

**CUERPO DE PERITOS MEDICOS  
PODER JUDICIAL DE TUCUMAN**

**PRESENTO PERICIA MEDICA**

**SEÑOR JUEZ DEL JUZGADO DEL TRABAJO  
SECRETARIA: TERCERA NOMINACION**

**JUICIO: SILVA VICTOR HUGO c/ FOREIGN S.R.L.Y OTRA s/ COBRO DE PESOS.  
EXPTE N°: 212/17-A4**

**BRAULIO GONZALO FANJUL**, perito médico oficial, designado en autos, en cumplimiento de lo dispuesto por S.S. y después de haber realizado el examen médico-pericial, al Sr. Víctor Hugo Silva de 61 años de edad, nacido el 26/09/1959 con DNI N° 13339857, domiciliado en Malabia 2424, B° Ejército Argentino, San Miguel de Tucumán, Tucumán; acompañado por quién dice ser su hermano, el Sr. Raúl Armando Silva de 57 años y con DNI 16176838; viene a informar al respecto, tanto en lo general como en lo particular, en relación con los puntos de la pericia encomendada.

**ANTECEDENTES MEDICOS-LEGALES**

El Sr. Víctor Hugo Silva manifiesta que en el año 1997 comenzó a trabajar en la citrícola San Miguel, realizando tareas de carga y descarga de cajones y de limpieza.

Dice que su jornada laboral era de 12 hs de lunes a lunes.

El Sr. Víctor Hugo Silva relata que en el año 2005 le diagnosticaron HTA (Hipertensión Arterial), en el año 2010 aproximadamente comenzó con pérdida en la audición (Hipoacusia) por los ruidos de las máquinas en su lugar de trabajo.

El Sr. Víctor Hugo Silva refiere que también presentó limitación funcional de la Columna Lumbar con dolores en ambos miembros inferiores, principalmente en ambas Rodillas, comenta que presenta Problemas de Visión, Várices, Hernia umbilical y que se encuentra en tratamiento Psiquiátrico desde el año 2012.

El Sr. Víctor Hugo Silva manifiesta que se encuentra jubilado por invalidez desde el mes de Octubre de 2015.

**EXAMEN FISICO**

El Sr. Víctor Hugo Silva de 61 años es lúcido y colabora con el interrogatorio, tiene estudios secundarios incompletos, refiere que no bebe alcohol. Se presenta al examen médico con un peso de 84 kg y una talla de 1,69 mt. Ingresa con una Tensión Arterial de 130 / 80 mmHg.

Manifiesta haber sido sometido a intervención quirúrgica de Apéndice. Esta

  
**Dr. BRAULIO FANJUL**  
PERITO MEDICO OFICIAL M.P. 4782  
PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

medicado con ASPIRINETA (ácido acetil salicílico) (1 comp. por día), AMPLIAR 10 (atorvastatin)(1 comp. con la cena), ARAMIX (escitalopram 20 mg) (1 comp. al mediodía), RONISTINA 16mg (betahistina) (1 comp. por la mañana y noche), FACTOR A-G 200 (simeticona) (1 comp. con almuerzo y cena), RISPERIN 1 (risperidona) (1 comp. con el desayuno), TRAPAX (lorazepan 2,5 mg) (1 comp. con la cena), DORICOXIB 90 (etoricoxib) (1 comp. con el desayuno), T4 MONTPELLIER 50 (levotiroxina) (1 comp. antes del desayuno), MERITAL (memantina) (1 comp. con el desayuno y la cena), PLENICA (pregabalina) (1 comp. con la cena), LOTRIAL 10 (enalapril) (1/2 comp. en desayuno y cena) y DERRUMAL 300 (extracto de palta-soja) (1 comp. en el almuerzo)

Cabeza y Cuello: Normocéfalo, presenta normal forma e implantación de Pabellones auriculares, Conductos auditivos externos permeables. Refiere pérdida de audición de ambos oídos. Presenta audífono derecho. Pupilas isocóricas. No presenta contractura paravertebral ni de músculos Trapecios, todos los movimientos pasivos y activos de la columna cervical (Flexión – Extensión – Inclinaciones – Rotaciones) son de rangos normales.

