

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

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

IDENTIFICACION

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

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

EXPOSICION A RIESGOS

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	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
ACCIDENTE DE TRABAJO	DIAS I.	TIPO
NIEGA	0	N/A
NO REPORTA	0	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	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL	ESPOSO E HIJO 1.	

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 CARA	NORMAL	CICATRICES	CESAREA Y COLECISTECTOMIA
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 NASALES	NORMAL	TINNEL	Der. Positivo Izq. Positivo
		PHANEL	Der. Positivo Izq. Positivo
TABIQUE	NORMAL	VARICES	NORMAL
DIENTES	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS INF	NORMAL
LENGUA	NORMAL	ESTRUCTURA COLUMN	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNA	MALA HIGIENE POSTURAL, DEAVIACION DE COLUMNA A LA IZQUIERDA
LARINGE	NORMAL	PALPACION COLUMN	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMN	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 RESPIATORIOS	NO AGREGADOS	CICATRICES PIEL	DE CIRUGIAS
MASAS ABDOMEN	NO SE PALPAN	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO SE PALPAN		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 15/07/2025

HORA 10:13:32

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 INFRAESPINOSO, SINOVITIS FACETARIA L3-L4 Y L4-L5 BILATERAL, CAMBIOS EPICODILITICOS NO COMPRESIVOS. , CERVICALCIA , 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 IZQUIERDOP CON VARIANTES ANATOMICA PROCESO DE STIEDA Y OS TRIGONUM AMBOS COSIDERADOS VARIANTES ANATOMICAS QUE PUEDEN ESTAR REALACIONADAS 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