

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 11/10/2024 HORA 16:27:25

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 002213 OMAR ORLANDO OCHOA RICO - RESTAURANTE LOS OCHOA				
NOMBRE YOICE PATRICIA TARAZONA LEON				
CC : 37506248	DE VILLA ROSARIO		GENERO F	
EDAD 41	F. NACIMIENTO 24/10/1983		LUGAR VILLA ROSARIO	RH O+
DIRECCION CALLE 25 # 14-44 BARRIO GRAN COLOMBIA-VILLA DEL ROSARIO			ESTRATO 1	
TELEFONO 3124980654			ESTADO CIVIL SOLTERO(A)	
NIVEL EDUCATIVO SECUNDARIA		0	AREA	
CARGO COCINA		HIJOS 5	RESPONDE VALVANERA TARAZONA - HIJA	
EPS NUEVA EPS		ARL POSITIVA	AFP OTRO	

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
9 MESES	LOS OCHOA	COCINA	SI	SI	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	
TCE, SIN PERDIDA DE CONCIENCIA. O SINTOMAS	0	Golpe, Contusión,	Cabeza	
NO REPORTA	0	N/A	N/A	

ANTECEDENTES PERSONALES

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

OBSERVACIONES : CERVIALGIA IRRADIADA MSI, ARCOS E MOVILIDAD LIMITADOS A LA FLEXION HOMBROACTUALMENTE EN ESTUDIO POR SINDROME DE MANGUITO ROTADOR IZDO. ORTOPEDIA .EPS.DR HERNANDEZ.PENDIENTE .RNM. HA RECIBIDO 7 TERAPIAS FISICAS POR CONTRACTURA MUSCULAR TRAPICIO IZDO, CAPSULITIS ACROMIO CLAVICULAR..

DESCRIPCION DE LA TAREA : AUX COCINA.

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	ANORMAL	HEMATOPOYETICO	NORMAL
CARDIOVASCULAR	NORMAL	GASTROINTESTINAL	NORMAL	DESCRIPCION : ACTUALMENTE EN ESTUDIO Y CONTROL POR ORTOPEDIA, PENDIENTE RNM., RESULTADO PENDIENTE. 19-09 2024. ECO	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA	AÑOS CICLOS	REGULAR	GESTACIONES	5	PARTOS	4	CESAREAS	1	ABORTOS
ECTOPICOS	HIJOS VIVOS	5	F. ULTIMO PARTO	/ /	PLANIFICA	SI	METODO	QUIRURGICO	
F. ULTIMA CITOLOGIA	15/06/2022	RESULTADO	NORMAL	F. ULTIMA MENSTRUACION	/ /				
F. ULTIMA MAMOGRAFIA	15/10/2022	RESULTADO	NORMAL						

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN DE INGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 11/10/2024

HORA 16:27:25

HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 73	TALLA 154	I.M.C. 30.7	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 68	RESPIRACION X MIN 17
TENSION ARTERIAL 120/80	PERIMETRO ABDOMINAL 82	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2%	96	

EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NO EXAMINADO
AGUDEZA VISUAL	NORMAL	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	SIND HOMBRO DOLOROS IZDO
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	NORMAL
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	NORMAL	COLOR Y TEXTURA PIEL	NORMAL
RUIDOS RESPIRATORIOS	NORMAL	CICATRICES PIEL	NORMAL
MASAS ABDOMEN	NORMAL	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NORMAL		

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 : - CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

OBSERVACIONES : TRABAJADORA ACTUALMENTE EN REGIMEN SUBSIDIADO

IMPRESION DIAGNOSTICA : Z100. 2. SINDROME DE MANGUITO ROTADOR IZDO

RECOMENDACIONES : 1.CAPACITACION EN NORMAS DE HIGIENE, SEGURIDAD INDUSTRIAL, USO Y MANTENIMIENTO DE EPP, MANEJO DE CARGAS, , POSTURAS, PAUSAS, ACTIVAS.

2.ACONDICIONAMIENTO FISICO

3.CONTINUAR VALORACION Y CONTROL POR ORTOPEDIA.

4.SVE BIOMECANICO

5.CONTINUAR TERAPIAS FISICAS

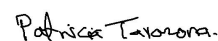
6.EVITAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS, SUPERIORES A 1 KILO, MOVIMIENTOS REPETITIVOS,MS IZDO.

INGRESA AL SVE N/A

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



FERNANDO CLIMACO MIGUEZ PORRAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 10033 LICENCIA S.O. 001142



YOICE PATRICIA TARAZONA LEON
CC : 37506248