



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

DIRECCION PROVINCIAL DE
VALENCIA
DIR3: EA0042188



SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Y PENSIONES

INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

REVISIÓN DE GRADO DE INCAPACIDAD PERMANENTE INFORME MÉDICO

Nº de Expediente: 46-2019-507628-49-12/08/2021

Médico: INAREJOS FRESNEDA, M^a CARMEN

Nº Colegiado: 46/02/03065-7

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 BURSTITIS 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 110° y Antepulsión 140-160°. 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 M19.11 - Artrosis postraumática, hombro

3.2. Diagnóstico

secuelas de rotura de labrum y bursitis subacromial de hombro derecho, intervenido discopatía cervical



46;19;00507628;111;033474056V;03;252;62100

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
BFA1J1B65NO	09/09/2021	TCC2D-U5CC6-JG6JU-AA276-P45JR-YOZOT	1

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 09/10/2021 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: FA0042188



3.3 Reconocimiento médico (anamnesis, exploración, documentos aportados):

RG . ACTUALMENTE NO REFIERE ACTIVIDAD LABORAL.
TRABAJO PREVIOS COMO ELECTRICISTA AUTONOMO (IPT), E INFORMATICO.

*AP:

--20-Abr-2018 CIR.ORTOPEDICA TRAUMA: CERVICOBRAQUIALGIA SUBAGUDA TRAS TRAUMATISMO HACE 3 AÑOS, AGUDIZACION HACE 5 MESES TRAS NUEVO TRAUMATISMO.. EN RMN DOS PROTUSIONES HERNIARIAS C4-C5 Y C5-C6. CON OBLITERACION AGUJEROS DE CONJUNCION. EMG SIN DEFICIT NEUROLOGICOS. SE REMITE POR SI PROCEDE RIZOLISIS

--IMS DE MARZO 2019:

CONCLUSIONES (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

* EVOLUCION:

--COT H. LA FE 04-Dic-2020 Seguimiento actual:

paciente intervenido en otro centro por lesion labrum 2017

cervicobraquialgia pendiente de radiologia intervencionista

EMG MMSS: SHP

cuando finalice la terapia de radiologia valoracion de nuevo en hombro derecho

rx hombro d

--COT H. LA FE, 07-May-2021Seguimiento actual

rx hombro derecho. SHP

cervicalgia pendiente de radiologia intervencionista. Todavia no se lo han realizado.

persistencia de limitacion funcional hombro dechoe en rotacion interna. Intervenido de lesion SLAP

--21/6/21:radiofrecuencia de ramo medial cervical C3-7 derechas

*El paciente no aporta ninguna documentacion medica, salvo dos citas pendientes de rxv intervencionista el 6/10/21 (2ª VISITA), Y COT U. HOMBRO EL 12/11/21

*Refiere sesiones de fisioterapia episodicas por seguro privado. Refiere 2ª opinion a nivel privado COT, con recomendacion de nueva cirugía de hombro derecho, pero el paciente prefiere demorarlo lo maximo posible por disbalance riesgo/beneficio. TTO actual episodico con AINES.

*EF:

-A nivel de hombro derecho, actualmente BA global activo con deficit en ultimos grados

-a nivel cervical: buen BA global, salvo deficit de extension. Signos de radiculopatía crónica C6.

3.4. Tratamiento efectuado, evolución y posibilidades terapéuticas

--21/6/21:radiofrecuencia de ramo medial cervical C3-7 derechas

*El paciente no aporta ninguna documentacion medica, salvo dos citas pendientes de rxv intervencionista el 6/10/21 (2ª VISITA), Y COT U. HOMBRO EL 12/11/21 EN SVS.



46;19;00507628;111;033474056V;03;252;62100

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
BFA1JI1B65NO	09/09/2021	TCC2D-U5CC6-JG6JU-AA276-P45JR-YOZOT	2

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 09/10/2021 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



*Refiere sesiones de fisioterapia episódicas por seguro privado. Refiere 2ª opinión a nivel privado COT, con recomendación de nueva cirugía de hombro derecho, pero el paciente prefiere demorarlo lo máximo posible por desbalance riesgo/beneficio. TTO actual episódico con AINES

3.5. Limitaciones orgánicas y/o funcionales

Cervicobraquialgia derecha con clínica compatible C6, EMG SHS
Omalgia derecha mecánica, con BA global activo con déficit en últimos grados
No agotadas posibilidades terapéuticas

3.6. Evaluación clínico-laboral

-A nivel de hombro derecho, actualmente BA global activo con déficit en últimos grados
-a nivel cervical: buen BA global, salvo déficit de extensión. Signos de radiculopatía crónica C6.
*Mejoría parcial, no agotadas posibilidades terapéuticas:
--21/6/21: radiofrecuencia de ramo medial cervical C3-7 derechas
-- citas pendientes de rxv intervencionista el 6/10/21 (2ª VISITA), Y COT U. HOMBRO EL 12/11/21 EN SVS.
-Refiere sesiones de fisioterapia episódicas por seguro privado. Refiere 2ª opinión a nivel privado COT, con recomendación de nueva cirugía de hombro derecho, pero el paciente prefiere demorarlo lo máximo posible por desbalance riesgo/beneficio. TTO actual episódico con AINES
*REVISAR.

EL MEDICO INSPECTOR
MARIA CARMEN INAREJOS FRESNEDA, COLEGIADO:46/02/03065-7

En VALENCIA, a 09 de Septiembre de 2021



46;19;00507628;111;033474056V;03;252;62100

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Id. CEA:	Fecha:	Código CEA:	Página:
BFA1J11B65NO	09/09/2021	TCC2D-U5CC6-JG6JU-AA276-P45JR-YOZOT	3

Este documento no será válido sin la referencia electrónica. La autenticidad de este documento puede ser comprobada hasta la fecha 09/10/2021 mediante el Código Electrónico de Autenticidad en la Sede Electrónica de la Seguridad Social, a través del Servicio de Verificación de Integridad de Documentos.