

PRESENTO INFORME PERICIAL MEDICO

SR. JUEZ CIVIL y COMERCIAL

COMUN DE LA II NOM. - CONCEPCIÓN

S

/

D

**JUICIO: SOTELO LUIS ARIEL Y OTRO C/ QBE SEGUROS LA
BUENOS AIRES S/DAÑOS Y PERJUICIOS. EXPTE N° 548/13 A- 4 .**

Dr. Eduardo Villafañe, miembro del Cuerpo de Peritos Médicos, muy respetuosamente se dirige a S.S., y por su digno intermedio a quien corresponda, para informar que en el día 23/07/2020 a hs. 09.30, se ha procedido a examinar en el consultorio del Cuerpo de Peritos médicos de la ciudad de Concepción al Sr. **Sotelo Luis Ariel**, de 39 años de edad, DNI 27.963.969, el cual exhibe.

Para dar cumplimiento de lo dispuesto por V.S. se presenta el informe correspondiente.

Luego de haber realizado el examen médico correspondiente analizada la documentación médica en autos y la solicitada, se llega a las siguientes conclusiones para responder al cuestionario planteado

PRUEBA PERICIAL MÉDICA – ACTOR N° 4

1 – Para que realice un estudio pormenorizado y detallado al Sr. Sotelo Luis Ariel, e informe porcentaje de incapacidad que padece como consecuencia de las lesiones producto del siniestro, en particular por fractura intra articular de epífisis radial con desviación de la misma.

El Sr. Sotelo, al momento del examen médico, ingresa al consultorio solo, sin dificultad para caminar. Forma de presentarse correcta,

Dr. EDUARDO A. VILLAFANE
PERITO MEDICO OFICIAL M.P. 5020
PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

adecuado estado nutricional, aspecto limpio y vestido normalmente acorde época del año. Vigil, orientado témporo espacialmente, colabora con el interrogatorio.

Refiere accidente de Transito en junio de 2012, donde sufrió politraumatismos por lo que fue derivado al Hospital Padilla de esta ciudad, y luego a Clínica Mayo donde ingresó con diagnóstico de fractura muñeca izquierda. Le realizaron un yeso ante braquial y luego de retirado el mismo, realizó sesiones de fisiokinesioterapia.

Actualmente refiere dolor.

En el examen segmentario se constata:

Cabeza: buena implantación pilosa, mucosas rosadas, fosas aéreas permeables, pupilas reactivas.

Aparato respiratorio: Buena entrada de aire, frecuencia respiratoria 16 por minuto. A la auscultación murmullo vesicular presente sin ruidos agregados.

Aparato cardíaco: Presión arterial 120/80, pulso 74 por minuto, regular, igual. Compensado hemodinamicamente.

Abdomen: blando, depresible, indoloro sin visceromegalia. Ruidos hidroaéreos positivos.

Miembros superiores: Se observa buen tono y trofismo. Hombros sin limitaciones funcionales; codos sin limitaciones funcionales.

En muñeca izquierda, refiere falta de fuerza y dolor. A la medición goniométrica: desviación radial 20° (0%), desviación cubital 10°, (2%), flexión dorsal 70° (0%) y flexión palmar 70° (0%). Phalen y Tinel negativos. Se solicitó Rx actualizada muñeca izquierda, donde no se observa deformidad secuelar de epífisis radial.

Manos: Eminencia tenar e hipotecar normotónicas (tono normal). Realiza funciones pinza, aro, puño y garra.

Miembros Inferiores: Buen tono y trofismo. Reflejos presentes. Realiza punta de pie y talones. Sube y baja escaleras. No edema. Sin limitaciones funcionales al momento del examen.

Columna cervico -Dorso - Lumbar: Sin Limitaciones funcionales. Buen Tono y trofismo.

Por todo lo expuesto corresponde fijar incapacidad por:

DR. EDUARDO A. VILLAFANE
PERITO MEDICO OFICIAL M.P. 5020
PODER JUDICIAL DE TUGUAYAN

- Fractura intra articular de epífisis radial izquierda con desplazamiento y limitaciones funcionales.....7%

Incapacidad parcial, permanente y definitiva del 7%

Los baremos usados fueron: AACCS (Asociación Argentina Compañías de Seguro) y Baremo general para el Fuero Civil de Altube – Rinaldi

2- determine e informe secuelas y padecimiento del Sr. Sotelo Luis Ariel a raíz de dicho evento.

Las secuelas que presenta el Sr. Sotelo fueron descriptas en el examen segmentario.

3- Para que informe si el Sr. Sotelo Luis Ariel presenta una disminución de su capacidad física que le impida desenvolverse normalmente en sus actividades diarias.

A criterio de este perito, el Sr. Sotelo Luis, puede realizar normalmente sus actividades diarias, siempre y cuando no impliquen realizar grandes esfuerzos que requieran movimientos de flexo extensión y lateralización muñeca izquierda.

4- Para que explique el Sr. Perito el TIPO de fractura que sufrió el actor sobre su miembro inferior.

No consta en la demanda y no refiere el actor fractura en miembro inferior.

Dr. EDUARDO A. VILLAFANE
PERITO MEDICO OFICIAL M.P. 5020
PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

5- En caso de que la respuesta al punto anterior (4) sea que sufrió una fractura intra articular de epífisis radial, explique el perito los criterios básicos a seguir para este tipo de fractura.

En una fractura intra articular de epífisis radial, la misma se extiende al interior de la articulación de la muñeca. Control radiográfico para ver si requiere reducción. Limitar el desplazamiento del hueso y de la articulación mediante la Colocación de yeso braquiopalmar. Control radiográfico. El yeso se remueve más o menos 6 semanas después de que ocurrió la fractura. En ese punto, es frecuente comenzar con la terapia física para ayudar a mejorar el movimiento y la función de la muñeca lesionada.

6- Además, informe lo que a criterio del Sr. Perito considere corresponder.

Es todo cuanto puedo informar

JUSTICIA

Dr. EDUARDO A. VILLAFARE
PERITO MEDICO OFICIAL-M.P. 5020
PERITO JUDICIAL DE TUCUMAN