

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/08/2025 HORA 06:39:25

IDENTIFICACION

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

| | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-------|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO | | | | |
| NOMBRE SANDRA IRENE ESPARZA USECHE | | | | |
| CC : 60406738 | DE VILLA ROSARIO | | GENERO F | |
| EDAD 51 | F. NACIMIENTO 20/10/1973 | | LUGAR VILLA DEL ROSARIO | RH O+ |
| DIRECCION CALLE 7 #10-41 BARRIO GRAMALOTE - VILLA DEL ROSARIO | | | ESTRATO 2 | |
| TELEFONO 3144639686 | ESTADO CIVIL CASADO(A) | | | |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO 0 | AREA ASISTENCIAL | | | |
| CARGO SECRETARIA EJECUTIVA | HIJOS 2 | RESPONDE GERMAN GALVIZ - ESPOSO - | | |
| EPS NUEVA EPS | ARL OTRO | AFP COLPENSIONES | | |

ANTECEDENTES LABORALES

EXPOSICION A RIESGOS

| TIEMPO | EMPRESA | OCCUPACION | F | Q | BM | B | S | P |
|---------|---------------------|----------------------|----|----|----|----|----|----|
| 22 AÑOS | JORGE CRISTO SAHIUN | SECRETARIA EJECUTIVA | SI | NO | SI | NO | SI | SI |
| N/A | NO REPORTA | N/A | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| N/A | NO REPORTA | N/A | NO | NO | NO | NO | NO | NO |

| ENFERMEDAD LABORAL | TIPO | CALIFICADA | |
|---------------------|---------|------------|---------------------------|
| NIEGA | N/A | | |
| ACIDENTE DE TRABAJO | DIAS I. | TIPO | LESION Y PARTE DEL CUERPO |
| NIEGA | 0 | N/A | N/A |
| NO REPORTA | 0 | N/A | N/A |

ANTECEDENTES PERSONALES

| | | | | | |
|----------------|----|---------------|----|------------|----|
| ALERGICO | SI | PATOLOGICO | SI | TOXICOS | NO |
| FARMACOLOGICOS | SI | PSIQUIATRICOS | NO | TRAUMATICO | NO |
| HOSPITALARIO | NO | QUIRURGICO | SI | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : ASMA, DM HTA VALSARTAN 160MG/12H, HCZ 25 MG/DIA; CESÁREA 1 +POMEROY; ALERGIA: AINES. NIEGA OTROS ANTECEDENTES

DESCRIPCION DE LA TAREA : SECRETARIA EJECUTIVA

ANTECEDENTES FAMILIARES

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| A.C.V. : NIEGA | HIPERTENSION : MADRE |
| ALERGIAS : NIEGA | OSTEOMUSCULARES : NIEGA |
| ASMA : MADRE | PSIQUIATRICOS : NIEGA |
| ARTRITIS : NIEGA | SINDROME CONVULSIVO : NIEGA |
| CANCER : PADRE | T.B.C. : NIEGA |
| CARDIOPATIAS : NIEGA | VARICES : NIEGA |
| DIABETES : MADRE | OTROS : NIEGA |

REVISION POR SISTEMAS

| | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--|
| ORGANOS DE LOS SENTIDOS NORMAL | METABOLICO / ENDOCRINO NORMAL | PIEL Y ANEXOS NORMAL |
| NEUROLOGICO / MENTAL NORMAL | MUSCULO ESQUELETICO NORMAL | HEMATOPOYETICO NORMAL |
| CARDIOVASCULAR NORMAL | GASTROINTESTINAL NORMAL | DESCRIPCION : ASINTOMÁTICA CONVIVE CON ESPOSO E HIJO |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------|----------------------------|------------------------|-------------------|-----------|
| MENARQUIA 12 | AÑOS CICLOS REGULAR | GESTACIONES 2 | PARTOS 1 | CESAREAS 1 | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0 | HIJOS VIVOS 2 | F. ULTIMO PARTO 29/03/2005 | PLANIFICA SI | METODO QUIRURGICO | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA 19/05/2019 | RESULTADO NORMAL | | F. ULTIMA MENSTRUACION | 18/08/2025 | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 29/08/2025 HORA 06:39:25

