta hombros. Alérgica a lidocaína parches, no mejoría con gel de ketoprofeno. Actualmente dolor en codos y manos. Al examen Buenas condiciones generales, muñeca derecha: No deformidad no edema, no signos de atrofia muscular completa Arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 90 desviación radial 25 cubital 40 pronación 90 supinación 90 cierre Completo de la mano disestesia trayecto nervio mediano Tinel positivo panel positivo 4/ 5 disminución fuerza prensil Mano derecha. Pronostico funcional Regular enfermedades tienden al deterioro. Pronostico ocupacional. Regular paciente labora con restricciones. IDx: G560 Síndrome del túnel carpiano, M770 Epicondilitis media, M771 Epicondilitis-lateral, M653 Dedo en gatillo. (Folio 102). ).

EMG MÁS NC DE MIEMBROS SUPERIORES 13-02-2020. Folios 105. (PAG 106). Conclusión: Muestra trastorno de la conducción sensitiva y motora por el nervio mediano derecho, existe trastorno de a conducción sensitiva con conducción motora normal por el nervio mediano izquierdo, el nervio ulnar conduce normal, la exploración electromiografía no evidencio signos de inestabilidad de la membrana en reposo y durante la actividad voluntaria se aprecian potenciales de unidad motora de características normales. Conclusión: Estudio Anormal. Compatible con neuropatía focalizada del nervio mediano bilateral, topografía túnel del carpo, grado de compresión moderado para el lado derecho leve y para el lado izquierdo. (Folios 96-97).

### Conceptos médicos

**Fecha:** 18/04/2017 **Especialidad:** MEDICINA LABORAL

#### Resumen:

Paciente de 46 años de edad, ocupación auxiliar de oficina 5 hace 17 años, con síndrome del tunel carpiano bilateral, con calificación de síndrome del túnel carpiano derecho, dedo en gatillo en lado derecho como de origen profesional y aceptado por la ARL, pendiente pronunciamiento de la Juna Nacional Calificación Invalidez del origen de la Epicondilitis bilateral. Dx: Síndrome del túnel carpiano, Dedo en gatillo, Síndrome del manguito rotatorio.

**Fecha:** 13/12/2017 **Especialidad:** FISIATRÍA .

#### Resumen:

Diagnóstico Síndrome del túnel carpiano, Epicondilitis media bilateral, Tendinitis de hombro izquierdo, Dedo en gatillo, calificado de origen laboral síndrome del túnel carpiano mano derecha y dedo en gatillo derecho ARL Positiva, refiere que no está recibiendo medicamento por la ARL por estar pendiente y no le han entregado, actualmente en proceso de calificación del síndrome del túnel carpiano izquierdo, con dolor en todo el miembro superior con sensación de edema, tiene EMG de junio 29-2016 con reporte de síndrome del túnel carpiano mielínica leve a moderada bilateral, eco de hombro izquierdo con tendinosis del manguito rotador, antecedentes: Psiquiatría medicada por trastornos de sueño con pregabalina 75 mg/noche, alergia a los ácaros hongos y níquel manejado por alergología de EPS. Examen físico: Genuvalgus moderado columna dorsolumbar alineada, dolor a la palpación de la musculatura de hombro izquierdo y paravertebral cervical izquierda, manos eutróficas sin Tinnel en carpo m, sin limitación de la movilidad de hombro izquierdo con dolor a la rotación interna, sin dolor a la palpación del tendón bicipital. IDx: Síndrome del túnel carpiano, hombro izquierdo doloroso, síndrome miofascial.

