

1. Médico de cabecera / Atención Primaria

Qué ya consta

Atención primaria ya recoge:

- capacidad intelectual límite,
- fibromialgia,
- síndrome de fatiga crónica,
- ansiedad,
- depresión reactiva,
- insomnio,
- y clínica cognitiva con **pérdida de memoria que interfiere con actividades de la vida diaria.**

Qué debe pedir?

Solicitar un **informe de síntesis funcional y evolutiva** que reúna todo el cuadro clínico.

Qué debe contener ese informe

Pedir que el médico refleje:

- relación de **todos los procesos activos**;
- tiempo de evolución;
- tratamientos habituales y respuesta insuficiente o parcial;

Frase práctica

“

2. Reumatología

Qué ya consta

Hay informe de reumatología con:

- fibromialgia de **alta severidad**,
- **FIQ-R 89,16** con afectación extrema,
- dolor crónico difuso,
- astenia severa,
- insomnio,
- puntos gatillo positivos,
- síndrome de dolor crónico mixto,
- patología degenerativa cervical y lumbar asociada.

El dictamen de valoración también recoge **fibromialgia/SFC con elevada afectación sintomática**, pero dice que no hay **déficit locomotor severo objetivad**.

Qué debe pedir

[Redacted]

Qué debe contener ese informe

Pedir que valore expresamente:

- intensidad y persistencia del dolor;
- fatiga / agotamiento;
- calidad del sueño y repercusión del sueño no reparador;

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

- [Redacted];

- repercusión conjunta sobre trabajo físicamente exigente.

Frase práctica

“Necesito que el informe explique no solo [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED]

3. Traumatología / Cirugía de mano / Unidad de mano

Qué ya consta

Consta:

- **síndrome del túnel carpiano derecho moderado** por EMG;
- pendiente de cirugía del lado derecho;
- cirugía izquierda previa por quiste sinovial y liberación de canal carpiano.

El problema es que el INSS dice que no hay **afectación motora severa documentada** y que la **pinza y presa están conservadas**.

Qué debe pedir

Un informe centrado en la [REDACTED]

Qué debe contener ese informe

Pedir que se concrete:

- dolor, hormigueos, adormecimiento o parestesias;
- pérdida de fuerza;
- torpeza para agarrar o sujetar objetos;
- dificultad para movimientos repetitivos de mano y muñeca;

Frase práctica

“Necesito que el informe [REDACTED]
[REDACTED]

4. Neurofisiología / EMG

Qué ya consta

El EMG ya acredita objetivamente el **síndrome del túnel carpiano derecho de carácter moderado**.

Qué debe pedir

Solo si es posible, un complemento [REDACTED]
[REDACTED]

Qué debe contener

- correlación entre resultado del EMG y síntomas clínicos;
- [REDACTED]
[REDACTED]

Frase práctica

“Si es posible, necesito una explicación [REDACTED]
[REDACTED]

5. Traumatología / Columna / Rehabilitación

Qué ya consta

Existen:

- espondilosis y osteocondrosis cervical C5-C6,

www.nosjuridica.com
nosjuridica@gmail.com

623 36 14 28

- discopatía L5-S1,
- hipertrofia facetaria lumbar L3-S1,
- reducción foraminal L5-S1.

El INSS, sin embargo, destaca que [REDACTED]

Qué debe pedir

Un informe que traduzca [REDACTED]

Qué debe contener

Pedir que se valore:

- dolor cervical y lumbar;
- aumento del dolor con bipedestación;
- aumento del dolor con marcha;

Frase práctica

“Necesito que el informe explique [REDACTED]

”

6. Rehabilitación por fractura de peroné derecho

Qué ya consta

Aquí la documentación es menos favorable, porque se dice:

- fractura transindesmal de peroné derecho en recuperación,
- evolución funcional favorable,
- disminución del dolor y edema,
- deambulación libre.

Qué debe pedir

Solo tiene sentido pedir informe [REDACTED]

Qué debe contener, solo si persisten secuelas

- dolor al caminar o estar de pie;
- inestabilidad;



Instrucción táctica

Si actualmente no hay secuelas importantes, **no centrar la prueba en esta lesión**, porque la documentación existente resalta mejoría.

7 Psiquiatría

Qué ya consta

Existe informe psiquiátrico con:

- **trastorno de ansiedad,**
- **depresión recurrente,**
- tratamiento pautado,
- seguimiento por psiquiatría y psicología.

También constan ansiedad, depresión reactiva e insomnio en otros informes.

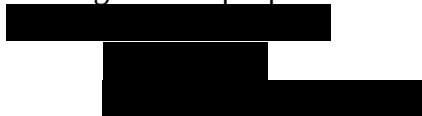
Qué debe pedir Vanessa

Un informe psiquiátrico **más completo y funcional.**

Qué debe contener

Pedir que valore:

- diagnósticos psiquiátricos actuales;



Frase práctica

“Necesito un informe que explique [REDACTED]
[REDACTED]

8 Psicología / Neuropsicología / EPSI

Qué ya consta

El informe de EPSI ya es importante y concluye:

- a. **funcionamiento intelectual límite**,
- b. dificultades de comprensión verbal,
- c. memoria,
- d. planificación,
- e. organización,
- f. atención mantenida,
- g. memoria de trabajo,
- h. expresión oral, escrita y comprensión lectora,
- i. y que ello comporta dificultades para competir en el mercado laboral.

El dictamen de valoración también recoge **funcionamiento intelectual límite con dificultades cognitivas documentadas**.

Qué debe pedir

Un informe complementario de [REDACTED]

Qué debe contener

www.nosjuridica.com
nosjuridica@gmail.com

623 36 14 28

Pedir que se concrete cómo afectan esas dificultades a:

- j. seguir instrucciones;
- k. recordar tareas o secuencias;
- l. organizar el trabajo;

[Redacted text block]

También interesa que el informe conecte [Redacted text block]

Frase práctica

“Necesito que el informe explique [Redacted text block]

9 Especialista del sueño / salud mental / **cabecera sobre insomnio**

Qué ya consta

Constan **insomnio** y mala calidad del sueño.

Qué debe pedir Vanessa

Si algún facultativo lleva específicamente este problema, pedir que se refleje:

- a. frecuencia del insomnio;

[Redacted text block]

- e. [Redacted text block].

Frase práctica

“Necesito que conste cómo el insomnio [Redacted text block]

10 Qué documentos debe llevar a cada consulta

Conviene que lleve copia de:

- a. la resolución denegatoria;

e

Instrucción práctica

Decir al facultativo:

“La denegación dice que no tengo limitaciones funcionales graves para mi profesión habitual.”

11 Qué no debe pedir

No conviene pedir

- a. informes genéricos de “paciente en seguimiento”;

Motivo

Porque la denegación ya admite en esencia la existencia de patologías, pero niega la **repercusión funcional incapacitante**.

12 Prioridad operativa

Prioridad 1

Médico

Prioridad 2

6. Columna / rehabilitación

Prioridad 3

7. Peroné derecho, solo si quedan secuelas actuales relevantes
-

13 Texto breve para entregar literalmente

Instrucciones para pedir informes médicos

Pide a cada médico un informe que explique:

