

**PRESENTO PERICIA MEDICA**

**SEÑOR JUEZ DE CONCILIACION Y TRAMITES DE LA VI NOMINACION**

**JUICIO: QUIROGA LUIS RICARDO VS/ PROVINCIA ART SA**

**Expte N° 1947/16**

**JUANA INES ROSSI**, Perito Medico Oficial, con domicilio legal en Sala de Sorteos, designada en autos, se dirige muy respetuosamente a V.E. para manifestar:

Que viene a presentar el trabajo pericial encomendado habiendo tomado conocimiento de cedula de fecha 5/7/21 y luego de haber examinado al actor y visto las constancias médicas obrantes en autos llegando a la siguiente conclusión:

**I.HECHOS:**

El Sr. Quiroga Luis Ricardo de 40 años de edad, nacido el 10/7/78 y domiciliado actualmente en Tucumán Capital. DNI. N° 26.684.810. Manifiesta que es chofer de ambulancia desde el 12/11/09. Relata que en el año 2015 mientras pasaba un paciente a la camilla sintió dolor en miembro superior derecho, siendo intervenido quirúrgicamente por lesión cubital proximal, y cirugía del mediano a nivel del carpo luego realizo fisioterapia y le dieron el alta medica con cambio de funciones siendo radio operador. Relata que actualmente siente dolor en antebrazo y dedos de miembro superior derecho

Cité nuevamente al actor para el día 19/4/21 donde realizo interconsulta con el Dr Fanjul médico traumatólogo del Cuerpo de Peritos Médicos

**II.ANTECEDENTES PERSONALES:**

El actor no manifiesta hábitos tóxicos.

**III.ENFERMEDAD ACTUAL:**

El actor manifiesta que como consecuencia del accidente relatado padece de secuelas de lesión del nervio cubital y mediano derechos

**IV.EXAMEN FISICO:**

El actor se presenta a la revisión médica, colabora con el interrogatorio. En el momento del examen encontramos: Buena ubicación temporo – espacial

Miembro superior derecho:

Hombro: sin limitación funcional

Codo: sin limitación funcional. Se observa cicatriz de aproximadamente 10 cm M5 S4

Muñeca sin limitación funcional. Se observa cicatriz quirúrgica de aproximadamente 4 cm

Mano: Dedos sin limitación funcional. M5 S4

Phalen no condice con la clínica manifestada por el actor

Tinel + en tercio proximal de antebrazo

Miembro hábil: derecho. Refiere disestesia en antebrazo y mano derecha

El resto del examen sin relación con esta litis

## **V.ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**

### **SOLICITADOS AL ACTOR:**

- EMG con fecha 18/9/18 Dra Guevara: "... Trazado EMG de miembros superiores que en el momento actual no evidencia patología neurogénica periférica..."
- Psicodiagnóstico de fecha 26/6/21 Gabinete Psicosocial: "... Al momento de las entrevistas no se advierten indicadores que den cuenta de secuelas traumáticas psicopatológicas con entidad clínica ligada al hecho de autos, es decir, que no se advierten indicadores congruentes con el concepto jurídico de daño psíquico

### **OBRANTES EN AUTOS:**

- EMG con fecha 17/9/15 Dra Guevara: "... Trazado EMG de miembros superiores compatible con compromiso del nervio cubital derecho a nivel del canal epitrocleo olecraneano (por comparación con el nervio cubital izquierdo)
- RMN de muñeca derecha con fecha 14/9/15 Dr Zarlenga: "... leve tenosinovitis del 4° compartimiento extensor. Retináculo flexor y los respectivos tendones como así también el nervio mediano no muestran signos de lesión..."
- RM de codo derecho con fecha 15/9/15 Dr Sanchez: "... no se observan alteraciones ..."
- Dictamen de Comisión Medica 23/6/16: "... Protocolo quirúrgico 8/10/15 liberación del mediano a nivel del carpo y del cubital a nivel del codo... Diagnostico: secuelas de traumatismo de nervio ... trauma por tracción de miembro superior derecho con lesión del nervio cubital y microcirugía de mediano a nivel del carpo y cubital a nivel epitrocleo olecraneano. Conclusiones: lesión del mediano distal M5 S4 = 3 % Lesión del cubital proximal M5 S4 = 9.45 % = 12.45 % con factores de ponderación = 15 %..."

### **SOLICITADOS A LA DEMANDADA:**

Legajo médico y exámenes de salud preocupacional, periódicos y de egreso.  
No se puso a mi vista

## **VI.CONCLUSIONES MEDICO LEGALES:**

Habiendo examinado al actor, visto las certificaciones médicas y estudios complementarios obrantes en autos, y teniendo en cuenta lo manifestado por el mismo, se puede inferir que el actor manifiesta que es chofer de ambulancia. Relata que en el año 2015 mientras pasaba un paciente a la camilla sintió dolor en miembro superior derecho, siendo intervenido quirúrgicamente por lesión cubital proximal, y cirugía del mediano a nivel del carpo luego realizo fisioterapia y le dieron el alta médica con cambio de funciones siendo radio operador.

El actor presenta:

Nervio cubital proximal = 35 % Ponderación funcional: Componente motor = 70 % del 35 % = 24.5 % Componente sensitivo = 30 % de 35 % = 10.5 % De lo cual surge M5 = 0 % S4 = 20 % de 10.5 % = 2.1 %

Nervio mediano = 25 % Ponderación funcional: Componente motor = 40 % del 25 % = 10 % Componente sensitivo = 60 % de 25 % = 15 % De lo cual surge M5 = 0 % S4 = 20 % de 15 % = 3 %

## **VII.CONCLUSIONES:**

De todo lo expuesto se deduce que el actor presenta:

Nervio cubital = 2.1 %

Nervio mediano = 3 %

Cicatrices 1 %

$$2.1 + 3 + 1 = 6.1 \%$$

$$\text{Miembro hábil: derecho} = 5 \% \text{ de } 6.1 \% = 0.3 \%$$

$$\text{RVAN G I} = 0 \%$$

$$\text{Total: } 2.1 + 3 + 1 + 0.3 = 6.4$$

Factores de ponderación:

$$\text{Dificultad para la realización de la tarea habitual: } 5 \% \text{ de } 6.4 \% = 0.32 \%$$

$$\text{Amerita recalificación: } 10 \% \text{ de } 6.4 \% = 0.64 \%$$

$$\text{Edad: } 40 \text{ años} = 2 \%$$

$$6.4 + 0.32 + 0.64 + 2 = 9.36 \%$$

De todo ello se deduce que el actor presenta a mi criterio, al momento actual, una incapacidad parcial y permanente de **9.36 %**

Para evaluar los porcentajes de incapacidad fueron consultados al Baremo Tabla de Evaluación de Incapacidades Laborales Decreto 659/96. Tablas de Evaluación de la Ley 24557.

Con lo expuesto se da por presentada la tarea pericial encomendada, ordenar su agregado a los autos respectivos, hacerla saber a las partes interesadas.

Es cuanto puedo informar a V.E.

**SERA JUSTICIA**