**Fecha:** 26/09/2019 **Especialidad:** FISIATRÍA

**Entidad calificador:** Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena

**Calificado:** Carmen Yaneth Visbal Viloria

**Dictamen:**57431792 - 723

Página 4 de 8

**Resumen:**

Paciente con contingencia de EL Síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06-12-2015, índice y medio izquierdo, síndrome túnel carpiano izquierdo el 23-09-2019, alérgica a lidocaína parches, refiere no mejoría con acetaminofén/codeína 325/30 mg, pero si con la marca Winadeine F, presenta episodios de dolor remisión en manos. Al examen, buenas condiciones generales, muñeca derecha: No deformidad no edema no signos atrofia muscular completa arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 80 desviación radial 25 cubital 40 pronación 90 supinación 90 cierre completo de la mano disestesia trayecto nervio mediano, Tinel y Phalen positivo, disminución fuerza prensil mano izquierda. Pronostico Funcional: Regular enfermedades tienden al deterioro, Pronóstico Ocupacional: Regular paciente labora con restricciones. IDx: Síndrome del túnel carpiano, Dedo en gatillo.

**Fecha:** 06/03/2020**Especialidad:** ORTOPEDIA**Resumen:**

Paciente refiere parestesias nocturna dolor y pérdida de fuerzas en ambas manos desde 2015 por lo cual ha realizado tratamiento médico (Ferulaje, fisio terapia analgesia), sin mejoría trae ENM de 2020 con presión leve a moderada del nervio mediano, se explica evolución de lesión. Examen físico: Phalen Tinel Durkan + atrofia tenar limitación a la oposición del pulgar. IDx. Síndrome del túnel del carpo.

**Fecha:** 02/07/2020**Especialidad:** FISIATRÍA.**Resumen:**

Paciente con contingencia de EL Síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06-12-2015, dedo gatillo índice y medio izquierdo, síndrome túnel carpiano izquierdo el 23-09-2019, alérgica a lidocaína parches y al winadeine F, presenta episodios de dolor remisión en manos, labora como secretaria ejecutiva hace 21 años, dominancia diestra, actualmente labora con restricciones, valorada por ortopedia con tratamiento conservador con férulas de uso nocturno, continuar igual medicación , EMG 2020 compresión leve a moderado del nervio mediano. Al examen, buenas condiciones generales, muñeca derecha: No deformidad no edema no signos atrofia muscular completa arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 90 desviación radial 25 cubital 40 pronación 90 supinación 90 cierre completo de la mano disestesia trayecto nervio mediano, Tinel y Phalen positivo, disminución fuerza prensil mano derecha, muñeca izquierda. No deformidad no edema no signos atrofia muscular completa arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 80 desviación radial 25 cubital 40 pronación 90 supinación 90 cierre completo de la mano disestesia trayecto nervio mediano, Tinel y Phalen positivo, disminución fuerza prensil mano izquierda. Pronostico Funcional: Regular enfermedades tienden al deterioro, Pronóstico Ocupacional: Regular paciente labora con restricciones. IDx: Síndrome del túnel carpiano, Dedo en gatillo.

**Fecha:** 02/10/2020**Especialidad:** ORTOPEDIA**Resumen:**

Paciente refiere parestesias nocturna dolor y pérdida de fuerzas en ambas manos desde 2015 por lo cual ha realizado tratamiento médico (Ferulaje, fisio terapia analgesia), sin mejoría trae ENM de 2020 con presión leve a moderada del nervio mediano, se explica la evolución y se da recomendaciones. Examen físico: Phalen Tinel Durkan + atrofia tenar limitación a la oposición del pulgar. IDx. Síndrome del túnel del carpo.