HABITOS

| |
|-------------------------------|
| No Fuma |
| ALCOHOL SI REGULARIDAD SOCIAL |
| DEPORTE SI REGULARIDAD NIEGA |
| SUS. SICOACTIVAS NO |
| OFICIOS EXTRAS NO |

INMUNIZACIONES PFIZER 2 DOSIS. NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | |
|--|------------------------|--|
| PESO 78 TALLA 158 I.M.C. 31.2 ESTADO NUTRICIONAL | Anormal | PULSO X MIN 87 RESPIRACION X MIN 18 |
| TENSION ARTERIAL 125/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 90 | HEMISFERIO DOMINANTE AMBIDIESTR SPO2% 97 |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------|
| CABEZA CARA | NORMAL | CICATRICES | CESAREA |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | CORRIGE CON FÓRMULA ÓPTICA | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | NORMAL |
| FOSAS NASALES | NORMAL | TINNEL Der. Negativo | Izq. Negativo |
| | | PHANEL Der. Negativo | Izq. Negativo |
| TABIQUE | NORMAL | VARICES | BILATERALES |
| DIENTES | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS INF | NORMAL |
| LENGUA | NORMAL | ESTRUCTURA COLUMNIA | NORMAL |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNIA | MALA HIGIENE POSTURAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNIA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNIA | NORMAL |
| OIDOS | NORMAL | SISTEMA NERVIOSO NORMAL | |
| MOVIL. CUELLO | NORMAL | COORDINACION | NORMAL |
| TIROIDES | NORMAL | REFLEJOS TENDINOSOS | NORMAL |
| INSPECCION TORAX SENOS | NORMAL | ESFERA MENTAL | NORMAL |
| RUIDOS CARDIACOS | RITMICOS | COLOR Y TEXTURA PIEL | NORMAL |
| RUIDOS RESPIRATORIOS | NO AGREGADOS | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO SE PALPAN | | |

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

| | |
|-------------------------|---|
| AUDIOMETRIA | NO REALIZADO |
| OPTOMETRIA | O.D.PRESBICIE - O.I.PRESBICIE VISIÓN CROMATICA ISHIHARA NORMAL - NINGUNA |
| ESPIROMETRIA | NO REALIZADO |
| SICOLOGIA | NO REALIZADO |
| RX TORAX | NO REALIZADO |
| RX COLUMNANO | REALIZADO |
| ECG/EKG | NO REALIZADO |
| PSICOSENSOMETRICA | |
| C. MOTRIZ | |
| EXAMENES MEDICOS : | EXAMEN PSICOFÍSICO COMPLETO, TAMIZAJE VISUAL, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACIÓN, EXPLORACIÓN DIRIGIDA POR MANIOBRAS INDIVIDUALES DE CADA EXTREMIDAD Y DE CADA MÚSCULO (CUELLO, HOMBROS, MUÑECA, MANOS, TRONCO, CADERA, RODILLA, TOBILLO, PIES) PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBA PARA TENDINITIS, TENOSINOVITIS Y TRASTORNOS DE HOMBRO, PRUEBAS DINÁMICAS DE COLUMNA, EXPLORACIÓN DE ARCOS DE MOVILIDAD, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS. - |
| LABORATORIOS CLINICOS : | NO REALIZADO |

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES :

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL; E669 OBESIDAD GRADO 1; H524 PRESBICIA

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USO DE LENTES CORRECTIVOS, CONTROL EN PROGRAMA DE CRONICOS POR EPS

INGRESA AL SVE Cardiovascular

CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE SUMINISTRE AL MEDICO SON REALES Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD EN CASO CONTRARIO

EMILIO CONTRERAS HENAO
C.C. 1127338536

SANDRA IRENE ESPARZA USECHE
CC : 60406738

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 22684 - LICENCIA S.O.2391/2024