

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 14/07/2025 HORA 09:57:28

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

| | | | |
|---|---------------------------------|---|---------------------|
| EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SABIUN VILLA DEL ROSARIO | |  | |
| NOMBRE YANETH ESPERANZA VELASCO ANGARITA | | | |
| CC : 60352478 | DE CUCUTA | | GENERO F |
| EDAD 52 | F. NACIMIENTO 12/10/1972 | | LUGAR CUCUTA |
| DIRECCION CALLE 4N 3E154 VILLA DE LA CANDELARIA | | | ESTRATO 3 |
| TELEFONO 3138764508 | | ESTADO CIVIL CASADO(A) | |
| NIVEL EDUCATIVO UNIVERSITARIO | | 0 | |
| AREA OPERATIVA | | | |
| CARGO BACTERIOLOGA | | HIJOS 2 | |
| RESPONDE 3212433243 - FREDY | | | |
| EPS SANITAS | | ARL OTRO | |
| AFP PROTECCION | | | |

ANTECEDENTES LABORALES

| TIEMPO | EMPRESA | OCUPACION | EXPOSICION A RIESGOS | | | | | |
|--------|-----------------------|--------------|----------------------|----|----|----|----|----|
| | | | F | Q | BM | B | S | P |
| 9 AÑOS | ESE VILLA DEL ROSARIO | BACTERIOLOGA | 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 | TIPO | LESION Y PARTE DEL CUERPO | |
| NIEGA | 0 | N/A | N/A | |
| NO REPORTA | 0 | N/A | N/A | |

ANTECEDENTES PERSONALES

| | | | | | |
|-----------------------|----|----------------------|----|-------------------|----|
| ALERGICO | NO | PATOLOGICO | SI | TOXICOS | NO |
| FARMACOLOGICOS | NO | PSIQUIATRICOS | NO | TRAUMATICO | NO |
| HOSPITALARIO | NO | QUIRURGICO | NO | NO REFIERE | NO |

OBSERVACIONES : PAT: DOLOR EN DEDOS DE AMBAS MANOS, ESPALDA SUPERIOR/CONTROL REUMATOLOGICOSEN SU EPS. -QX LEGRADO HACE 22 AÑOS, HISTERECTOMIA PARCIAL/MIOMAS/2013. CESRAEA #2 1999 Y 2004 - POR DCP. RINITIS ALERGICA . RNM CERVICAL DEMUESTRA PROTRUSIÓN C4-5 Y C5-6 MAYOR EN C4 C5 CON COMPRESIÓN DEL CANAL Y DE LA MEDULA

DESCRIPCION DE LA TAREA : BACTERIOLOGA DURANTE 29 AÑOS // EMPRESA: 7 AÑOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| A.C.V. : NIEGA | HIPERTENSION : MAMA |
| ALERGIAS : NIEGA | OSTEOMUSCULARES : NIEGA |
| ASMA : NIEGA | PSIQUIATRICOS : NIEGA |
| ARTRITIS : NIEGA | SINDROME CONVULSIVO : NIEGA |
| CANCER : NIEGA | T.B.C. : NIEGA |
| CARDIOPATIAS : NIEGA | VARICES : NIEGA |
| DIABETES : MAMA | OTROS : ARTROSIS/MAMA |

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 Y MADRE |
| RESPIRATORIO NORMAL | GENITOURINARIA NORMAL | |

GINECOBSTETRICOS

| | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|--|---------------------|--------------------------|------------------|
| MENARQUIA 11 | AÑOS CICLOS REGULAR | GESTACIONES 4 | PARTOS 0 | CESAREAS 2 | ABORTOS 1 |
| ECTOPICOS 1 | HIJOS VIVOS 2 | F. ULTIMO PARTO 22/07/2004 | PLANIFICA SI | METODO QUIRURGICO | |
| F. ULTIMA CITOLOGIA 11/03/2021 | RESULTADO NORMAL | F. ULTIMA MENSTRUACION 18/10/2013 | | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 14/07/2025