**Fecha:** 04/02/2021**Especialidad:** FISIATRÍA**Resumen:**

Paciente con contingencia de EL Síndrome túnel carpiano derecho, dedo en gatillo mano derecha del 06-12-2015, dedo gatillo índice y medio izquierdo, síndrome túnel carpiano izquierdo el 23-09-2019, alérgica a lidocaína parches y al winadeine F, presenta episodios de dolor remisión en manos predominio nocturno, ortopedia formula Ferula nocturna y gel analgésico (Ibuprofeno), no propone tratamiento quirúrgico, labora como secretaria hace 21 años, dominancia diestra. Al examen, buenas condiciones generales, muñeca derecha: No deformidad no edema no signos atrofia muscular completa arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 90 desviación radial 25 cubital 40 pronación 90 supinación 90 cierre completo de la mano disestesia trayecto nervio mediano, Tinel y Phalen positivo, disminución fuerza prensil mano derecha, muñeca izquierda, No deformidad no edema no signos atrofia muscular completa arcos de movilidad flexión dorsal 80 palmar 80 desviación radial 25 cubital 30 pronación 90 supinación 90 cierre completo de la mano disestesia trayecto nervio mediano, Tinel y Phalen positivo, disminución fuerza prensil mano izquierda, dolor a la extensión de dedos y manos predominio índice derecho, no déficit neurológico. Pronostico Funcional: Regular enfermedades tienden al deterioro, Pronóstico Ocupacional: Regular paciente labora con restricciones. IDx: Síndrome del túnel carpiano, Dedo en gatillo

## Concepto de rehabilitación

**Proceso de rehabilitación:** En curso

## Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

**Fecha:** 28/04/2021 **Especialidad:** SALUD OCUPACIONAL

Se revisó paciente por tele valoración, usuaria femenina de 50 años de edad, estado civil unión libre, de ocupación secretaria ejecutiva desde hace 22 años en fondo de pasivos sociales ferrocarriles nacionales de Colombia, quien manifiesta que presenta cuadro clínico de, Síndrome del túnel carpiano izquierdo dedo en gatillo en dedo índice y medio de mano izquierda AP HTA (-), DM (-), artritis reumatoide (-) Lupus (-) Hipotiroidismo (-) Fracturas muñeca o codo (-) Qx (-). Al examen paciente diestra, en muñeca izquierda signos de Phalen y Tinel positivos, no hay atrofia hipotenar, ni fenómeno de Raynaud, no se presenta dedo en gatillo en los dedos índice y medio de la mano derecha, al comprimir de la primera cuerda cuando abre y cierra la mano.

La Junta Regional de Invalidez del Magdalena, con ocasión de la contingencia sanitaria del Covid 19 o coronavirus y el aislamiento o cuarentena decretado por el presidente de la República, a través del Decreto 222 del 25 de febrero del 2021, el Ministerio de Salud y protección social prorrogó la emergencia sanitaria en todo el territorio nacional hasta el 31 de mayo de 2021, procede a emitir el presente dictamen con los datos aportados en la video llamada y los documentos obrantes en el expediente y/o aportados del usuario para ser valorado sin la presencia física.

### 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:

Se tuvo en cuenta al momento de calificar Síndrome de túnel del carpo izquierdo leve, dedo en gatillo dedos índice y medio mano izquierda En el título II en el rol laboral puesto de trabajo adaptado y otras áreas ocupacionales de movilidad, cuidado personal y vida doméstica

## 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             |
|--------|-----------------------------|--------------------------|-------|--------------------|
| M653   | Dedo en gatillo             | Índice y medio izquierdo |       | Enfermedad laboral |
| G560   | Síndrome del túnel carpiano | Izquierdo                |       | Enfermedad laboral |

#### Deficiencias

| Deficiencia                                                                                        | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|-------|
| Neuropatía por atrapamiento (Mediano por debajo del antebrazo (síndrome túnel carpiano)) Izquierda | 12       | 12.14 | 1   |      | NA   | NA   | 6,80% |     | 6,80% |
| Valor combinado                                                                                    |          |       |     |      |      |      |       |     | 6,80% |

| Deficiencia                                                         | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|---------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|-------|
| Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia | 14       | 14.2  | NA  | NA   | NA   | NA   | 0,00% |     | 0,00% |
| Valor combinado                                                     |          |       |     |      |      |      |       |     | 0,00% |

| Capítulo                                                                              | Valor deficiencia |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.                  | 6,80%             |
| Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores. | 0,00%             |

**Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar** **6,80%**

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena

**Calificado:** Carmen Yaneth Visbal Viloria

**Dictamen:** 57431792 - 723

Página 6 de 8

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 3,40%

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               | 2      |
| Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%) | 13,00% |

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     | 0.1  | 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     |       |
| 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     | 0.1  | 0    | 0.1       | 0.1   |       |
| 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         | 0.1  | 0.1   | 0.1   | 0    | 0    | 0         | 0.1   |       |
| 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         | 0.1  | 0.1   | 0.1   | 0.1  | 0    | 0         | 0     |       |

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) 1.5

Valor final título II 14,50%

## 7. Concepto final del dictamen

|                                                                              |               |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I                         | 3,40%         |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II | 14,50%        |
| <b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>  | <b>17,90%</b> |

**Origen:** Enfermedad

**Riesgo:** Laboral

**Fecha de estructuración:** 20/01/2020

**Fecha declaratoria:** 29/04/2021

**Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:**

No se controvertió

**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:** 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

Firmado digitalmente  
por Marlon Guillermo  
Bernal Montaño  
Fecha: 2021.04.29  
14:51:35 -05'00'

Marlon Guillermo Bernal Montaño

**Médico ponente**

Médico  
000412

Firmado digitalmente  
por Martha Lourdes  
Linero De la Cruz  
Fecha: 2021.04.29  
15:29:57 -05'00'

Martha Lourdes Linero De la Cruz

Médico  
03709

Firmado digitalmente  
por NELLY ORTEGA  
ANGARITA  
Fecha: 2021.04.29  
15:49:43 -05'00'

Nelly Ortega Angarita

Sicóloga  
04182009



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA**  
**NIT. 819001283**



**PRONUNCIAMIENTO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA ACERCA DEL RECURSO DE APELACION EVENTUAL PRESENTADO POR LA ARL POSITIVA, EN CONTRA DEL DICTAMEN No.57431792-723 DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2021, CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA CARMEN YANETH VISBAL VILORIA, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No.57.431.792.**

En la Ciudad de Santa Marta, Departamento del Magdalena, del día dos (02) de junio del año Dos mil veintiuno (2021), el director Administrativo y Financiero de la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1.41 del Decreto 1072 de 2015, procede a estudiar la admisión o denegación del recurso eventual de apelación, de conformidad con las siguientes.

**CONSIDERACIONES:**

La **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES POSITIVA**, interpuso eventual recurso de apelación en contra del dictamen **No.57431792-723 DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2021, CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA CARMEN YANETH VISBAL VILORIA, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No.57.431.792** en el evento “que el dictamen sea modificado manifiesta su desacuerdo e insta dar trámite al recurso de apelación”.

Al respecto considera esta Dirección administrativa y financiera de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena, que como quiera que en el caso de marras ninguna de la partes intervinientes interpuso recurso de reposición en contra del dictamen **No.57431792-723 DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2021**, tal sentido se tiene, que el recurso eventual de apelación impetrado por la **ARL POSITIVA**, estaba supeditado al cambio del origen y como quiera que tal circunstancia no se perpetuó; Esta dirección administrativa y Financiera de la Junta Regional de calificación de Invalidez del Magdalena, procede a denegar de plano el recurso eventual de apelación interpuesto y en consecuencia el dictamen **No.57431792-723 DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2021**, queda en firme.-

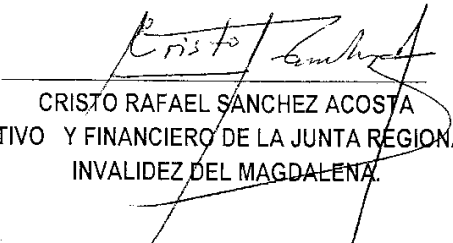
Por todo lo anteriormente expuesto, la Dirección administrativa y financiera de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena,

**DECIDE,**

**PRIMERO.** - Deniéguese el recurso eventual de apelación presentado por la **ARL POSITIVA**, en contra del dictamen **No.57431792-723 DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2021, CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA CARMEN YANETH VISBAL VILORIA, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No.57.431.792** en atención a las razones expuestas en el seno de este acto administrativo de decisión.

