

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


## EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 28/08/2025 HORA 08:30:29

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SABIUN VILLA DEL ROSARIO				
<b>NOMBRE</b> ERIKA JOHANA SANCHEZ UREÑA				
CC : 27604190	DE CUCUTA	<b>GENERO</b> F		
<b>EDAD</b> 43	<b>F. NACIMIENTO</b> 13/04/1982	<b>LUGAR</b> CUCUTA	<b>RH</b> B+	
<b>DIRECCION</b> CALLE 8A 10A33 TORCOROMA			<b>ESTRATO</b> 3	
<b>TELEFONO</b> 3102081707		<b>ESTADO CIVIL</b> CASADO(A)		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> UNIVERSITARIO		0	<b>AREA</b> ADMINISTRATIVA	
<b>CARGO</b> ENFERMERA		<b>HIJOS</b> 2	<b>RESPONDE</b> 3132934842 - CESAR - ESPOSO	
<b>EPS</b> SANITAS		<b>ARL</b> OTRO	<b>AFP</b> COLPENSIONES	

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
7 AÑOS	E S E VILLA DEL ROSARIO	ENFERMERA JEFE	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

<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 : CESÁREAS #2 Y AMIGDELECTOMIA EN INFANCIA. NIEGA OTROS ANTECEDENTES

DESCRIPCION DE LA TAREA : ENFERMERA JEFE DURANTE 5 AÑOS // EMPRESA: 8 AÑOS

### ANTECEDENTES FAMILIARES

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

### 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 ESPOSO E HIJOS 2 Y SUEGROS
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

### GINECOBSTETRICOS

<b>MENARQUIA</b> 12	<b>AÑOS CICLOS</b> REGULAR	<b>GESTACIONES</b> 2	<b>PARTOS</b> 0	<b>CESAREAS</b> 2	<b>ABORTOS</b> 0
<b>ECTOPICOS</b> 0	<b>HIJOS VIVOS</b> 2	<b>F. ULTIMO PARTO</b> 28/05/2013	<b>PLANIFICA</b> NO		
<b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> 15/08/2023	<b>RESULTADO</b> NORMAL	<b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> 14/08/2025			

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 28/08/2025

HORA 08:30:29

### HABITOS

No Fuma			
ALCOHOL	SI	REGULARIDAD	SOCIAL
DEPORTE	SI	REGULARIDAD	GYM 3*SEM
SUS. SICOACTIVAS NO			
OFICIOS EXTRAS NO			

INMUNIZACIONES PFIZER 3 DOSIS- NO APORTA CARNET DE VACUNAS  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 63	TALLA 159	I.M.C. 24.9	ESTADO NUTRICIONAL	NORMAL	PULSO X MIN 87	RESPIRACION X MIN 19
TENSION ARTERIAL 120/75	PERIMETRO ABDOMINAL 79	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	99	

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	CESAREA
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	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.MIOPIA + PRESBICIA - O.I.MIOPIA + PRESBICIA Visión Cromatica Ishihara Normal - NINGUNA - SI

**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 : NINUGNO

IMPRESION DIAGNOSTICA : H521 MIOPIA; H524 PRESBICIA; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL PERIODICO;

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. VALORACION ANUAL POR OPTOMETRIA

**INGRESA AL SVE** Visual N/A

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**

*Erika J. Sanchez U.*

**ERIKA JOHANA SANCHEZ UREÑA**

**CC : 27604190**