

ACCIDENTE DE TRABAJO

**A PROPOSITO DE UN CASO
“DETERMINACIÓN CONTINGENCIA”**

CASO AT

- Citada en consulta de Inspección Médica- HCL:
 - Mujer 53 años.
 - Auxiliar enfermería hospitalaria.
 - AP: Pie zambo izdo. Cirugía correctora infancia (a la edad 5 años). Poliartrosis

Caso AT

- IT por **A.T** por recaída de un proceso previo de 5 días: Tendinitis de pie derecho.
- **Mecanismo lesional:** Al levantar el freno de la cama, realiza hiperextensión de pie, se golpea antepié.

Evolución y Exp. Física

- **Evolución:** Tras 69 días de I.T es citada en Inspección.
- **EF IM:**
 - Marcha claudicante antiálgica. Ortesis izda. Puntillas imposible. Cuclillas mantenida
 - Pie dcho. (lesionado en AT):
 - Escasa flexión y extensión plantar. Monopodal dcha. dificultosa.
 - Hipertrofia gemelar dcha. (secuelar por sobrecarga?)
 - Pie izdo. (cirugía previa):
 - Disminución arco plantar.
 - Dolor a palpación en mortaja tibioperonea astragalina, ligamento deltoideo y LPAA.
 - Leve exostosis 1º dedo, no dolorosa.
 - Conservada flexión plantar 1º dedo (actualmente no tendinitis de extensor común ni de primer dedo). No signos tróficos

Pruebas Complementarias y TRL

- **RX** pie dcho: “NLOA. Exostosis FD 1º dedo. Dos imágenes quísticas en base FP 2º dedo”
- **RMN** pie dcho: “extensa alteración de señal en cabeza hueso astrágalo y escafoides, con afectación superficie subcondral. Quistes subcondrales articulación escafo – cuboidea; sugestivo de **osteoartropatía, probable carácter degenerativo**. Discreto derrame en receso subastragalino posterior”
- **Revisión por Traumatología:** JC: Artrosis tarso pie dcho.

Conclusiones Caso AT

Valoración Inspectora

- **AT: Fase aguda resuelta** Tendinitis extensores secundaria a contusión **pie dcho.**
- En consulta **Inspección** se objetiva y ratifica **patología crónica degenerativa pie dcho.**
- Probable relación de marcha anómala secundaria a patología congénita pie izdo. (contralateral) con sobrecarga pie dcho., hipertrofia gemelar derecha.

ACTUACIONES I

- La **Inspección** emite **Alta por AT** de la Tendinitis de extensores.
- La **Inspección** emite nueva **Baja por EC** por Artrosis Tarso.
- La paciente inicia expediente de **Determinación de Contingencia. Resolución del INSS: Enfermedad Común: “Pies zambos. Cirugía correctora pie izquierdo en la infancia. Artrosis astrágalo escafoidea pie derecho”**.

ACTUACIONES II

- La paciente presenta **Demanda Judicial con Sentencia: Desestimatoria.**
- La paciente interpone **Recurso de Suplicación ante el Tribunal Superior Justicia: Desestimada por TSJ** (24/05/90 RJ1990/4498): *(“el hecho de que una enfermedad de etiología común se revele exteriormente con ocasión del ejercicio de la ocupación laboral, no dota a la misma, sin más, de la característica jurídica de accidente de trabajo, en tanto en cuanto no se demuestre la efectiva influencia de aquel ejercicio laboral en la aparición de la patología de referencia”)*

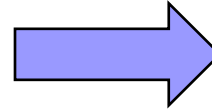
REFLEXIONES

- Evolución del caso:
 - Inicio AT en paciente con
 - AP congénitos +
 - Evolución natural de patología degenerativa (artrosis)
 - Resolución AT.
 - Subyace la patología Común:
 - Manifestación la patología degenerativa en su evolución natural.
 - Sin que la magnitud del AT o el propio ejercicio laboral sea suficiente para justificar esta manifestación clínica.

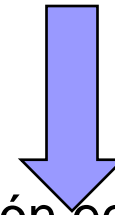
REFLEXIONES II

■ IT: Acto médico

Decisiones clínicas



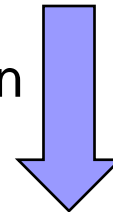
Decisión de gestión



Prestación económica

Más beneficiosa si es Contingencia Profesional

Solapamiento procesos Contingencia Común



Prolongación de procesos de IT origen laboral por patología concomitante no laboral

CONCLUSIONES I

- **Objetivo Inspección Médica: Gestión de IT**
Garantizar Derecho a la prestación a sus justos beneficiarios
quienes cumplan los requisitos por su situación de **incapacidad clínica laboral**
 - adecuada **contingencia**
 - y ajustada **duración**

CONCLUSIONES II

Duración de la IT:

- Condicionada por situación clínica limitante de la capacidad laboral

No por otros factores/ causas:

- patología concomitante otras contingencias
- problemas socio-familiares
- insatisfacción o stress laboral...

CONCLUSIONES III

■ Funciones de IM en contingencia laboral

- Gestión y control procesos IT cuya cobertura laboral corresponde al I.N.S.S, delegada prestación sanitaria a Servicio Público Salud.

- Asegurar IT consignada en su correcta contingencia
 - Realizar Solicitud Determinación Contingencia de oficio, al INSS (si considera que ésta no es correcta)
 - Proponer o Emitir Alta cuando siendo correcta, en su evolución, se objetive patología concomitante derivada de Contingencia Común que perpetúa la IT por AT

CONCLUSIONES IV

IMPORTANCIA de

- La implicación en la **gestión y valoración clínica laboral de la Inspección Médica en su detección y resolución** del caso presentado y similares
- Participación conjunta **agentes implicados** en la gestión de la IT con **unificación de criterios** de acuerdo a **normativa vigente**.

mariaangeles.fraga@saludmadrid.org

