



**Jutjat Social núm. 1 de Mataró**

Carrer Alcalde Abril, 33 - Mataró  
08302 Mataró

Tel. 937414286  
Fax: 937982953  
A/e: social1.mataro@xij.gencat.cat

NiG 0812144420218046426

**Seguretat social en matèria de prestacions**

Matèria: Prestacions

Entitat bancària: **Banc de Santander**  
Per a ingressos en caixa, concepte: 044100000083321  
Pagaments per transferència bancària: IBAN ES55 0049 3569 9200 0500 1274  
Beneficiari: Jutjat Social núm. 1 de Mataró  
Concepte: 044100000083321

Part demandat / executant:  
Advocat/ada: \_\_\_\_\_  
Graduat/ada social: \_\_\_\_\_

Part demandada / executada: INSTITUT NACIONAL DE LA SEGURETAT SOCIAL (INSS)  
Advocat/ada: \_\_\_\_\_  
Graduat/ada social: \_\_\_\_\_

**SENTÈNCIA NÚM.**

Magistrada: Raquel Martín Bailán

Mataró, 17 de juny de 2022

**ANTECEDENTS DE FET**

**PRIMER.-** El demandant, Sr. \_\_\_\_\_ va interposar demanda dirigida contra l'INSS amb al·legació dels fonaments de fet i de dret que es van considerar oportuns, els quals es donen per reproduïts, i reclamant la seva declaració en situació incapacitat permanent total derivada de malaltia comuna.

**SEGON.-** La demanda va ser admesa a tràmit i les parts varen ser citades a judici, el qual va tenir lloc en data 2.06.2022, ratificant la part demandant les seves pretensions, al·legant que l'actor presenta rectificació de la lordosis cervical, canvis degeneratius dels discos intervertebrals cervicals i una alteració de la medul·la espinal a la altura de C6, signes suggestius de radiculopatia cervical c7-d1 bilateral de caràcter crònic, oclusió de l'arteria subclàvia dreta, presentant actualment trastorn mixta anissos-depressiu i trastorno bipolar tipus II,

Codi Segur de Verificació:

Doc. electrònic garantit amb signatura-e. Adreça web per verificar: <https://ejeocat.justicia.gencat.cat/A/P/consultatCSV.html>

Signat per Martín Bailán, Raquel

Data i hora 17/06/2022 10:43





amb clínica important e inestable a pesar de la bona adherència al tractament, incontinència fecal, entenent que el conjunt d'aquestes patologies li impedeixen dur a terme les principals tasques de la seva professió habitual, sol·licitant el reconeixement d'una IPT derivada de malaltia comuna.

Formulant oposició la part demandada amb els corresponents arguments de fet i de dret, els quals també es donen per reproduïts, i quedant les actuacions vistes per a sentència després de la pràctica de les proves admeses.

### FETS PROVATS

**PRIMER.-** El demandant, Sr. nascut en data 7.05.1975, amb DNI nº afiliat a la Seguretat social amb en regim general en situació d'alta de professió habitual professor primària, per Resolució de l'INSS de 15.06.2021 es va resoldre no declarar-li en cap grau d'IP i extingir la situació d'IT. (foli nº 2 expedient administratiu).

Resolució que es va dictar conforme el dictamen de SGAM de data 11.03.2021 segons el qual l'actor presenta el següent quadre patològic: " trastorn d'adaptació mixt sense clínica limitant actual" (foli 8 i 9 expedient administratiu)

**SEGON.-** No conforme amb l'anterior resolució l'actora va interposar la corresponent reclamació administrativa prèvia sent desestimada per Resolució del INSS de data 23.03.2022 (foli 24 i 25 expedient administratiu).

