

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

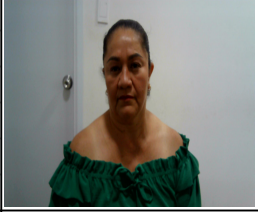
EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 15/07/2025 HORA 10:13:32

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO				
NOMBRE CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO				
CC : 60404550	DE VILLA DEL ROSARIO		GENERO F	
EDAD 54	F. NACIMIENTO 12/05/1971	LUGAR VILLA DEL ROSARIO	RH A+	
DIRECCION CALLE 3 6-56 BARRIO FATIMA VILLA DEL ROSARIO			ESTRATO 3	
TELEFONO 3142090540		ESTADO CIVIL CASADO(A)		
NIVEL EDUCATIVO TECNÓLOGO		0	AREA ADMINISTRATIVA	
CARGO SECRETARIA		HIJOS 1	RESPONDE 3164156911 - MARIA BERTHA	
EPS SANITAS		ARL OTRO	AFP COLPENSIONES	

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
20 AÑOS	ESE HOSPITAL VILLA DEL ROSARIO	SECRETARIA	SI	NO	SI	SI	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		NO
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	NO	PATOLOGICO	NO	TOXICOS	NO
FARMACOLOGICOS	NO	PSIQUIATRICOS	NO	TRAUMATICO	NO
HOSPITALARIO	NO	QUIRURGICO	SI	NO REFIERE	NO

OBSERVACIONES : ARTROSCOPIA RODILLA DER, COLECISTECTOMIA 2005 , CESAREA #1 2009, OTS RODILLA DERECHA 2000, RUPTURA DE MANGUITO ROTADOR DER CX 2022, SX TUNEL CARPIANO, TENOSINOVITIS, RESECCION DE LIPOMA IZQUIERDO. // MENOPAUSIA 43 AÑOS COLECISTECTOMIA

DESCRIPCION DE LA TAREA : SECRETARIA DURANTE 34 AÑOS // EMPRESA: 21 AÑOS Y 5 MESES

ANTECEDENTES FAMILIARES

A.C.V. : NIEGA	HIPERTENSION : NIEGA
ALERGIAS : NIEGA	OSTEOMUSCULARES : NIEGA
ASMA : NIEGA	PSIQUIATRICOS : NIEGA
ARTRITIS : NIEGA	SINDROME CONVULSIVO : NIEGA
CANCER : NIEGA	T.B.C. : NIEGA
CARDIOPATIAS : NIEGA	VARICES : NIEGA
DIABETES : NIEGA	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 : ASINTOMATICA CONVIVE CON ESPOSO E HIJO 1.
RESPIRATORIO NORMAL	GENITOURINARIA NORMAL	

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 13	AÑOS CICLOS REGULAR	GESTACIONES 01	PARTOS 01	CESAREAS 00	ABORTOS 0
ECTOPICOS 0	HIJOS VIVOS 01	F. ULTIMO PARTO 13/03/2009	PLANIFICA NO		
F. ULTIMA CITOLOGIA 20/06/2022	RESULTADO NORMAL	F. ULTIMA MENSTRUACION 18/06/2014			

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 15/07/2025

HORA 10:13:32

HABITOS

No Fuma	
ALCOHOL	SI REGULARIDAD OCASIONAL
DEPORTE	NO
SUS. SICOACTIVAS	NO
OFICIOS EXTRAS	NO

INMUNIZACIONES 2 DOSIS PFIZER - NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 77	TALLA 162	I.M.C. 29.3	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 79	RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 130/70	PERIMETRO ABDOMINAL 100	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2% 97		

EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	CESAREA Y COLECISTECTOMIA
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	CORREGIDA CON LENTES	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	LIMITA ABDUCCION COMPLETA DE HOMBRO DER POR DOLOR, EVITAR ROTACION
FOSAS NAALES	NORMAL	TINNEL	Der. Positivo Izq. Positivo
TABIQUE	NORMAL	PHANEL	Der. Positivo Izq. Positivo
DIENTES	NORMAL	VARICES	NORMAL
LENGUA	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS INF	NORMAL
FARINGE	NORMAL	ESTRUCTURA COLUMNA	NORMAL
LARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNA	MALA HIGIENE POSTURAL, DEAVIACION DE COLUMNA A LA IZQUIERDA
AMIGDALAS	NORMAL	PALPACION COLUMNA	NORMAL
OIDOS	NORMAL	ALINEACION COLUMNA	NORMAL
MOVIL. CUELLO	NORMAL	SISTEMA NERVIOSO	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	COORDINACION	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	NORMAL	REFLEJOS TENDINOSOS	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS	ESFERA MENTAL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NO AGREGADOS	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NO SE PALPAN	CICATRICES PIEL	DE CIRUGIAS
HERNIAS ABDOMEN	NO SE PALPAN	MASA PIEL	NORMAL

EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

AUDIOMETRIA NO REALIZADO

OPTOMETRIA NO REALIZADO

ESPIROMETRIA NO REALIZADO

SICOLOGIA NO REALIZADO

RX TORAX NO REALIZADO

RX COLUMNANO REALIZADO

ECG/EKG NO REALIZADO

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 : PACIENTE BAJO DIAGNOSTICOS DE TENOSINOVITIS DE BICEPS Y DE QERVAIN, SX DE TUNEL DEL CARPO Y SX DE MANGITO ROTADOR DERECHO, ATROFIA MUSCULAR LEVE DEL INFRAESPINOZO, SINOVITIS FACETARIA L3-L4 Y L4-L5 BILATERAL, CAMBIOS EPICODILITICOS NO COMPRESIVOS, , CERVICALGIA, POLIARTROPATIA A ESTUDIO, ACTUALMENTE CURSA CON TÚNEL EL CARPO IZQUIERDO, ASI COMO LESIÓN DE LIGAMENTO EN MANGUITO ROTADOR DERECHO Y LESIÓN CRÓNICA EN TOBILLO IZQUIERDO CON DIAGNOSTICO DE OTRAS INESTABILIDADES ARTICULARES (M253) TOMOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO CON VARIANTE ANATOMICA PROCESO DE STIEDA Y OS TRIGONUM AMBOS COSIDERADOS VARIANTES ANATOMICAS QUE PUEDEN ESTAR REALCIONADAS CON SINDROME DE ATRAPAMIENTO IMPRESION DIAGNOSTICA : H521 MIOPIA; H522 ASTIGMATISMO; Z100 EXAMEN OCUPACIONAL M519 TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO; ; TENOSINOVITIS DE QUERVAIN Y DLE BICEPS, SX TUNEL CARPIANO DERECHO, SX DE MANGUITO ROTADOR, E669 OBESIDAD, SX TUNEL CARPIANO IQZ

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 OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR NO LEVANTAR PESO SUPERIORES A 20 KILOS, NO REALIZAR MOVIMIENTO DE ARRASTRE Y EMPUJE, NO SUBIR ESCALERAS NI MOVIENTOS DE DORSIFLEXION SOSTENIDA DE TOBILLO IZQUIERDO CONTROL CON ORTOPEDISTA NEUROCIRUJANO SE INDICA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES YA DADAS CON ANTERIORIDAD. REALIZAR LABORES QUE PERMITAN ALTERNAR ACTIVIDADES CON AMBAS MANOS. PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO IMPLIQUEN MANIPULAR CARGAS (CARGUE, EMPUJE, ARRASTRE) SUPERIORES A 2.5 KG CON MS (LATERALIDAD AFECTADA) Y 5 KG CON AMBAS MANOS DESDE EL PISO. PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO GENEREN MICRO TRAUMA, TRAUMA REPETIDO O VIBRACIÓN SOBRE LATERALIDAD AFECTADA

INGRESA AL SVE Biomecánico Cardiovascular

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



EMILIO CONTRERAS HENAO

MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 22684 LICENCIA S.O. 2391/2024



CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO

CC : 60404550