

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 03/09/2025 HORA 06:23:01

## IDENTIFICACION

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

|  |                          |                                     |                |       |  |
|--|--------------------------|-------------------------------------|----------------|-------|--|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO |                          |                                     |                |       |  |
| NOMBRE NUBIA ESPERANZA SUAREZ NEIRA  |                          |                                     |                |       |  |
| CC : 37341102  | DE EL ZULIA              |                                     | GENERO F       |       |  |
| EDAD 60  | F. NACIMIENTO 17/10/1964 |                                     | LUGAR EL ZULIA | RH A+ |  |
| DIRECCION COJUNTO CERRADO PALMAS DEL ESTE APARTAMENTO 304 B                  |                          |                                     | ESTRATO 3      |       |  |
| TELEFONO 3112135609  | ESTADO CIVIL CASADO(A)   |                                     |                |       |  |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO 0  | AREA OPERATIVA           |                                     |                |       |  |
| CARGO ODONTOLOGA   | HIJOS 2                  | RESPONDE DEIGO ELIAS MRAD- ESPOSO - |                |       |  |
| EPS SANITAS  | ARL OTRO                 | AFP SKANDIA                         |                |       |  |

## ANTECEDENTES LABORALES

EXPOSICION A RIESGOS

| TIEMPO  | EMPRESA             | OCUPACION  | F  | Q  | BM | B  | S  | P  |
|---------|---------------------|------------|----|----|----|----|----|----|
| 21 AÑOS | JORGE CRISTO SAHIUN | ODONTOLOGA | 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     | 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 : HTA/VALSARTAN 160M 1V DIA, NIFEDIPINO 25MG 2V DIA; QX: CESAREA #1 POR PARIDAD SATISFECHA+ POMEROY, FX DE 4 METACARPANIANO MANO IZQUIERDA HACE 10 AÑOS MENOPAUSIA: A LOS 50 AÑOS

DESCRIPCION DE LA TAREA : ODONTÓLOGA DURANTE 28 AÑOS // EMPRESA: 25 AÑOS

## 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 HIJOS 2 Y NIETO 1. |
| RESPIRATORIO NORMAL            | GENITOURINARIA NORMAL         |   |

## GINECOBSTETRICOS

|                                 |                     |                            |                                   |                   |           |
|---------------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------|
| MENARQUIA 14                    | AÑOS CICLOS REGULAR | GESTACIONES 2              | PARTOS 1                          | CESAREAS 1        | ABORTOS 0 |
| ECTOPICOS 0                     | HIJOS VIVOS 2       | F. ULTIMO PARTO 21/06/1999 | PLANIFICA SI                      | METODO QUIRURGICO |           |
| F. ULTIMA CITOLOGIA 15/03/2023  | RESULTADO NORMAL    |                            | F. ULTIMA MENSTRUACION 18/06/2015 |                   |           |
| F. ULTIMA MAMOGRAFIA 15/03/2023 | RESULTADO NORMAL    |                            |                                   |                   |           |

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 03/09/2025 HORA 06:23:01

### HABITOS

|                     |
|---------------------|
| No Fuma             |
| ALCOHOL NO          |
| DEPORTE NO          |
| SUS. SICOACTIVAS NO |
| OFICIOS EXTRAS NO   |

**INMUNIZACIONES** COVID 3 DOSIS DE PFIZER  
**VACUNAS**

### REVISION POR SISTEMAS

|   |                         |                              |                      |
|---|-------------------------|------------------------------|----------------------|
| PESO 118 TALLA 165 I.M.C. 43.3 ESTADO NUTRICIONAL | Anormal                 | PULSO X MIN 87               | RESPIRACION X MIN 17 |
| TENSION ARTERIAL 140/80                           | PERIMETRO ABDOMINAL 123 | HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO | SPO2% 97             |

### EXAMEN FISICO

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

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**FECHA 03/09/2025 HORA 06:23:01**

## EXAMENES PARACLINICOS Y DE LABORATORIO

|                         |   |
|-------------------------|---|
| AUDIOMETRIA             | NO REALIZADO  |
| OPTOMETRIA              | O.D.ASTIGMATISMO + PRESBICIA - O.I.ASTIGMATISMO + PRESBICIA Visión Cromatica Ishihara Normal - SE RECOMIENDA ACTUALIZAR RX OPTICA. - SI   |
| 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 : NINGUNO

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL; I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA); E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS; H524 PRESBICIA;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USAR CORRECCIÓN OPTICA PERMANENTE , CONTROL DE TA POR PROGRAMA DE CRÓNICOS EN SU EPS

INGRESA AL SVE Cardiovascular N/A

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

EMILIO CONTRERAS HENAO  
C.C. 1127338536

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

NUBIA ESPERANZA SUAREZ NEIRA  
CC : 37341102