**TERCER.-** L'actor va iniciar un procés d'IT en data 19.11.2019, esgotant els 545 dies en data 25.10.2020.

**QUART.-** Les parts accepten una base reguladora per al cas d'estimació de la demanda 2.083,27 euros , amb data d'efectes 6.07.2021

**CINQUE.-** L'actor presenta trastorn bipolar II, trastorn per estres post traumàtic, antecedent de fractura cadet de C6-C7 després de capbussar-se en 2015,

Doc. electrònic garantit amb signatura e. Adreça web per verificar: https://elcat.justicia.gencat.cat/iAP/consultaCSV.html. Codi Segur de Verificació: Signat per Martín Bailón. Requisit: Data i hora 17/06/2022 10:43





estabilitat de la lesió mielomalacia quàstica que afecta al cordo medullar a altura C6-C7, canvis quirúrgics de artròdesis anterior C5-C7, incipients canvis degeneratius del segment C3C5 amb lleus bombaments discals sense compromís mielorradicular, probable trombosis de l'arteria vertebral dreta, sense canvis respecte un estudi de 2015 ( foli 21 del ram de prova documental aportat per l'actora de RM columna cervical de 6.07.2020), signes suggestius de radiculopatia cervical C7-D1 bilateral de caràcter crònic sense signes de d'energació aguda (doc nº9 actora), incontinència fecal amb 2 deposicions/dia (doc 12 actora informe de ICS).

**SISE.-** L'actor te receptada la següent pauta farmacològica: " depakine 500 mg crono 1-0-1, venlafaxina retard 150 mg 1-0-0, tryptizol 25 mg 0-0-1 a 2 comp, rivotril 2 mg 1-0.5-0, rivotril 0.5 mg 0-0-1, pregabalina 75 mg 2-1-2.

### RAONAMENTS JURÍDICS

**PRIMER.-** Els fets exposats es consideren provats a partir d'una valoració conjunta i segons les regles de la sana crítica de la totalitat de la prova practicada, a l'empara del que preveu l'article 97 de la Llei de la Jurisdicció Social. En aquest sentit, es valora la documental aportada per les parts al procediment, el contingut de la qual es dona totalment per reproduït i de la pericial valorada conforme les regles de sana crítica del Dr.

**SEGON.-** Amb caràcter general en els litigis sobre incapacitat permanent (modalitat contributiva) per disconformitat entre les parts sobre si procedeix o no el reconeixement de tal situació o del grau a establir, el sistema legal instaurat pel règim normatiu (articles 137 y següents de R.D-Leg. 1/1994, de 20 de juny, pel que s'aprova el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social (LGSS), y sus disposiciones complementarias), parteix de la consolidació o irreversibilitat de les malalties i les seves seqüeles. Així doncs, el règim legal descansa sobre la valoració de les seqüeles la seva projecció invalidant respecte a la capacitat residual laboral del treballador. Resulten, per tant, indiferents, els

Codi Segur de Verificació:  
Signat per: Martín Bailón Raquel

Doc. electrònic garantit amb signatura-e. Adreça web per verificar: https://sede.justicia.gencat.cat/A/P/consultasCSV.html

Data i hora: 17/06/2022 10:43





TRIBUNAL  
MÉDICO

dolors del treballador, sent lo veritablement transcendent les seqüeles que acrediti, és a dir, les limitacions orgànic - funcionals que aquestes produeixin, siguin psíquiques o físiques. A partir d'això, el precepte citat classifica la invalidesa en quatre graus d'incapacitat permanent (als quals caldria sumar, com una variant inferior en l'escala, les lesions permanents no invalidants, que només es produeixen quan la contingència es deriva d'accident de treball o malaltia professional).