HORA 09:57:28

HABITOS

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

INMUNIZACIONES PFIZEER COVID 3 DOSIS/DIC2021. -NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

| | | | | | | |
|-------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|----------|----------------|----------------------|
| PESO 60 | TALLA 155 | I.M.C. 24.9 | ESTADO NUTRICIONAL | Normal | PULSO X MIN 97 | RESPIRACION X MIN 17 |
| TENSION ARTERIAL 120/70 | PERIMETRO ABDOMINAL 84 | HEMISFERIO DOMINANTE | DIESTRO | SPO2% 97 | | |

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------------|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| CABEZA | NORMAL | CICATRICES | HISTERECTOMIA |
| CARA | | | |
| PARPADOS | NORMAL | GENITALES | NORMAL |
| AGUDEZA VISUAL | CORREGIDA CON LENTES | REGION INGUINAL | NORMAL |
| PUPILAS CONJUNTIVAS | NORMAL | INSPECCION MIEMBROS SUP | NORMAL, DOLOR LEVE DEDOS CON FORZADO |
| 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 | LORDOSIS |
| FARINGE | NORMAL | INSPECCION COLUMNA | MALA HIGIENE POSTURAL |
| LARINGE | NORMAL | PALPACION COLUMNA | NORMAL |
| AMIGDALAS | NORMAL | ALINEACION COLUMNA | LORDOSIS |
| OIDOS | NORMAL | SISTEMA NERVIOSO | NORMAL |
| MOVIL. CUELLO | NORMAL | COORDINACION | NORMAL |
| TIROIDES | NORMAL | REFLEJOS TENDINOSOS | NORMAL |
| INSPECCION TORAX SENOS | 2 PUNTOS GATILLO DOLOR TRAPECIO | ESFERA MENTAL | NORMAL |
| RUIDOS CARDIACOS | RITMICOS | COLOR Y TEXTURA PIEL | NORMAL |
| RUIDOS RESPIRATORIOS | NO AGREGADOS | CICATRICES PIEL | NORMAL |
| MASAS ABDOMEN | NO | MASA PIEL | NORMAL |
| HERNIAS ABDOMEN | NO | | |

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 14/07/2025 HORA 09:57:28

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 QUE CURSA CON DOLOR CRÓNICO EN CUELLO VALORADA POR MEDICINA GENERAL, ORTOPEDIA Y POR ÚLTIMO NEUROCIRUGÍA EL 6/06/2025 DONDE REFIERE AL EXAMEN FÍSICO "DOLOR PUNTUAL CERVICAL NO DÉFICIT HAY DISMINUCIÓN BICIPITAL, RNM CERVICAL DEMUESTRA PROTRUSIÓN C4-5 Y C5-6 MAYOR EN C4 C5 CON COMPRESIÓN DEL CANAL Y DE LA MEDULA SUGIERE CIRUGÍA. PACIENTE EN CONTROL CON NEUROCIRUGÍA

IMPRESION DIAGNOSTICA : H524 PRESBICIA; M255 DOLOR EN ARTICULACION; M500 TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON MIELOPATIA (G99.2*); M791 MIALGIA; Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL;

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, USO DE LENTES CORRECTIVOS OBLIGATORIOS PARA TRABAJAR, NO REALIZAR ESFUERZOS FÍSICOS, NO REALIZAR MOVIMIENTOS DE ARRASTRE Y EMPUJE, CONTROL CON OPTOMETRÍA, NUTRICIÓN Y CONTROL CON NEUROCIRUGÍA (SEGUIR RECOMENDACIONES DE NEUROCIRUJANO), PUEDE REALIZAR LABORES QUE NO IMPLIQUEN MOVIMIENTOS REPETITIVOS O SOSTENIDOS DE FLEXIÓN- EXTENSIÓN, ROTACIÓN O TORSIÓN FORZADO DE CUELLO. PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO GENEREN MICRO TRAUMA, TRAUMA REPETIDO O VIBRACIÓN SOBRE LA REGIÓN CERVICAL.

INGRESA AL SVE Biomecánico

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



YANETH ESPERANZA VELASCO ANGARITA
CC : 60352478