

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 03/09/2025 HORA 06:33:07

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO				
<b>NOMBRE</b> NORMA ILIANA CASTELLANOS CASTELLANOS				
CC : 60411365	<b>DE</b> VILLA ROSARIO		<b>GENERO</b> F	
<b>EDAD</b> 47	<b>F. NACIMIENTO</b> 11/06/1978	<b>LUGAR</b> VILLA ROSARIO	<b>RH</b> O+	
<b>DIRECCION</b> CONJUNTO DURUELOS A CASA B25			<b>ESTRATO</b> 2	
<b>TELEFONO</b> 3225155166		<b>ESTADO CIVIL</b> SEPARADO(A)		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> TÉCNICO		0	<b>AREA</b> OPERATIVA	
<b>CARGO</b> HIGIENISTA ORAL		<b>HIJOS</b> 3	<b>RESPONDEROSA</b>	
<b>EPS</b> COOSALUD		<b>ARL</b> OTRO	<b>AFP</b> PORVENIR	

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
2 AÑOS	JCS	HIGIENISTA ORAL	SI	SI	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
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

<b>ALERGICO</b>	NO	<b>PATOLOGICO</b>	NO	<b>TOXICOS</b>	NO
<b>FARMACOLOGICOS</b>	NO	<b>PSIQUIATRICOS</b>	NO	<b>TRAUMATICO</b>	NO
<b>HOSPITALARIO</b>	NO	<b>QUIRURGICO</b>	SI	<b>NO REFIERE</b>	NO

OBSERVACIONES : MAMOPLASTIA 2015 DERMOLIPECTOMIA 2015, POMEROY 2002

DESCRIPCION DE LA TAREA : HIGIENISTA ORAL DURANTE 2 AÑOS // EMPRESA: 3 AÑOS

### ANTECEDENTES FAMILIARES

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

### REVISION POR SISTEMAS

<b>ORGANOS DE LOS SENTIDOS</b> NORMAL	<b>METABOLICO / ENDOCRINO</b> NORMAL	<b>PIEL Y ANEXOS</b> NORMAL
<b>NEUROLOGICO / MENTAL</b> NORMAL	<b>MUSCULO ESQUELETICO</b> NORMAL	<b>HEMATOPOYETICO</b> NORMAL
<b>CARDIOVASCULAR</b> NORMAL	<b>GASTROINTESTINAL</b> NORMAL	DESCRIPCION : ASINTOMÁTICA , CONVIVE CON HIJA 1 Y ESPOSO
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

### GINECOBSTETRICOS

<b>MENARQUIA</b> 12	<b>AÑOS CICLOS</b> REGULAR	<b>GESTACIONES</b> 3	<b>PARTOS</b> 3	<b>CESAREAS</b> 0	<b>ABORTOS</b> 0
<b>ECTOPICOS</b> 0	<b>HIJOS VIVOS</b> 3	<b>F. ULTIMO PARTO</b> 28/03/2002	<b>PLANIFICA</b> SI	<b>METODO</b> QUIRURGICO	
<b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> 16/05/2023	<b>RESULTADO</b> NORMAL	<b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> 11/08/2025			

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 03/09/2025 HORA 06:33:07

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES PFIZER 3 DOSIS - NO APORTA VACUNA  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 73	TALLA 158	I.M.C. 29.2	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 82	RESPIRACION X MIN 17
TENSION ARTERIAL 110/70	PERIMETRO ABDOMINAL 86	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2% 97		

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	DERMOLIPECTOMIA
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	CORRIGE CON FÓRMULA ÓPTICA	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	NORMAL
FOSAS NAALES	NORMAL	TINNEL	Der. Negativo Izq. Negativo
		PHANEL	Der. Negativo Izq. Negativo
TABIQUE	NORMAL	VARICES	NORMAL
DIENTES	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS INF	NORMAL
LENGUA	NORMAL	ESTRUCTURA COLUMNA	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNA	MALA HIGIENE POSTURAL
LARINGE	NORMAL	PALPACION COLUMNA	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNA	NORMAL
OIDOS	NORMAL	SISTEMA NERVIOSO	NORMAL
MOVIL. CUELLO	NORMAL	COORDINACION	NORMAL
TIROIDES	NORMAL	REFLEJOS TENDINOSOS	NORMAL
INSPECCION TORAX SENOS	MAMOPLASTIA DE AUMENTO	ESFERA MENTAL	NORMAL
RUIDOS CARDIACOS	RITMICOS	COLOR Y TEXTURA PIEL	UN TATUAJE
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

<b>AUDIOMETRIA</b> NO REALIZADO
<b>OPTOMETRIA</b> O.D.HIPERMETROPIA + PRESBICIA - O.I.HIPERMETROPIA + PRESBICIA Visión Cromatica Ishihara Normal - CONTROL EN UN AÑO. - SI
<b>ESPIROMETRIA</b> NO REALIZADO
<b>SICOLOGIA</b> NO REALIZADO
<b>RX TORAX</b> NO REALIZADO
<b>RX COLUMNANO</b> REALIZADO
<b>ECG/EKG</b> NO REALIZADO
<b>PSICOSENSOMETRICA</b>
<b>C. MOTRIZ</b>
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

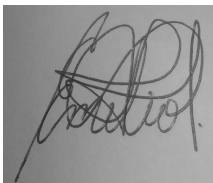
OBSERVACIONES : NINUGNO

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL PERIODICO; H520 HIPERMETROPIA; H524 PRESBICIA; R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO (SOBREPESO)

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE EPS, USAR CORRECCION OPTICA PARA LECTURA .

### INGRESA AL SVE 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**

*Norma Iliaa Castellanos C.*

**NORMA ILIANA CASTELLANOS CASTELLANOS**

**CC : 60411365**