Aquests quatre graus són els següents:

- a) La incapacitat permanent parcial (IPP), que respon a la situació en la que el dany laboral de les seqüeles supera el 33% del rendiment normal per a la seva professió habitual, però sense arribar a impedir realitzar les feines fonamentals de la mateixa.
- b) La incapacitat permanent total (IPT) per a la realització del treball habitual (IPT), en la que les seqüeles tenen major projecció invalidant, donat que impedeixen al treballador la realització de totes o les fonamentals feines de la seva professió habitual. Aquesta situació es qualifica (amb un increment del 20% en la prestació) quan el treballador hagi complert els 55 anys d'edat, doncs es presumeix aleshores la impossibilitat de trobar una altra feina diferent a la seva habitual.
- c) La incapacitat permanent absoluta (IPA), que cobreix la situació del treballador en la que aquelles limitacions orgànic - funcionals li impedeixen realitzar qualsevol labor retributiva amb un mínim de rendiment i professionalitat.
- d) La gran invalidesa, que procedeix quan el treballador no pot realitzar, per sí mateix, els actes més essencials de la seva vida, com ara vestir-se, desplaçar-se, menjar i similars, necessitant per a tot això l'ajuda d'un tercer.

**TERCER.-** La Jurisprudència ve afirmant reiteradament, per exemple en Sentències de la Sala de lo Social del Tribunal Suprem de 15 de juny de 1.990, i

Codi Segur de Verificació:

Dbc. electrònic garantit amb signati(r)-e. Adreça web per verificar: <https://ejcat.justicia.gencat.cat/AP/consultaCSV.html>

Signat per Martín Bañón, Requet:

Data i hora 17/06/2022 10:43





18 i 29 de gener de 1991, entre d'altres, que per a la valoració de la incapacitat permanent, les lesions i seqüeles han de ser apreciades conjuntament, de forma que, encara que els diversos patiments que integren l'estat patològic del treballador, considerats aïlladament, no determinen un grau d'incapacitat, sí poden portar a aquesta conclusió si es valoren de forma conjunta. Pel que fa a la declaració d'incapacitat permanent absoluta, també ve afirmant de forma constant la jurisprudència que la realització d'una ocupació assalariada implica no només la possibilitat d'efectuar-ne qualsevol, sinó la de dur-la a terme amb un mínim de professionalitat, rendiment i eficàcia, i la necessitat de consumir-lo en règim de dependència d'un empresari durant la jornada laboral, sotmetent-se a un horari, actuant conseqüentment amb les exigències que comporta la integració en una empresa; dins d'un ordre preestablert i en interrelació amb les ocupacions d'altres companys, en quant no és possible pensar que en l'ampli camp de les activitats laborals existeixi alguna en la que no siguin exigibles aquests mínim de dedicació, diligència i atenció, que són indispensables inclús en el més simple dels oficis i en la darrera de les categories professionals.

**QUART.-** Per altra banda, jurisprudència reiterada ha afirmat que pel que fa a la incapacitat permanent total ha de partir-se dels següents requisits:

- A) La valoració de la invalidesa permanent ha de fer-se atenent fonamentalment a les limitacions funcionals derivades dels patiments del treballador, en quant dites restriccions són les que determinen l'efectiva restricció de la seva capacitat de guany.
- B) Han de posar-se en relació les limitacions funcionals resultants amb els requeriments de les feines que constitueixen el nucli de la concreta professió.
- C) L'aptitud per al desenvolupament de l'activitat laboral habitual d'un treballador implica la possibilitat de dur a terme totes o les fonamentals feines de la mateixa, amb professionalitat i amb unes exigències mínimes de continuïtat, dedicació, rendiment i eficàcia, sense que el desenvolupament de les mateixes generi

Codi Segur de Verificació:

Doc. electrònic garantit amb signatura-e. Adreça web per verificar: [https://eje/cac\\_us/ota/gencat.cat/AP/consultaCSV.html](https://eje/cac_us/ota/gencat.cat/AP/consultaCSV.html)

Signat per Martín Ballón Raquel

Data i hora: 17/06/2022 10:43





"riesgos adicionales o superpuestos" als normals d'un ofici o comporti el sotmetiment a "una continuación de sufrimiento" en el treball quotidià.

