



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

DIRECCION PROVINCIAL DE
VALENCIA
DIR3: EA0042188



SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES

REVISIÓN DE GRADO DE INCAPACIDAD PERMANENTE INFORME MÉDICO

Nº de Expediente:	46-2019-507628-49-20/03/2020		
Médico:	ADELANTADO PÉREZ, CARMEN JULIA	Nº Colegiado:	46/46/13553-0

1. DATOS DEL ASEGURADO

Apellidos y Nombre MARTINEZ SAIZ, DIEGO		
DNI/NIE 1033474056V	Fecha Nacimiento 20/06/1986	NASS 46_10712828-91

2. DATOS DE LA INCAPACIDAD PERMANENTE

Grado de IP TOTAL	Contingencia ENFERMEDAD COMUN	Fecha 21/03/2019	Régimen TRABJ.AUTONOMOS
Profesión 3123. - TÉCNICOS EN ELECTRICIDAD			

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: M25.81 - Otros trastornos especificados de articulación, hombro

DIAGNÓSTICO

OMALGIA DERECHA POSTRAUMÁTICO CON ROTURA LINEAL DEL LABRUM TIPO SLAP II CON BURSITIS SUBDELTOIDEA-SUBACROMIAL E INESTABILIDAD. ACROMIOPLASTIA. PROTRUSIÓN DISCAL C4-C5 CONTACTANDO CON RAÍZ NERVIOSA Y LEVE CONTACTO DE RAÍZ EMERGENTE. PD C5/C6. SIN RADICULOPATIAS DETECTABLES. TRASTORNO ADAPTATIVO.

LIMITACIONES ORGÁNICAS Y/O FUNCIONALES

Rotura lineal del labrum tipo SLAP II De 5 x 3 mm con bursitis subdeltoidea-subacromial en hombro derecho dominante con inestabilidad. EMG 9/1/2018 MMSS: normal. Nivel funcional moderadamente alterado. (Prueba biomecánica 1/2018). Tras cirugía y RHB presenta BA activos: hombro derecho Abd a 110º y Antepulsión 140-160º. RI a nalga y RE a hombro contralateral. BA activo hombro izquierdo normal. Trastorno adaptativo.

3. DATOS DE LA REVISIÓN ACTUAL

3.1. Diagnóstico principal M24.81 - Otros trastornos específicos de articulación, no clasificados bajo otro concepto, hombro

3.2. Diagnóstico

LESION DE LABRUM HOMBRO DERECHO

3.3. Reconocimiento médico (Anamnesis, exploración, documentos aportados)

VARON DE 34 AÑOS. IPT DESDE 21/03/2019
ACTUALMENTE TRABAJANDO DE INFORMATICO.
LESION DE LABRUM EN SEGUIMIENTO POR COT H LA FE...NO PLANTEADA NINGUNA ACTUACION TERAPEUTICA.



46;19;00507628;111;033474056V;03;181;62100

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
33BEJS111FKL	29/06/2020	MJDKZ-VUPIH-OID66-HY4ZU-PF7WI-QLEGO	1

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 29/07/2020 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE
VALENCIA
DIR3: FA0042188

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES



INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

ULTIMSMA RM (09/2019) ...ALTERACIÓN DE LA SEÑAL EN EL LABRUM ANTERIOR, IDENTIFICANDO UN ENGROSAMIENTO Y REDUNDANCIA DEL RECESO SINOVIAL GLENOHUMERAL INFERIOR, POSIBLE CAPSULITIS. RESTO SIN HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS.

