

Id Cendoj: 38038340002003100058  
Órgano: Tribunal Superior de Justicia. Sala de lo Social  
Sede: Santa Cruz de Tenerife  
Sección: 0  
Nº de Recurso: 432/2002  
Nº de Resolución: 107/2003  
Procedimiento: SOCIAL  
Ponente: JOSE MARIA DEL CAMPO CULLEN  
Tipo de Resolución: Sentencia

RECURSO NUMERO: 432-02

ILTMO.SR.PRESIDENTE:

DON JOSE MARIA DEL CAMPO Y CULLEN.

ILTMOS.SRES. MAGISTRADOS:

DON JOSE MANUEL CELADA ALONSO.

D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> DEL CARMEN SANCHEZ PARODI PASCUA.

1

En Santa Cruz de Tenerife, a, veinticinco de Febrero de dos mil tres.

La Sala de lo Social de este Tribunal Superior de Justicia de Canarias, con sede en Santa Cruz de Tenerife.

EN NOMBRE DEL REY

ha dictado la siguiente

### **S E N T E N C I A**

En el Recurso de Suplicación núm. 432-02, interpuesto por Elisa , frente a la Sentencia del Juzgado de lo Social núm. 3 en los Autos R.- 810-00 en reclamación de derecho, ha sido Ponente el ILTMO. SR. DON JOSE MARIA DEL CAMPO Y CULLEN.

### **ANTECEDENTES DE HECHOS**

PRIMERO.- Que según consta en Autos, se presentó demanda por Elisa , en reclamación de derecho siendo demandado INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL y celebrado juicio y dictada Sentencia, el día 28 DE FEBRERO DE 2002, por el Juzgado de referencia, con carácter desestimatorio.

SEGUNDO.- Que en la citada Sentencia y como hechos probados, se declaran los siguientes:  
PRIMERO.- Doña Elisa , de 52 años de edad (nacida el 02.10.1948), afiliada a la Seguridad Social con el núm NUM000 , residente en Tegueste ( Santa Cruz de Tenerife), tiene como profesión la de Analista en el Servo de Informática de la Consejería de Economía y Hacienda del Gobierno de Canarias. SEGUNDO. Trabaja por cuenta de la Consejería de Economía y Hacienda del Gobierno de Canarias, realizando tareas de analista funciones y organización de nueva aplicación y de supervisión del mantenimiento de los existentes, bajo la Dirección del Jefe de Proyecto o del Jefe correspondiente. TERCERO.- La base reguladora de la prestación de incapacidad permanente es de 255.046.- Ptas. CUARTO: Doña Elisa ha prestado Servicios para la Consejería de Economía y Hacienda desde el 01.01.1973 AL 16.10.1978, desde el 17.02.1992, hasta la fecha, causando baja por IT por enfermedad común el día 14.11.96. QUINTO.- Como consecuencia de enfermedad común, la demandantes ha padecido las siguientes dolencias. - Un

