



Comisión Médica Nº: 001

Localidad: Tucumán

Fecha: 26/09/2023

DICTAMEN DE COMISION MEDICA
TRAMITE: Art. 50 - Ley 24.241

Administradora: ANSES
UDAI : YERBA BUENA

Nº de Expediente CM: 001-P-00920/23
Expediente de Origen Nº: 024-27-13429584-3-742-000001

Fecha de Solicitud: 11/03/2014

DATOS DEL AFILIADO

Apellido y Nombre: VALDEZ MARIA ARGENTINA
Domicilio Legal: Rondeau 3604
Localidad y Código Postal: San Miguel de Tucuman 4000
Provincia: TUCUMAN

Este Dictamen se envia por mail al afiliado a cgoyhenechevaldez@gmail.com.

Documento: 13429584
C.U.I.L./C.U.I.T: 27-13429584-3
Edad (a la fecha del Dictamen): 63

INTRODUCCION

La Comisión Médica Actuante aprueba el siguiente Dictamen, en cumplimiento del procedimiento del art. 50 de la Ley 24.241. Dicho artículo establece además la recurribilidad del presente ante la Comisión Médica Central, bastando para ello hacer una presentación en la sede de esta Comisión, dentro de los cinco (5) días de notificado el Dictamen, consignando que se apela el mismo.

FUNDAMENTOS

Afecciones por las cuales accedió al Beneficio de Retiro Transitorio por Invalidez: neurosis depresiva grado III-IV, flebopatía periférica estadio II, HTA estadio II, hipoacusia
El/La peticionante aportó documentación médica que obra en el presente expediente en la que invoca: -
Realizado el examen médico, previa identificación del peticionante, quien refirió sus antecedentes personales, hereditarios, familiares, enfermedades y trastornos actuales; se confeccionó la

correspondiente historia clínica que obra en el expediente, de su registro se mencionan aquellos datos, signos positivos y negativos que hacen al diagnóstico.

Hábitos: normolineo **Tabaco:** Ex-fumador **Alcohol:** Niega **Observaciones:** Refiere haber fumado un cigarrillo por día durante 10 años..

Antecedentes de la enfermedad actual: Peticionante de 63 años de edad con estudios primarios completos que refiere padecer depresión medicada con neuryl y amitriptilina 10 mg para dormir. Flebopatía periférica. Limitación funcional de columna dorsolumbar. HTA medicada con hipotensores orales. Hipoacusia. No refiere otra patología de interés previsual.

Entrevista realizada al acompañante: Sra. Carla Goyeneche Valdez, DNI 35.548.750 (hija)

Medicación actual: Neuryl, amitriptilina. Corbis D. .

Exámen físico:

Hábito: normolineo **Peso:** 70 kg **Talla:** 160 cm. **Aparato cardiovascular:** **Pulso Radial:** **Frecuencia:** 80 pulsaciones por minuto **Tensión:** Aumentada **Presión arterial:** 130 mm Hg de máxima 90 mm Hg de mínima **Observaciones:** Hipertensa medicada con corbis D. **Sistema Venoso:** Se constata Varices en ambos miembros inferiores, en recorrido de safena interna y externa, con múltiples varices en huecos poplitos, varices en cara externa de muslo derecho, varices en cara anterior de ambas piernas. Maculas ocre, en placa en cara anterior y dorsal de pie derecho y cara postero externa de tobillo derecho. Piel descamada en ambos miembros inferiores con edema ++/+++. . **Sistema osteo-articular:** . **Región dorsolumbar:** Limitada en Extensión 10° (2%) Flexión 70° (2%) Rotación Der. 20° (2%) Rotación Izq. 20° (2%) TOTAL 8%. **Rodilla derecha limitada en** Flexión 110° (5%) TOTAL 5%. **Rodilla izquierda limitada en** Flexión 110° (5%) TOTAL 5% **Observaciones:** Artrosis de rodillas. Patología de columna dorsolumbar con hernias de disco. . **EVALUACION DEL ESTADO PSIQUICO DURANTE EL EXAMEN FISICO:** Objetiva trastornos psíquicos y certificaciones. **Observaciones:** Lucida, orientada en tiempo y espacio que colabora con el interrogatorio y examen físico. Refiere encontrarse en tratamiento psiquiátrico desde el fallecimiento de su hijo en el año 2005, el hijo falleció a los 21 años de edad, explota en llanto en audiencia, dice que tiene temor a salir a la calle, que no le importa la visa, sale acompañada de su hija quien la acompañó a esta audiencia. , en consecuencia requiere Historia Clínica Psiquiátrica Externa

Datos obtenidos de los estudios aportados:

(fs 07) TAC de columna cervical y lumbar 11/08/2023: franca artrosis intrapofisaria de aspecto hipertrófico L4 a S1. Abombamiento difuso del disco L3L4. Anterolistesis degenerativa grado I de L4 con pseudoabombamiento difuso del disco subyacente asociado a los cambios degenerativos interapofisarios condicionan estenosis biforaminal en L4. A nivel L4L5 el disco está pinzado con signos de degeneración vacuolar y abombamiento que protruyen hacia los forámenes correspondientes. En columna cervical pinzamientos intervertebrales con osteofitosis marginal y uncoartrosis en los espacios intervertebrales comprendidos entre C4 y C7.

(fs 11) Dr. Gianfrancisco, psiquiátrico 6902..... en tratamiento psiquiátrico desde enero del 2006 con

sesiones semanales y tratamiento farmacológico por presentar diagnóstico de síndrome depresivo secundario a fallecimiento de su hijo mayor el año anterior a la consulta (2005). Continuo tratamiento hasta junio del 2010 y en el 2011 reinició tratamiento en privado con una frecuencia de una sesión cada 21 días.

