

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL


EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 17/07/2024 HORA 08:51:52

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

IDENTIFICACION

EMPRESA 807004631 E S E HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHIUN VILLA DEL ROSARIO			
NOMBRE CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO			
CC : 60404550	DE VILLA DEL ROSARIO		GENERO F
EDAD 53	F. NACIMIENTO 12/05/1971		LUGAR VILLA DEL ROSARIO
DIRECCION CALLE 3 6-56 BARRIO FATIMA VILLA DEL ROSARIO			RH A+
ESTRATO 3			
TELEFONO 3142090540		ESTADO CIVIL CASADO(A)	
NIVEL EDUCATIVO TECNÓLOGO		0	
AREA ADMINISTRATIVA			
CARGO SECRETARIA		HIJOS 1	
RESPONDE 3164156911 - MARIA BERTHA			
EPS NUEVA EPS		ARL OTRO	
AFP COLPENSIONES			

ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
F	Q	BM	B	S	P			
20 AÑOS	ESE HOSPITAL VILLA DEL ROSARIO	SECRETARIA	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
NIEGA	0	N/A
NO REPORTA	0	N/A
		LESION Y PARTE DEL CUERPO
		N/A
		N/A

ANTECEDENTES PERSONALES

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

OBSERVACIONES : ARTROSCOPIA RODILLA DER, COLECISTECTOMIA 2005 , CESAREA #1 2009, OTS RODILLA DERECHA 2000, RUPTURA DE MANGUITO ROTADOR DER CX 2022, SX TUNEL CARPIANO, TENOSINOVITIS, RESECCION DE LIPOMA IZQUIERDO. // MENOPAUSIA 43 AÑOS

DESCRIPCION DE LA TAREA : SECRETARIA DURANTE 34 AÑOS // EMPRESA: 20 AÑOS Y 5 MESES

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 HIJO 1.	
RESPIRATORIO	NORMAL	GENITOURINARIA	NORMAL		

GINECOBSTETRICOS

MENARQUIA 13	AÑOS CICLOS	REGULAR	GESTACIONES 01	PARTOS 01	CESAREAS 00	ABORTOS 0
ECTOPICOS 0	HIJOS VIVOS 01	F. ULTIMO PARTO 13/03/2009	PLANIFICA	NO		
F. ULTIMA CITOLOGIA 20/06/2022	RESULTADO	NORMAL	F. ULTIMA MENSTRUACION	18/06/2014		

HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

EXAMEN PERIODICO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LICENCIA S.O. No. 002704

FECHA 17/07/2024

HORA 08:51:52

HABITOS

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

INMUNIZACIONES 2 DOSIS PFIZER - NO APORTA CARNET DE VACUNAS
VACUNAS

REVISION POR SISTEMAS

PESO 77	TALLA 162	I.M.C. 29.3	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 80	RESPIRACION X MIN 18
TENSION ARTERIAL 120/80	PERIMETRO ABDOMINAL 108	HEMISFERIO DOMINANTE DIESTRO	SPO2% 98			

EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	CESAREA
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	CORREGIDA CON LENTES	REGION INGUINAL	NORMAL
PUPILAS CONJUNTIVAS	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS SUP	LIMITA ABDUCCION COMPLETA DE HOMBRO DER POR DOLOR, EVITAR ROTACION
FOSAS NAALES	NORMAL	TINNEL	Der. Positivo Izq. Positivo
		PHANEL	Der. Positivo Izq. Positivo
TABIQUE	NORMAL	VARICES	NORMAL
DIENTES	NORMAL	INSPECCION MIEMBROS INF	NORMAL
LENGUA	NORMAL	ESTRUCTURA COLUMNA	NORMAL
FARINGE	NORMAL	INSPECCION COLUMNA	MALA HIGIENE POSTURAL, DEAVIACION DE COLUMNA A LA IZQUIERDA
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	MASA PIEL	NORMAL
HERNIAS ABDOMEN	NO		

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 : GLICEMIA BASAL 111 , COLESTEROL TOTAL 163 , TRIGLICERIDO 122 , HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III GENERACION 0 ,

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO - NO CERRAR.

OBSERVACIONES : PACIENTE ORTOPEDISTA 21/04/2022, PCTE CON DOLOR, NO PRECISA CUANTO TIEMPO ARCOS DE MOVILIDAD ACTIVOS COMPLETOS, FLEXION 160° ROT EXTERNA 90° ROT INTYERNA ESCAPULAR,. MANIOBRAS LEVES, DE SUPRAESPINOZO Y SUBESCAPULAR FUNCIONANDO, MOVILIDAD DE MANO, CODO BIEN, RNM DEL 23/03/22: RUPTURA INSERCIÓN DEL TENDON DE SUPRAESPINOZO, GRADO I SEGUN PATE, TENDINOSIS DEL INFRAESPINOZO, PINZAMIENTO SUBACROMIAL, ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR CON EDEMA OSEO SUPERFICIES ARTICULARES, EDEMA OSEO A NIVEL DEL TUBERCULO MAYOR DEL HUMERO ANTE INSISTENCIA DE DOLOR CON ACTIVIDADES DE VIDA COTIDIANA PROGRAMAN PARA ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA, Y REPARACION DE IMPRESION DIAGNOSTICA : H521 MIOPIA; H522 ASTIGMATISMO; Z100 EXAMEN OCUPACIONAL M519 TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO; ; TENOSINOVITIS DE QUERVAIN Y DLE BICEPS, SX TUNEL CARPIANO, SX DE MANGUITO ROTADOR, E669 OBESIDAD

RECOMENDACIONES : REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADA HIGIENE POSTURAL, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, RIESGO BIOMECANICO Y PSICOLABORAL Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR CAMBIOS FRECUENTES DE POSICIÓN BÍPEDA A SEDENTE O VICEVERSA EVITANDO DE ESTA FORMA POSTURAS ESTÁTICAS PROLONGADAS, REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO REQUIERAN DE HIPERFLEXION LUMBAR NI MOVIMIENTO REPETITIVOS NI DE FLEXION QUE COMPROMETA LA COLUMNA LUMBAR, RESTRICCIÓN PARA EFECTUAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS CONTINUOS MAYORES A 10 X MINUTO CON LAS MANOS , NO MANIPULAR PESO MAYOR A 1,5 KG CON CADA MANO O 3 KG BIMANUAL, EVITAR POSTURAS FORZADAS DE LAS MANOS Y MUÑECAS. PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS POR 5 MINUTOS CADA HORA, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, MANTENER ADECUADA.

INGRESA AL SVE Biomecánico Cardiovascular

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



ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
MD. ESP. EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
REG. MEDICO 3376 LICENCIA S.O. 005238

CARMEN ALICIA GALVIS OBANDO
CC : 60404550