cuadro depresivo de carácter frecuente, siendo objeto de tratamiento psiquiátrico y psicofarmacológico, no obteniéndose resultado satisfactorio. Su Estado y capacidades mentales no ha mermado; bien orientada, apropiada presencia y test interpersonal, no presenta alteración cognitivas. Inteligencia en el límite superior a la normalidad. No tiene alteración del pensamiento contenidos deliberantes. Ideación negativista, con tendencia a interpretaciones depresiva y sentimientos de culpa (folio 29). Hipertensión arterial moderada-severa. SEXTO.- Constan los siguientes antecedentes clínicos: 1) En 1996. Tratamiento de obesidad. 2) En 1975: Hirsutismo idiopático grado II de probable origen constitucional y uso de medicación esteroides. -Síndrome naso- sinobronquial crónico, con agudizaciones intermitentes en forma de ronquitis agudas de vegetación, interviniendo el factor tabáquico.-Cuadro de tensión-ansiedad, relativo en gran parte a su larga historia morbosa de la que la demandante es consciente. 3) Posteriormente. - Intervención túnel carpiano bilateral. -Condromalacia rotuliana. - **Fibromialgia** . Ulcus duodenal, por largo tratamiento esteroideo. Hernia de hiato. Intervención de epicondilitis. Intervención de fibroadenoma sin signo de malignidad en mama derecho el 05.13.83. Hipertensión arterial y síndrome anginoso controlado por Cardiología ( folio 289). Obesidad moderada- severa.SÉPTIMO.El medio evaluador de la Unidad de Valoración Médica diagnóstico el 19.01.98 lo siguiente: Antecedentes de hipertensión arterial esencial de muchos años de evolución. Ciclos depresivos frente con tolerancia a los psicótropos y el consiguiente síndrome psicótico que se agrava con enolismo moderado. Obesidad. OCTAVO: Con posterioridad la demandante ha sido intervenido de histerectomía y de anexectomía en junio de 2000. NOVENO. En resolución de 05.03.98 la Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social elevó a definitiva la propuesta de la Comisión de Evaluación de Incapacidad desde el 12.02.98 en la que se apreciaba el siguiente cuadro residual: Antecedentes de hipertensión arterial esencial, de muchos años de evolución. Ciclos depresivos frecuentes con tolerancia a los psicótropos y el consiguiente síndrome psicótico, que se agrava con enolismo moderado. Y se proponía la calificación de la demandante como afecta a incapacidad permanente total. DÉCIMO. El día 08.03.2000 la demandante solicita que su grado de incapacidad fuese revisado por agravamiento de dolencias. La dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social el 16.06.2000 denegó esta revisión por no haberse producido variación de estado de sus lesiones que determina modificación del grado de incapacidad que tiene reconocido. DECIMOPRIMERO.- Se ha agotado la reclamación administrativa previa.

TERCERO.- Que por el Juzgado de lo Social núm. tres, se dictó Sentencia, cuyo Fallo literal dice: "Que desestimando la demanda de reconocimiento de derecho interpuesta por Doña Elisa contra el INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, debo absolver a la Entidad Gestora demandada de la pretensión de la demandante."

CUARTO.- Que contra dicha Sentencia, se interpuso Recurso de Suplicación por la parte demandante, no siendo impugnado de contrario. Recibidos los Autos por esta Sala, se formó el oportuno rollo y pase al Ponente. Señalándose para votación y fallo el próximo día 9-1- 2003.

## FUNDAMENTOS DE DERECHO

UNICO.- La Sentencia de instancia desestima la demanda interpuesta por el actor por la que solicita se le reconozca en situación de I.P.Absoluta para toda clase de trabajo; frente a la cual, el recurso interpuesto por la representación de la misma se articula en dos motivos el primero de los cuales al amparo del apartado b) del Art.191 de la LPL, propugna la revisión de los hechos probados de la Sentencia y, en concreto, modificación del Quinto y Sexto propugnando como redacción alternativa la siguiente: "Quinto: La actora presenta el siguiente cuadro residual tras haber sido tratada de múltiples dolencias en el Hospital Universitario de Canarias: Hipertensión arterial moderada-severa, crisis Hipertensivas. Crisis de tipo anginoso, secundarias a "2" Crisis de taquicardia supraventricular paroxísticas. Cáncer de mama intervenida y en control por oncología clínica. Fibromialgia Hernia de Hiatus con gastritis herniaria. Artrosis de columna cervical y dorsal Síndrome depresivo recurrente, del que ha sido tratada psicoterapia y psicofarmacológicamente, sin los resultados apetecidos y cuya patología que continúa en la actualidad se caracteriza por anhedonia difícil motivación, marcada hipotimia y déficits cognitivos. Patología que se ve agravada por su patología física que condiciona su evolución, no siendo de prever una mejoría que le permita una actividad laboral reglada (F.33.3 grave OMS)" y Sexto:"Con fecha 8 de Marzo de 2000, la reclamante solicitó la revisión de su grado de incapacidad por empeoramiento de sus dolencias, no siendo informado por el médico responsable de la unidad Médica de Valoración de Incapacidades (UVMi)- "dado el carácter de la actora", y sí por la Comisión de Evaluación de Incapacidades (CEI) que apreciaba el mismo cuadro residual el 19 de enero de 1998 emitido por el Dr. Francisco por el que se reconoció a la actora la Invalidez Permanente Total para su profesión habitual y denegó tal revisión por no haberse producido variación de sus lesiones". Motivo que ha de ser estimado, pues especialmente se resaltan informes obrantes a los folios 574,576,578 y 579 consistentes en informes del Hospital Universitario de Canarias, que analiza la patología depresiva que le afecta, especialmente condicionada con la patología física que