Miembros Superiores: Hombros: Abdo-elevación, Aducción, Elevación anterior, Elevación posterior y Rotaciones (interna y externa) son normales. Sensibilidad normal y Fuerza disminuida.

Codos: Todos los movimientos pasivos y activos (Flexión – Extensión – Pronación y Supinación) son de rangos normales. Sensibilidad conservada y Fuerza disminuida.

Muñecas y Manos: Todos los movimientos pasivos y activos (Flexión y Extensión) son de rangos normales. Sensibilidad conservada y Fuerza disminuida. Prueba de Tinell y Prueba de Phalen son negativas.

Abdomen: Blando, depresible, indoloro, hernia umbilical. Cicatriz inguinal derecha de 6 cm aproximadamente.

Columna Lumbar: Maniobra de Lasegue negativas, Reflejos normales. Fuerza: disminuida. Sensibilidad de ambos miembros inferiores conservada. Flexión 70° (2%), Extensión 10° (2%), Inclinaciones Der. e Izq. 10° (4%) y Rotaciones Der. e Izq. 30° (0%) Total 8%.

Miembros Inferiores: Caderas: movilidad de ambas normales, evaluando Flexión, Extensión, Abducción, Aducción y ambas Rotaciones.

Rodillas: estables, dolorosas y flexión a 130° en ambas. Total: 4%, extensión normales.

Piernas: se observan telangiectasias y venas varicosas (varices esenciales) en ambas piernas correspondientes al territorio de la safena interna.

Tobillos y Pies: todos los movimientos pasivos y activos son de rangos normales, sin particularidades.

## **ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**

### **OBRANTES EN AUTOS:**

- Psicodiagnóstico del Gabinete Psicosocial del Poder Judicial con fecha 28/06/2019:  
“...Lo expuesto daría cuanta de posible cuadro psiquiátrico (psicosis) con repercusión en la esfera orgánica...”, “...resulta necesario examen psiquiátrico...”

  
Dr. BRAULIO FANJUL  
PERITO MÉDICO OFICIAL M.P. 4782  
PODER JUDICIAL DE TUCUMAN

- Ecocardiograma con fecha 22/04/2019, Dr. Javier J. Hasbani, Cardiólogo, M.P. 7692: “...Patrón de relajación prolongado...”
- Informe oftalmológico con fecha 16/04/2019, Dr. Jorge Alejandro Ripoll, Médico Oftalmología, M.P. 7151: “...Informe de Campo Visual: OD disminución a la sensibilidad media, temporal superior y nasal superior. OI disminución de la sensibilidad media en 360° con alta profundidad...”, “...Fondo de ojos: ambos ojos papilas excavadas 4/6. Retina aplicada y mácula s/p...”
- Campimetrías con fechas 15/04/2019 de ambos ojos.
- Informe otorrinolaringológico con fecha 04/07/2019, Dra. María Belén Sánchez, Garganta – Nariz y Oído, M.P. 8006: “...hipoacusia Neurosensorial leve a moderada en ambos oídos...”
- Potenciales evocados auditivos (BERA) con fecha 24/06/2019, Marina L. Contino, Lic. en Fonoaudiología. Esp. en Audiología, M.P. 1514: “...Conclusión: Resultados compatibles con Hipoacusia neurosensorial leve a moderada en A.O. en la zona frecuencial de estimulación...”
- Audiometrías con fechas 14/06/19; 21/06/19 y 28/06/19, realizadas por Lic. en Fonoaudiología, Anabel Fernández, María Pía F. Giandominco y Marina L. Contino, M.P. 2850, 1749 y 1514, respectivamente:

FECHA	14	06	2019		21	06	2019		28	06	2019	
OIDO	500	1000	2000	4000	500	1000	2000	4000	500	1000	2000	4000
OD	30	15	25	30	20	20	40	50	25	20	30	40
OI	30	15	20	40	15	15	30	40	25	20	35	45

- Logaudiometrías con fechas 14/06/19; 21/06/19 y 28/06/19, realizadas por Lic. en Fonoaudiología, Anabel Fernández, María Pía F. Giandominco y Marina L. Contino, M.P. 2850, 1749 y 1514, respectivamente: YO VEO “...llegan al 100% entre 40 y 50 dbs...”
- Rx de Tórax (F y P) con fecha 01/04/2019, Dr. Alejandro Cáceres Dodds, Médico Radiólogo, M.P.4195. “...refuerzo de la trama broncovascular hiliofugal bilateral. Diámetro transversal cardíaco dentro de límites normales...”
- Rx de Columna Cervical (F y P) con fecha 01/04/2019, Dr. Alejandro Cáceres Dodds, Médico Radiólogo, M.P.4195. “...Osteoartrosis interapofisaria e hipertrofia facetaria. Disminución de la altura de los espacios intersomáticos...”



