

20/10/18
Impugno pericia.-

Cuaderno de Pruebas del Actor nº 7.-

Sr. Juez en lo Civil y Comercial Común de la 3 Nominación. -

Juicio: Suarez Valeria Alejandra c/ Alvarez Pablo Maximiliano y otros s/ Daños y Perjuicios expte 2201/16

María Soledad VIERA, por la representación de la actora de autos, a S.S. respetuosamente decimos:

I).- OBJETO.

Vengo en legal tiempo y forma a impugnar la pericia presentada, en virtud de que la misma es carente de objetividad y rigor científico, todo ello en virtud de las siguientes consideraciones.

II)Consideraciones.

Dice la pericial presentada, el Dr. Cherstia, que la actora tiene: "Lesión parcial y distal del tendón supraespinoso"

"La enfermedad del manguito rotador (del que forma parte el tendón del musculo supraespinoso) tiene varias causas: está relacionada con el esfuerzo violento o por una sobrecarga mecánica (...). En la actora el acromion tiene forma (anormal) de "gancho" y con "ángulo ascenso" aplanado que comprime el tendón del musculo supraesponiso (...). Esta forma anormal del acromio junto con los movimientos de

abducción (reiterativos) de hombro termina lacerando el tendón produciendo su rotura. El proceso tiene tres estadios progresivos 1) Edema y micro hemorragias, 2) tendinitis y fibrosis 3) roturas del tendón y formación de osteofitos reactivos.

En cuanto a la incapacidad señala:

Uso tabia de la ley 24.557

Abducción de 0° a 80°: 5% de incapacidad.

Leve dificultad para realizar tareas habituales: 10% del 5%: 0,5%

Más de 31 años de edad: 2%

Total, de incapacidad laboral: 7,5%.

En cuanto a la dificultad de trabajo señala "según los casos y estadio del proceso: desde el hombro asintomático hasta el cuadro agudo del hombro doloroso que se conocen con el nombre de "hombro seudoparalítico" por lo invalidante, la Sra. Suarez presente leve dificultad para realizar tareas habituales domésticas, puntualmente para llevar el miembro superior izquierdo al cenit.

El perito frente a las aclaraciones de la codemandada, sostuvo "No encuentro relación de causalidad entre el accidente de tránsito y las pequeñas lesiones seculares en cabeza humeral, la bursitis subacromio subdeltoidea y la lesión parcial y distal del tendón supraespinoso. Es decir que ninguna de las lesiones que presenta la actora tienen relación de causalidad con un accidente de tránsito."

Por ello esta parte impugna la pericia por carecer de objetividad y principios científicos.

Dice el perito que la enfermedad del manguito rotador está relacionada con el esfuerzo violento o por una sobrecarga mecánica,

V.S, el manguito rotador está localizado en el área del hombro y lo forman músculos y tendones. Su función es ayudar a que el hombro se pueda mover y mantener estable.

Los problemas del manguito rotador son tendinitis ,bursitis y también lesiones como desgarros. Los desgarros del manguito de los rotadores pueden ocurrir como resultado de una sola lesión

La lesión del manguito rotador, puede ocasionarse por un traumatismo, un golpe o caída brusca sobre el brazo generando una tensión o estiramiento del tendón que soporta el supraespinoso, y que puede producir un aplastamiento del mismo.

O sea, se puede lesionar en un golpe fuerte, caída violenta ocasionándose un traumatismo de hombro. Siendo este origen de la lesión de la actora pues producto de un golpe y posterior caída ha sufrido un traumatismo de hombro y omoplato izquierdo.

Prueba de ello tenemos el ingreso de la misma al Hospital Avellaneda, conforme fs. 40 "Suarez Valeria Alejandra, la paciente fue asistida por traumatismo de hombro y omoplato izquierdo 10/08/14, medica María Del Lourdes Lescano MP 9150.

A fs. 37 obra el informe de la Dirección de Medicina Legal "fecha del hecho 10/08/14. PERICIA, Examen Médico Legal 11/08/14 hs. 8.50, se presenta la actora con inmovilización de miembro superior izquierdo, mediante cabestrillo, refiere dolor en región escapular homonina. Solicito un segundo examen médico legal en 15 días, con estudios realizados y certificado médico tratante. Dra. Moscoso Marcela Alejandra Agente Medico Dirección Medicina Legal. Policía de Tucumán.

El perito no puede haber obviado estos antecedentes de la lesión sufrida por la actora, y hacer creer equivocadamente que solamente se ocasiona con el esfuerzo violento o por una sobrecarga mecánica.

V.S las prácticas ciertos deportes, o trabajos de abducción del hombro o levantar pesos por encima de la cabeza, ej. Pintores, mecánicos, jardineros, agricultores, son algunas de las profesiones que pueden llevar a las lesiones del

manguito rotador, (el cual no es el caso de la actora, quien es ama de casa).

Tampoco es la edad de la actora, la cual es una persona joven, por lo que no tiene condición degenerativa.

Por ello el perito no puede desconocer estos antecedentes médicos, entre ellos la rehabilitación realizada en la Clínica Mayo (tal como será demostrada).

El perito no debe afirmar que la lesión no es consecuencia del accidente, pues como lo dijera científicamente esta demostrado la existencia de la causal de golpe fuerte, caída violenta trae aparejado traumatismo de hombro.

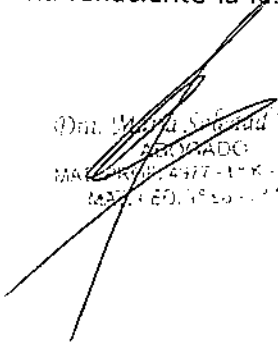
III) Petitorio.

Por lo expuesto digo:

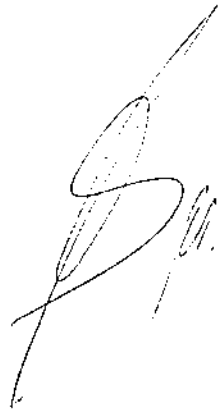
1-Se tenga por impugnada la presente pericia.

2.Como medida de mejor proveer se requiera asesoramiento de peritos.

3-Se resuelva conforme a las pruebas presentadas, las que acreditan en forma fehaciente la lesión de la actora, conforme el sano criterio judicial.


Dra. María Soledad Viera
PERITO
MAT. PR. 4477 - 1° R. - 11466
2021.1.6.15.15 - 1116

Justicia

 D. Sotomayor Viera
4977