**SEGUNDO.** - Como consecuencia de lo anterior, este dictamen queda en firme.

**TERCERO.** - Comuníquese y Cúmplase lo anterior a las partes interesadas.

  
CRISTO RAFAEL SANCHEZ ACOSTA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL MAGDALENA.



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA  
NIT. 819001283



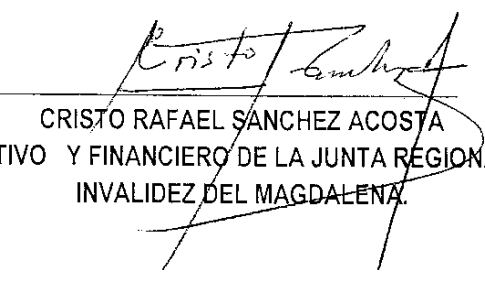
Santa Marta, Magdalena, 02 junio de 2021.

SEÑORES  
CARMEN YANETH VISBAL VILORIA  
ARL POSITIVA  
EPS SANITAS  
AFP COLPENSIONES  
FONDO PASIVO SOCIAL  
E.S.D.

REF: PRONUNCIAMIENTO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA ACERCA DEL RECURSO DE APELACION EVENTUAL PRESENTADO POR LA ARL POSITIVA, EN CONTRA DEL DICTAMEN No.57431792-723 DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2021, CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA CARMEN YANETH VISBAL VILORIA, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No.57.431.792.

Me permito comunicarle que mediante acta de fecha 02 de junio de 2021, la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL MAGDALENA, **DECIDIO: PRIMERO.** - Deniéguese el recurso eventual de apelación presentado por la **ARL POSITIVA**, en contra del dictamen **No.57431792-723 DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2021, CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA CARMEN YANETH VISBAL VILORIA, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No.57.431.792**, en atención a las razones expuestas en el seno de este acto administrativo de decisión. **SEGUNDO.** - Como consecuencia de lo anterior, este dictamen queda en firme. **TERCERO.** - Comuníquese y Cúmplase lo anterior a las partes interesadas.

De usted,  
Cordialmente,

  
CRISTO RAFAEL SANCHEZ ACOSTA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE  
INVALIDEZ DEL MAGDALENA.

Bogotá D.C.

GRC-13200 – 22618

**NIT: 860.011.153-6**

**CERTIFICACION DE APORTES**

**LA SUSCRITA GERENCIA DE RECAUDO Y CARTERA DE LA VICEPRESIDENCIA DE  
OPERACIONES DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**

**HACE CONSTAR QUE:**

**VISBAL VILORIA CARMEN YANETH**  
C.C: 57.431.792

De acuerdo con la información registrada en la base de datos a la que tiene acceso esta Gerencia, el aportante en mención registra aportes al Sistema General de Seguridad Social –Riesgos Laborales- para los periodos cuyo detalle se anexa a la presente certificación.

El documento anexo no se asimila a un Paz y Salvo, toda vez que, Positiva Compañía de Seguros S.A, se encuentra facultado para adelantar en cualquier tiempo acciones de revisión y fiscalización sobre la liquidación y pago de las cotizaciones a la ARL.

Se expide el 29 de agosto de 2022, por solicitud de la Gerencia Jurídica de la Compañía.