**Dr. BRAULIO FANJUL**  
 PERITO MÉDICO OFICIAL M.P. 4782  
 PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN

- Rx de Columna Lumbar (F y P) con fecha 01/04/2019, Dr. Alejandro Cáceres Dodds, Médico Radiólogo, M.P.4195. "...disminución de la altura de los dos últimos espacios y espondilolistesis de L4..."
- Rx de Ambas Rodillas (F y P) con fecha 01/04/2019, Dr. Alejandro Cáceres Dodds, Médico Radiólogo, M.P.4195. "...Aceptable luz y congruencia articular patelofemoral y tibial bilateral..."
- Rx de Tórax (F y P) con fecha 06/06/2019, Dr. Marcelo Amarillo, Esp. en Diagnóstico por Imágenes, M.P. 5734: "...Aumento del diámetro transversal cardíaco. Refuerzo de la trama peribroncovascular de distribución bilateral y difusa..."
- Rx de Rodillas (F y P) con fecha 06/06/2019, Dr. Marcelo Amarillo, Esp. en Diagnóstico por Imágenes, M.P. 5734: "...Disminución de la altura del espacio femorotibial. Esclerosis subcondral de platillos tibiales. Osteopenia difusa..."
- Rx de Columna Cervical (F y P) con fecha 06/06/2019, Dr. Marcelo Amarillo, Esp. en Diagnóstico por Imágenes, M.P. 5734: "...Disminución de la altura del espacio discal C2-C3 y C3-C4. Espondilouncondrodiscartrosis..."
- Rx de Columna Lumbar (F y P) con fecha 06/06/2019, Dr. Marcelo Amarillo, Esp. en Diagnóstico por Imágenes, M.P. 5734: "...Sacro horizontalizado. Escoliosis lumbar. Deslizamiento anterior del cuerpo de L4 sobre L5..."
- RMN de Columna Lumbosacra con fecha 17/12/2019, Dr. Tigran Misael Corroto, Médico – Diagnóstico por Imágenes, M.P. 5608: "...Anterolistesis grado I de L4. Signos de leve artrosis somática y facetaria, que se acompaña de hipertrofia de ligamentos amarillos. Algunos discos intervertebrales son hipointensos en IPT2, debido a cambios degenerativos por deshidratación. A nivel de L4-5 se observa una pseudo-protrusión discal posterior, de base ancha, que condiciona fenómenos restrictivos variables sobre el calibre de ambos funículos neurales..."
- RMN de Columna Cervical con fecha 17/12/2019, Dr. Tigran Misael Corroto, Médico – Diagnóstico por Imágenes, M.P. 5608: "...Hiperlordosis cervical y escoliosis dextroconvexa. Se reconocen signos de artrosis somática y unco-facetaria. Los discos intervertebrales evaluados, algunos disminuidos de altura, son hipointensos en IPT2 debido a cambios degenerativos por deshidratación. A nivel C6-7 se reconoce protrusión discal posterior, con diferente lateralización y distintos grados de compromiso neuroforaminal..."
- Ecodoppler Cardíaco con fecha 22/01/2019: "...Conclusiones: Hipertrofia concéntrica del ventrículo izquierdo con diámetros y función sistólica global y regional normal..."

- Estudio de perfusión miocárdica con fecha 23/01/2019, Dra. María Paula Pujol, Cardiología Universitaria Medicina Nuclear, M.P. 6214: "...Estudio de perfusión miocárdica dentro de parámetros normales..."

- RMN de Cráneo con fecha 18/01/2019, Dr. Tigran Misael Corroto, Médico – Diagnóstico por Imágenes, M.P. 5608: "...A nivel cortico-subcortical frontal derecho se observa lesión ovoidea, con baja señal en todas las secuencias, rodeada parcialmente de gliosis, que carece de edema periférico y no condiciona efecto de masa actualmente...", "...Pequeña lesión de aspecto secuelar vasculo-isquémica a nivel tálamo-capsular izquierdo...", "...Como hallazgo se reconoce prominencia focal de la arteria carótida interna derecha a nivel del seno cavernoso. Importante profundización del espacio subaracnoideo a nivel parietal postero-superior izquierdo, que podría corresponder a quiste aracnoideo..."

#### **CONTESTO CUADERNO DE PRUEBA (Actor Nº 4) Dr. Miguel Rubén Mender**

- a.- Descripto en CONSIDERACIONES MEDICO LEGALES y CONCLUSIONES.
- b.- Desconozco.
- c.- Idem a.-

#### **CONTESTO CUADERNO DE PRUEBA (D3) Dr. Germán José Nadeff**

- 1. Descripto en EXAMEN FISICO.
- 2. Idem 1.
- 3. Descripto en ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.
- 4. Descripto en CONSIDERACIONES MEDICO LEGALES y CONCLUSIONES.
- 5. Idem 1.
- 6. Idem 1.
- 7. Idem 1.
- 8. Idem 3.
- 9. Descripto en CONCLUSIONES.
- 10. Idem 3.
- 11. Idem 1.
- 12. Idem 1.
- 13. Idem 1.
- 14. No es función de este perito responder este punto.
- 15. Según refiere el actor desde el año 2005.
- 16. Idem 1.
- 17. Descripta en el Dictamen Pericial.
- 18. Idem 3.
- 19. Idem 3.
- 20. No fueron realizadas.
- 21. Idem 3.
- 22. Idem 3.

- 23. Idem 4.
- 24. Fue utilizada esa tabla.
- 25. No están en poder del perito.
- 26. Idem 9.

CONSIDERACIONES MEDICO LEGALES

El Sr. Víctor Hugo Silva manifiesta que en el año 1997 comenzó a trabajar en la citrícola San Miguel, relata que en el año 2005 le diagnosticaron HTA (Hipertensión Arterial), además refiere tener pérdida en la audición (Hipoacusia), limitación funcional de la Columna Lumbar, Gonalgia bilateral, Problemas de Visión, Várices, Hernia umbilical y alteraciones Psiquiátricas. Dice que se encuentra jubilado por invalidez desde 2015.

Habiendo examinado al actor, visto los estudios complementarios obrantes en autos y teniendo en cuenta lo manifestado por el mismo, se puede inferir que el actor demanda por NEUROSIS DEPRESIVA grado III, ALTERACION DE LA VISION (Campo Visual), HTA estadio II, LIMITACION FUNCIONAL DE COLUMNA LUMBAR, FLEBOPATIA PERIFERICA, LIMITACION FUNCIONAL DE AMBAS RODILLAS, HIPOACUSIA BILATERAL y HERNIA UMBILICAL.

Lesión	%	Cap. Restante	% incap.
Neurosis depresiva grado III	40%	100%	40,00%
Alteración de la Visión (Campo Visual)	30%	60%	18,00%
HTA estadio II	20%	42%	8,40%
Limitación funcional Columna Lumbar	8%	33,6%	2,68%
Flebopatía periférica	5%	30,92%	1,54%
Limitación funcional de ambas Rodillas	4%	29,38%	1,17%
Hipoacusia bilateral	1,18%	28,21%	0,33%
Hernia Umbilical	0%		0,00%
Total			72,12%

CONCLUSIONES

El Sr. Víctor Hugo Silva padece de **Neurosis depresiva grado III, alteración de la Visión (Campo Visual), HTA estadio II, limitación funcional de Columna Lumbar, Flebopatía periférica, limitación funcional de ambas Rodillas, Hipoacusia bilateral y Hernia Umbilical.**

Teniendo en cuenta el examen clínico y los estudios solicitados obrantes en autos, a criterio de este perito el actor padece una incapacidad total y permanente (ITP) del **72,12 %** aplicando el Baremo Nacional Previsional y Criterio de Capacidad Restante.

SERA JUSTICIA



Dr. BRAULIO FANJUL  
PERITO MEDICO OFICIAL M.P. 4782  
PODER JUDICIAL DE TUCUMAN