MOVILIDAD DE HOMBRO DERECHO SUPERIOR AL 50% CON PARESTESIAS SUBJETIVAS, EMG 9/1/2018 MMSS: NORMAL. REFIERE SEGUIR PENDIENTE DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA DESDE HACE MAS DE UN AÑO EN H LA FE POR PATOLOGIA CERVICAL. (NO DOCUMENTADO)

ABUCASIS:

-COT H LA FE 28/02/2020: PACIENTE INTERVENIDO (EN 2017?) DE LESION DE LABRUM POR DR CARRATALA, PERSISTENCIA DE LIMITACION FUNCIONAL EN ROTACION INTERNA

VALORADO E INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EN HOSPITAL QUIRON DR CARRATALA

SUTURA DE RODETE LABRUM EN PLB

RNM HOMBRO D 23/09/2020

NO SE VISUALIZAN ACTUALMENTE IMÁGENES DE ROTURA NI ALTERACIONES INFLAMATORIAS TENDINOSAS ALTERACIÓN DE LA SEÑAL EN EL LABRUM ANTERIOR, IDENTIFICANDO TAMBIÉN UN ENGROSAMIENTO Y REDUNDANCIA DEL RECESO SINOVIAL GLENOHUMERAL INFERIOR. VALORACIÓN DE POSIBLE CAPSULITIS.

EVIDENTES, EN LOS TENDONES DEL MANGUITO DE ROTADORES Y TENDÓN DE LA PORCIÓN LARGA DEL BÍCEPS INTRACORREDERA. LEVE HIPERTROFIA DE LA ARTICULACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR, SIN COMPROMETER SIGNIFICATIVAMENTE EL ESPACIO GRASO SUBACROMIAL.

SE MANTIENE LA ALINEACIÓN DE LA ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL, CON LE HAN INFILTRADO EN VARIAS OCASIONES SIN RESULTADO

ESTUVO EN TTO CON ARTILAGEN SIN RESULTADO

TTO. ZAMENE. ROBAXIN

3.4. Tratamiento efectuado, evolución y posibilidades terapéuticas

TTO MEDICO

INFILTRACIONES LOCALES

REFIERE SEGUIR PENDIENTE DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA DESDE HACE MAS DE UN AÑO EN H LA FE POR PATOLOGIA CERVICAL. (NO DOCUMENTADO)

3.5. Limitaciones orgánicas y/o funcionales

CERVICOBRAQUIALGIA DERECHA Y PARESTESIAS (EMG 01/2018 MMSS: NORMAL), CON POSIBLE CAPSULITIS GLENOHUMERAL (RM 09/2019)



46;19;00507628;111;033474056V;03;181;62100

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
33BEJS111FKL	29/06/2020	MJDKZ-VUPIH-OID66-HY4ZU-PF7WI-QLEGO	2

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 29/07/2020 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

DIRECCION PROVINCIAL DE
VALENCIA
DIR3: EA0042188



3.6. Evaluación clínico-laboral

VARON DE 34 AÑOS. IPT DESDE 21/03/2019
ACTUALMENTE TRABAJANDO DE INFORMATICO.
LESION DE LABRUM EN SEGUIMIENTO POR COT H LA FE...NO PLANTEADA NINGUNA ACTUACION TERAPEUTICA.
ULTIMS RM (09/2019) ...ALTERACIÓN DE LA SEÑAL EN EL LABRUM ANTERIOR, IDENTIFICANDO UN
ENGROSAMIENTO Y REDUNDANCIA DEL RECESO SINOVIAL GLENOHUMERAL INFERIOR, POSIBLE CAPSULITIS. RESTO
SIN HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS.
MOVILIDAD DE HOMBRO DERECHO SUPERIOR AL 50% CON PARESTESIAS SUBJETIVAS, EMG 9/1/2018 MMSS: NORMAL.
REFIERE SEGUIR PENDIENTE DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA DESDE HACE MAS DE UN AÑO EN H LA FE POR
PATOLOGIA CERVICAL. (NO DOCUMENTADO)

EL MÉDICO INSPECTOR
CARMEN JULIA ADELANTADO PEREZ, COLEGIADO:46/46/13553-0

En VALENCIA, a 29 de Junio de 2020



46;19;00507628;111;033474056V;03;181;62100

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
33BEJS111FKL	29/06/2020	MJDKZ-VUPIH-OID66-HY4ZU-PF7WI-QLEGO	3

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 29/07/2020 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.