presenta, sin que sea de preveer una mejoría que le permita desarrollar una actividad laboral adecuada, incidiendo en el Informe de 2 de Marzo de 2000 en cuadro depresivo recurrente, sin que se consiga mejoría de su cuadro depresivo, al margen de la incidencia de una serie de dolencias a las que hace referencia en la nueva redacción de hechos probados que no fué objeto de análisis por el Juzgador de instancia y se limita a indicar que el Síndrome Depresivo que padece puede precisar una o varias incapacidades temporales al igual que la **fibromialgia** y la Hernia de Hiatus, cuando era absolutamente imprescindible analizar conjuntamente todos los padecimientos para establecer las deducciones consiguientes en orden a la incapacidad laboral residual y posibilidad de afrontar una actividad profesional conforme a exigencias mínimas de continuidad dedicación y eficacia. Y todo ello incidiendo en las circunstancias relevantes de no haber sido emitido Informe, previo examen correspondiente por parte del facultativo de la Unidad de Valoración Médica que obligaba al Juzgador a contrastar los informes de parte con el resto de las pruebas que con carácter genérico se indican fueron analizada y evaluadas por el Equipo de Valoración Médica. El segundo de los motivos al amparo del apartado c) del Art. 191 de la IPL, denuncia infringido por aplicación indebida los artículos 5.1 b) y 2 del R.D. 1300/1995 de 21 de Julio por el que se desarrollaba en materia de Incapacidad Laboral del Sistema de la Seguridad Social, la Ley 42/1994 de 30 de Diciembre. Asimismo infracción por no aplicación del artículo 54 de la Ley 30/92 de 26 de Noviembre de Ley De Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común infracción por no aplicación del Art. 137.5 de la Ley General de la Seguridad Social, motivo que ha de ser estimado, pues acorde con la modificación del relato de hechos, independientemente de la irregularidad del propio expediente administrativo, es lo cierto que la falta de análisis del cuadro clínico, que en sus múltiples facetas presenta la actora, que incide de manera manifiesta en un cuadro de depresión continua y permanente acorde con las pruebas médicas no evaluadas adecuadamente por el Juzgador de instancia lo que determina deben prosperar los motivos referentes al grado de incapacidad postulado, de Invalidez Absoluta para toda clase de trabajo, acorde con los presupuestos tomados en consideración en el motivo precedente dado los argumentos expuestos que ponen de relieve que en el momento actual no puede afrontar cualquier clase de trabajo.

## FALLAMOS

Que debemos estimar y estimamos el recurso de suplicación, interpuesto por Doña Elisa contra la sentencia del Juzgado de lo Social de referencia de fecha 28 de Febrero de 2002, en virtud de demanda interpuesta por Elisa contra INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL en reclamación de derecho y en consecuencia debemos revocar y revocamos la Sentencia de instancia declarando a la actora afecta de una Invalidez Permanente Absoluta con las consecuencias legales inherentes a tal declaración.

Devuélvanse los autos originales al Juzgado de lo Social núm. Tres, de ésta Capital, con testimonio de la presente una vez notificada y firme a las partes y con advertencia a las mismas de contra la presente Resolución podrá interponer Recurso de Casación por Unificación de Doctrina, en base a lo dispuesto en los arts. 215 y ss. de la Ley de Procedimiento Laboral en el plazo de 10 días hábiles, previos depósitos que marca los arts. 226 y 227 de dicho cuerpo legal. Remítase testimonio a la Fiscalía de la Audiencia Provincial y líbrese otro testimonio para su unión al rollo de su razón, incorporándose original al Libro de Sentencia.

Así por esta nuestra Sentencia, que es firme, la pronunciamos, mandamos y firmamos.

PUBLICACION.- Leída y publicada la anterior Sentencia, por el Ilmo. Sr. Magistrado Ponente, que la suscribe en la Sala de Audiencia de este Tribunal. Se envía testimonio a la Audiencia Provincial, en unión del correspondiente oficio de remisión. Doy fe.