D) No és obstacle a la declaració de tal grau d'incapacitat el que el treballador pugui realitzar altres activitats diferents, més llianes i sedentàries, o fins i tot pugui desenvolupar feines menys importants o secundàries de la seva pròpia professió habitual, sempre que existeixi una impossibilitat de continuar treballant en la principal activitat i conservi una aptitud residual que "tenga relevancia suficiente y trascendencia tal que no le impida al trabajador concretar relación de trabajo futuro".

E) Ha de considerar-se per professió habitual no un determinat lloc de treball, sinó aquella que el treballador està qualificat per a realitzar i a la que l'empresa l'hagi destinat o el pugui destinar dins la mobilitat funcional.

**CINQUÈ.-** Revisada tota la documental que obra en la causa, partint de la base del dictamen de SGAM de 11.03.2021 en el que tres revisar la documental medica aportada per la part actora conclou que l'actor presenta el següent quadre patològic: " trastorn d'adaptació mixt sense clínica limitant actual". (foli 8 i 9 expedient administratiu)

Ara be, examinada la documental medica que obra en actuacions, cal dir que el dictamen de SGAM no va valorar la totalitat de les patologies que presenta l'actor. Destacant:

- l'informe mèdic que aporta l'actora com a doc nº9, de data 27.12.2019, de l'Institut neuro cognitiu Incia, en que tres RMN de 3.12.2019 se li practica una PESS, concloent que l'actor presenta signes suggestius de radiculopatia cervical C7-D1 bilateral de caràcter crònic sense signes de d'energació aguda, no es troben signes d'afectació de cordons posteriors per la innervació d'extremitats superiors e inferiors.
- L'informe del servei de psiquiatria de Vall d'Hebron, doc nº11 actora, de data 14.02.2020, on s'indica que l'actor presenta trastorn bipolar tipus II no especificat o lleu.

Doc. electrònic garantit amb signatura e. Adreça web per verificar: <https://ejusticia.gencat.cat/IAIP/consultaCSV.html> Codi Segur de Verificació: Signat per Martín Ballón, Raquel. Data i hora 17/06/2022 10:43





- Informe de Hospital Germans Trias i Pujol de data 16.06.2020, del servei d'aparell digestiu, on s'indica que l'actor presenta incontinència fecal amb 2 deposicions diàries (doc nº12)
- Informe de Vall d'Hebron de data 6.07.2020, de RM cervical de 2.07.2020 concloent que la columna cervical mostra estabilitat de la lesió mielomalàctica quística que afecta el cordo medul·lar a la altura de C6-C7, canvis quirúrgics d'artrodèsis anterior C5-C7, incipients canvis degeneratius del segment C3-C5 amb lleus bombaments discals sense compromís mielorradicular, probable trombosis de l'arteria vertebral dreta sense canvis respecte estudi de 2015. (doc nº13)
- Informe de Hospital Vall d'Hebron, servei psiquiatria de 11.03.2021 en el que se li diagnostica trastorn adaptatiu amb ansietat mixta i estat d'ànim deprimat, persistent crònic alteració superior a 6 mesos. (doc nº 18).
- Informe del CSMA MARESME SUD- MASNOU de data 10.11.2021, del servei psiquiatria on s'indica que l'actor presenta trastorn bipolar II i trastorn d'estres post-traumàtic. (doc nº22) i l'informe del mateix centre de data 17.05.2022, on es manté el diagnòstic de trastorn bipolar II i trastorn d'estres posttraumàtic, indicant-se que porta en tractament psiquiàtric en Vall d'Hebron des de fa 5 anys i durant l'últim any en tractament psicològic, manté seqüeles de cansament, dolor neuropàtic en braços, cames i pèrdua d'equilibri a nivell físic i nivell emocional que presenta ansietat flotant e inestabilitat emocional marcada que ha impedit que pugui reincorporar-se al treball. I en tractament amb depakine 500 mg crono 1-0-1, venlafaxina retard 150 mg 1-0-0, tryptizol 25 mg 0-0-1 a 2, rivotril 2 mg 1-0.5-0 , rivotril 0.5 mg 0-0-1, pregabalina 75 mg 2-1-2.

Concloent tal i com es recull en la relació fàctica de la present resolució que l'actor presenta el seguen quadre patològic: "trastorn bipolar II, trastorn per estres post traumàtic, (informe de CSMA MARESME SUD- MASNOU de data 10.11.2021, doc nº22 actora), antecedent de fractura cadet de C6-C7 després de capbussar-se en 2015, estabilitat de la lesió mielomalàctica quística que afecta al cordo medul·lar a altura C6-C7, canvis quirúrgics de artrodèsis anterior C5-C7, incipients canvis degeneratius del segment C3C5 amb lleus bombaments discals





TRIBUNAL  
MÉDICO

sense compromís mielorradicular, probable trombosis de l'arteria vertebral dreta, sense canvis respecte un estudi de 2015 ( foli 21 del ram de prova documental aportat per l'actora de RM columna cervical de 6.07.2020), signes suggestius de radiculopatia cervical C7-D1 bilateral de caràcter crònic sense signes de d'energació aguda (doc nº9 actora), incontinença fecal amb 2 deposicions/dia (doc 12 actora informe de ICS)."

En relació amb la repercussió funcional que aquestes patologies li comporta i si be es cert que analitzades de forma individuals no donarien lloc al reconeixement de la incapacitat permanent que sol·licita l'actor, al no revestir el caràcter de gravetat o intensitat necessària per tal de limitar l'aptitud laboral d'aquest, analitzades en el seu conjunt es evident que si li comporten certa merma en la seva capacitat laboral i en especial en relació amb les tasques principals de professor de primària. Entenent que tal i com ve reconeixent la jurisprudència, la simptomatologia pròpia de la patologia psiquiàtrica que pateix l'actor es incompatible amb les tasques de la seva professió habitual. Destacant l'informe de CSMA MARESME SUD- MASNOU de data 17.05.2022, on s'indica que porta en tractament psiquiàtrica en Vall d'Hebron des de fa 5 anys i durant l'últim any en tractament psicològic, manté seqüeles de cansament dolor neuropàtic en braços, cames i pèrdua d'equilibri a nivell físic i nivell emocional que presenta ansietat flotant e inestabilitat emocional marcada que ha impedit que pugui reincorporar-se al treball. I en tractament amb depakine 500 mg cròno 1-0-1, venlafaxina retard 150 mg 1-0-0, tryptizol 25 mg 0-0-1 a 2, rivotril 2 mg 1-0.5-0 , rivotril 0.5 mg 0-0-1, pregabalina 75 mg 2-1-2. Entenent que si be no te la intensitat per justificar el reconeixement d'una IPA si que l'inhabilita pel exercici de la seva professió habitual des de el moment en que la presencia de sentiments d'impotència, ansietat resulten incompatibles amb als tasques com professor, això es amb un fort agent socialitzador amb la complexa missió d'educar a nens, mitjançant la programació i ensenyança de les àrees, matèries i mòduls que tinguin encomanats avaluant el procés d'aprenentatge, la direcció i orientació del seu aprenentatge i el recolzament en el seu procés educatiu atenent al seu desenvolupament intel·lectual, afectiu, social y moral.

Doc. electrònic garantit amb signatura-e. Adreça web per verificar: <https://eje.cat/justificat/justicia/gencat/cait/IA/ProconsultasCSV.html>  
Codi Segur de Verificaci  
Signat per Martin; Balbon, Raquel;  
Data i hora 17/06/2022 10:43







Per la qual cosa s'ha d'estimar la demanda reconeixent a l'actor en situació d'incapacitat permanent en grau de total, derivada de malaltia comuna, amb dret a percebre una prestació del 55% de la base reguladora de 2.083,27 euros i data d'efectes de 6.07.2021.