Cordialmente,



**LAURA VICTORIA GONZALEZ RUIZ**  
**Gerente de Recaudo y Cartera**

Preparó: Paola Herrán  
Elaboró: Paola Herrán  
Anexos: 6 Folios

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

MIS\_4.1.3\_ERIS\_v.04



| Periodo | IGE | FECHA INICIO IGE | FECHA FIN IGE | LMA | FECHA INICIO LMA | FECHA FIN LMA | VAC | FECHA INICIO VAC | FECHA FIN VAC | VCT | FECHA INICIO VCT | FECHA FIN VCT | SLN | FECHA INICIO SLN | FECHA FIN SLN | IRP | FECHA INICIO IRP | FECHA FIN IRP | IBC          | Cotización | Tarifa  |
|---------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|--------------|------------|---------|
| 202208  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.242.757 | \$ 11.800  | 0,00522 |
| 202207  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 598.069   | \$ 3.200   | 0,00522 |
| 202207  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | X   | 5/07/2022        | 26/07/2022    |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.755.166 | \$ 0       | 0       |
| 202206  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.242.757 | \$ 11.800  | 0,00522 |
| 202205  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.242.757 | \$ 11.800  | 0,00522 |
| 202204  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202204  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.242.756 | \$ 11.800  | 0,00522 |
| 202203  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202203  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.242.756 | \$ 11.800  | 0,00522 |
| 202202  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202202  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.242.756 | \$ 11.800  | 0,00522 |
| 202201  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202201  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.242.756 | \$ 11.800  | 0,00522 |
| 202112  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.474.295 | \$ 13.000  | 0,00522 |
| 202112  | X   | 1/12/2021        | 5/12/2021     |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 348.492   | \$ 0       | 0       |
| 202111  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202110  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202109  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202108  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202108  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202107  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 543.405   | \$ 2.900   | 0,00522 |
| 202107  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | X   | 9/07/2021        | 30/07/2021    |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.602.030 | \$ 0       | 0       |
| 202107  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 557.588   | \$ 3.000   | 0,00522 |
| 202107  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | X   | 9/07/2021        | 30/07/2021    |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.643.843 | \$ 0       | 0       |
| 202106  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202106  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202105  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202105  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202104  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202104  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202103  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202103  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202102  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202102  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202101  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202101  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.090.953 | \$ 11.000  | 0,00522 |
| 202012  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.750.985 | \$ 14.400  | 0,00522 |
| 202011  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202010  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202009  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202008  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.290.586 | \$ 6.800   | 0,00522 |
| 202008  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | X   | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 799.953   | \$ 0       | 0       |
| 202007  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.358.511 | \$ 7.100   | 0,00522 |
| 202007  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | X   | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 727.230   | \$ 0       | 0       |
| 202006  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202005  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202004  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202003  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202002  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 202002  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 202001  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |



| Periodo | IGE | FECHA INICIO IGE | FECHA FIN IGE | LMA | FECHA INICIO LMA | FECHA FIN LMA | VAC | FECHA INICIO VAC | FECHA FIN VAC | VCT | FECHA INICIO VCT | FECHA FIN VCT | SLN | FECHA INICIO SLN | FECHA FIN SLN | IRP | FECHA INICIO IRP | FECHA FIN IRP | IBC          | Cotización | Tarifa  |
|---------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|--------------|------------|---------|
| 202001  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.037.767 | \$ 10.700  | 0,00522 |
| 201912  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.616.995 | \$ 13.700  | 0,00522 |
| 201911  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 201910  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 201909  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.939.000 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 201908  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 201907  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.392.084 | \$ 7.300   | 0,00522 |
| 201907  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | X   | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 581.555   | \$ 0       | 0       |
| 201906  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201906  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 201905  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201905  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 201904  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201904  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 201903  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201903  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 201902  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201902  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 201901  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201901  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.938.515 | \$ 10.200  | 0,00522 |
| 201812  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.504.301 | \$ 13.100  | 0,00522 |
| 201811  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201810  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201809  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201808  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201807  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 494.677   | \$ 2.600   | 0,00522 |
| 201807  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | X   | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.453.527 | \$ 0       | 0       |
| 201806  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201805  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201804  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201803  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.038 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201802  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.188 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201802  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.036 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201801  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.188 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201801  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.855.036 | \$ 9.700   | 0,00522 |
| 201712  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.383.004 | \$ 12.500  | 0,00522 |
| 201711  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.188 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201710  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.188 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201709  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.188 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201708  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.188 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201707  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.059.113 | \$ 5.600   | 0,00522 |
| 201707  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | X   | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 696.797   | \$ 0       | 0       |
| 201706  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.047.262 | \$ 5.500   | 0,00522 |
| 201706  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | X   | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 638.730   | \$ 0       | 0       |
| 201706  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.117.952 | \$ 5.900   | 0,00522 |
| 201706  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | X   | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 681.844   | \$ 0       | 0       |
| 201705  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.653.572 | \$ 8.700   | 0,00522 |
| 201705  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.188 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201704  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.700   | 0,00522 |
| 201704  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.645 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201703  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.700   | 0,00522 |