(fs 12 a 15) Dr. Gianfrancisco, psiquiatra 6902, 15/09/2023: pleno estado depresivo, muy angustiada con agustia, con insomnio, hiporexia....

La Comisión Médica actuante consideró necesario solicitar estudios complementarios:

(fs 16) informe oftalmológico 15/09/2023: AV c/c 10/10. BMC: s/p. TO AO 16 mmHg. Fondo de ojos: signos de hipertensión arterial grado I. Observaciones: defecto refractivo.

(fs 17 y 18) Ecodoppler cardíaco 12/09/2023: SIV 17 mm, PP 10mm, FE 72%, Aorta 36 mm, AI 37mm.

(fs 19 y 20) ECV 12/09/2023: paciente con hipertensión arterial.

(fs 21 a 23) Psicodiagnóstico 19/09/2023: Neurosis Depresiva Grado II (DOS).

(fs 24) Rx de ambas rodillas 12/09/2023: en ambas rodillas signos de gonartrosis con pinzamiento interno.

(fs 27) Informe de ORL del 21/09/2023: Audiometría OID 60 60 65 80 (265). OII 65 60 65 85 (275). Hipoacusia perceptiva bilateral acentuada.

Consideraciones médico previsionales, conforme lo establecido en la normativa vigente:

La incapacidad laboral generada por las afecciones del Afiliado, se ponderan aplicando lo establecido por las normas de evaluación, calificación y cuantificación del grado de invalidez (Baremo -Decreto 478/98).

De acuerdo a lo consignado precedentemente y como consecuencia de los antecedentes, el examen clínico y los estudios solicitados y aportados por el afiliado es portador de la siguiente afección:

HIPOACUSIA BILATERAL: Informe de ORL del 21/09/2023: Audiometría OID 60 60 65 80 (265). OII 65 60 65 85 (275). Hipoacusia perceptiva bilateral acentuada. Corresponde 26,25% de incapacidad.

HIPERTENSION ARTERIAL ESTADÍO II informe oftalmológico 15/09/2023: AV c/c 10/10. BMC: s/p. TO AO 16 mmHg. Fondo de ojos: signos de hipertensión arterial grado I. Observaciones: defecto refractivo. Ecodoppler cardíaco 12/09/2023: SIV 17 mm, PP 10mm, FE 72%, Aorta 36 mm, AI 37mm. ECV 12/09/2023: paciente con hipertensión arterial. Corresponde 15% de incapacidad.

NEUROSIS DEPRESIVA GRADO II: Corresponde 10% de incapacidad.

FLEBOPATÍA PERIFÉRICA ESTADÍO II: Se constata Varices en ambos miembros inferiores, en recorrido de safena interna y externa, con múltiples varices en huecos popliteos, varices en cara externa de muslo derecho, varices en cara anterior de ambas piernas. Maculas ocre, en placa en cara anterior y dorsal de pie derecho y cara postero externa de tobillo derecho. Piel descamada en ambos miembros inferiores con edema ++/+++. Corresponde 10% de incapacidad.

LIMITACION FUNCIONAL DE COLUMNA DORSOLUMBAR: segun estudios aportados y examen físico de audiencia, Limitada en Extensión 10° (2%) Flexión 70° (2%) Rotación Der. 20° (2%) Rotación Izq. 20° (2%). Corresponde 8% de incapacidad.

LIMITACIÓN FUNCIONAL DE RODILLA DERECHA: segun estudios aportados y examen físico de audiencia, limitada en Flexión 110° (5%). Corresponde 5% de incapacidad.

LIMITACIÓN FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA. segun estudios aportados y examen físico de audiencia, limitada en Flexión 110° (5%). Corresponde 5% de incapacidad.

PATOLOGIA		PORCENTAJE
- HIPOACUSIA BILATERAL:		26,25 %
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADÍO II	(15,00 % del 73,75 %) ...	11,06 %
- NEUROSIS DEPRESIVA GRADO II:	(10,00 % del 62,69 %) ...	6,27 %
- FLEBOPATÍA PERIFÉRICA ESTADÍO II:	(10,00 % del 56,42 %) ...	5,64 %
- LIMITACION FUNCIONAL DE COLUMNA DORSOLUMBAR:	(8,00 % del 50,78 %) ...	4,06 %
- LIMITACIÓN FUNCIONAL DE RODILLA DERECHA:	(5,00 % del 46,72 %) ...	2,34 %
- LIMITACIÓN FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA.	(5,00 % del 44,38 %) ...	2,22 %
SubTotal:		57,84 %
Factores Complementarios		
Edad:	(10,00 % del 57,84 %) ...	5,78 %
Nivel Educativo:	(7,50 % del 57,84 %) ...	4,34 %
TOTAL:		67,96 %

CONCLUSIONES

Vista la solicitud de beneficio formulada y del análisis de la documentación obrante en el expediente, esta Comisión Médica concluye y dictamina que el/la Sr./Sra. VALDEZ MARIA ARGENTINA, DNI 13429584, presenta conforme lo establecido en el Decreto 478/98 un 67.96% (Sesenta y Siete con Noventa y Seis centésimos) de incapacidad laboral, por lo que SI reúne la condición exigida en el inciso (a) del Art. 48 de la Ley 24.241 para acceder al beneficio de Retiro Definitivo por Invalidez.

La presente resolución es comunicada a todas las partes intervinientes que determina la Ley.

Expediente 001-P-00920/23

El presente dictamen ha sido generado y firmado digitalmente por la Superintendencia de Riesgos del Trabajo con el ID: D770C9526CE6F80303258A36003C19B2