### DECIDEIXO

**ESITMAR LA DEMANDA** presentada per Sr. \_\_\_\_\_ contra el INSS, DECLARANT que l'actor es troba afecte d'una INCAPACITAT PERMANENT EN GRAU DE TOTAL derivat de malaltia comuna, per la seva professió habitual, condemnat al INSS, a estar i acceptar aquesta declaració i a que aboni a l'actor una prestació del 55% de la base reguladora de 2.083,27 euros mensuals, mes els increments i límits legals corresponents, i efectes econòmics de 06.07.2021.

Contra aquesta sentència es pot interposar recurs de suplicació, que haurà de ser anunciat dins dels cinc dies següents a la notificació de la sentència, fent-se al mateix temps nomenament de Lletrat. Queda advertida la part recurrent que no sigui treballador o beneficiari del Règim Públic de la Seguretat Social, ni tampoc gaudís del benefici de justícia gratuïta en els termes establerts a la Llei 1/1996, de gener, d'Assistència Jurídica Gratuïta, que haurà d'acreditar, en el moment d'interposar el recurs, haver fet un ingrés de 300 euros en el compte corrent d'aquest Jutjat, nº 0441 0000 65 0833 21 de l'entitat bancària BANCO SANTANDER, aportant el resguard acreditatiu, així com, en el cas d'haver estat condemnat en sentència al pagament d'alguna quantia, haurà de consignar en el Compte de Dipòsits i Consignacions, la quantia objecte de condemna o formalitzar aval bancari per aquella quantia. I tot això, sense perjudici de les taxes que resultin legalment aplicables.

Aquesta és la sentència que pronuncia, mana i signa en Raquel Martín Bailón, titular del Jutjat Social 1 de Mataró.

Doc. electrònic garantit amb signatura-e. Adreça web per verificar: <https://eicataljusticia.gencat.cat/IA/P/consultaCSV.html>  
Codi Segur de Verificació:  
Signal per: Martín Bailón -Raquel-

Data i hora: 17/06/2022 10:43





Podeu consultar l'estat del vostre expedient a l'àrea privada de seujudicial.gencat.cat.

Les persones interessades queden informades que les seves dades personals s'han incorporat al fitxer d'assumptes de l'oficina judicial; sota la custòdia i responsabilitat d'aquesta, on es conservaran amb caràcter confidencial i es tractaran amb la màxima diligència.

Així mateix, queden informades que les dades que conté aquesta documentació són reservades o confidencials i que el tractament que se'n pugui fer queda sotmès a la legalitat vigent.

Les parts han de tractar les dades personals que coneguin a través del procés de conformitat amb la normativa general de protecció de dades. Aquesta obligació incumbeix als professionals que representen i assisteixen les parts, així com a qualsevol altra persona que intervingui en el procediment.

L'ús il·legítim de les dades pot donar lloc a les responsabilitats establertes legalment.

Amb relació al tractament de les dades amb finalitat jurisdiccional, els drets d'informació, accés, rectificació, supressió, oposició i limitació s'han de tramitar conforme a les normes que siguin aplicables en el procés en què s'obtinguin les dades. Aquests drets s'han d'exercir a l'òrgan o oficina judicial en què es tramita el procediment i n'ha de resoldre la petició qui en tingui la competència atribuïda en la normativa orgànica i processal.

Tot això de conformitat amb el Reglament EU 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, la Llei orgànica 3/2018, de 6 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i el capítol I bis del títol III del llibre III de la Llei orgànica 6/1985, de l'1 de juliol, del poder judicial.

Doc. electrònic generat amb signatura-e. Adreça web per verificar: <https://ejeat.justicia.gencat.cat/IA/consultatCSV.html> Codi Segur de Verificació:

Signat per Martín Ballón, Raquel.

Data i hora 17/06/2022 10:43