| Tipo Pago | Nro. Documento | Aportante                                          | Nro. Planilla | Tipo. Planilla              | Tipo. Cotizante | Fecha de Pago | Periodo | Centro de Trabajo | Nombre Cotizante             | Días | ING | FECHA ING | RET | FECHA RET | VSP | FECHA VSP | VTE | VST |
|-----------|----------------|----------------------------------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------|---------------|---------|-------------------|------------------------------|------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 22132722      | Planilla Correcciones       | DEPENDIENTE     | 05 Sep. 2017  | 201703  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 18035799      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 28 Feb. 2017  | 201702  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 22132454      | Planilla Correcciones       | DEPENDIENTE     | 05 Sep. 2017  | 201702  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 17623454      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 31 Ene. 2017  | 201701  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 22131825      | Planilla Correcciones       | DEPENDIENTE     | 05 Sep. 2017  | 201701  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 16899758      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 27 Dic. 2016  | 201612  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     | X   |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 16305676      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 30 Nov. 2016  | 201611  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 15705438      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 31 Oct. 2016  | 201610  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 15358225      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 30 Sep. 2016  | 201609  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 14837301      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 02 Sep. 2016  | 201608  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 14088236      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 01 Ago. 2016  | 201607  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 13424352      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 29 Jun. 2016  | 201606  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 11969265      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 31 May. 2016  | 201605  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 11313276      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 29 Abr. 2016  | 201604  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 10445315      | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 30 Mar. 2016  | 201603  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 9609264       | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 01 Mar. 2016  | 201602  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 11889348      | Planilla Correcciones       | DEPENDIENTE     | 24 May. 2016  | 201602  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 9003029       | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 01 Feb. 2016  | 201601  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 11889322      | Planilla Correcciones       | DEPENDIENTE     | 25 May. 2016  | 201601  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   |     | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |
| PIL       | 800112806      | FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES | 7910224       | Planilla Empleados Empresas | DEPENDIENTE     | 29 Dic. 2015  | 201512  | 0                 | VISBAL VILORIA CARMEN YANETH | 30   | X   | ---       |     | ---       |     | ---       |     |     |

| Periodo | IGE | FECHA INICIO IGE | FECHA FIN IGE | LMA | FECHA INICIO LMA | FECHA FIN LMA | VAC | FECHA INICIO VAC | FECHA FIN VAC | VCT | FECHA INICIO VCT | FECHA FIN VCT | SLN | FECHA INICIO SLN | FECHA FIN SLN | IRP | FECHA INICIO IRP | FECHA FIN IRP | IBC          | Cotización | Tarifa  |
|---------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|--------------|------------|---------|
| 201703  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.645 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201702  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201702  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.645 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201701  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201701  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.765.645 | \$ 9.300   | 0,00522 |
| 201612  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 2.232.000 | \$ 11.700  | 0,00522 |
| 201611  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201610  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201609  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201608  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201607  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201606  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201605  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201604  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201603  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.654.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201602  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.534.000 | \$ 8.000   | 0,00522 |
| 201602  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.653.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201601  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.534.000 | \$ 8.000   | 0,00522 |
| 201601  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.653.000 | \$ 8.600   | 0,00522 |
| 201512  |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           |     | ---              | ---           | 0   | ---              | ---           | \$ 1.534.000 | \$ 8.000   | 0,00522 |