

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 06/10/2025 HORA 10:17:37

VILLA DEL ROSARIO - NORTE DE SANTANDER

### IDENTIFICACION

<b>EMPRESA</b> 001890 DISCAPACIDAD - VILLA DEL ROSARIO					
<b>NOMBRE</b> DEYANIRA BRIÑEZ DE RIVILLAS					
CC : 32399755		DE MEDELLIN		<b>GENERO</b> F	
<b>EDAD</b> 82	<b>F. NACIMIENTO</b> 16/05/1943	<b>LUGAR</b> ROVIRA	<b>RH</b> B+		
<b>DIRECCION</b> TAMARINDO CONTEMPORANEO CASA L1				<b>ESTRATO</b> 3	
<b>TELEFONO</b>			<b>ESTADO CIVIL</b> SOLTERO(A)		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> PRIMARIA		0		<b>AREA</b> OPERATIVA	
<b>CARGO</b> DISCAPACITADO		<b>HIJOS</b> 0		<b>RESPONDE</b>	
<b>EPS</b> COOSALUD		<b>ARL</b>		<b>AFP</b> OTRO	

### ANTECEDENTES LABORALES

TIEMPO	EMPRESA	OCUPACION	EXPOSICION A RIESGOS					
			F	Q	BM	B	S	P
0	NO REFIERE	NO REFIERE	NO	NO	NO	NO	NO	NO
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>	NO	<b>NO REFIERE</b>	NO

OBSERVACIONES : NINGUNA

DESCRIPCION DE LA TAREA : DISCAPACIDAD

### 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

<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 : NIEGA
<b>RESPIRATORIO</b> NORMAL	<b>GENITOURINARIA</b> NORMAL	

### GINECOBSTETRICOS

<b>MENARQUIA</b>	<b>AÑOS CICLOS</b>	<b>GESTACIONES</b>	<b>PARTOS</b>	<b>CESAREAS</b>	<b>ABORTOS</b>
<b>ECTOPICOS</b>	<b>HIJOS VIVOS</b>	<b>F. ULTIMO PARTO</b> / /	<b>PLANIFICA</b> NO		
<b>F. ULTIMA CITOLOGIA</b> / /	<b>RESULTADO</b>	<b>F. ULTIMA MENSTRUACION</b> / /			

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 06/10/2025 HORA 10:17:37

### HABITOS

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

INMUNIZACIONES NO APORTA CARNET DE VACUNAS  
VACUNAS

### REVISION POR SISTEMAS

PESO 1	TALLA 1	I.M.C. **.*	ESTADO NUTRICIONAL	Anormal	PULSO X MIN 1	RESPIRACION X MIN 1
TENSION ARTERIAL 1	PERIMETRO ABDOMINAL 1	HEMISFERIO DOMINANTE	DIESTRO	SPO2% 1		

### EXAMEN FISICO

CABEZA	NORMAL	CICATRICES	NORMAL
CARA			
PARPADOS	NORMAL	GENITALES	NORMAL
AGUDEZA VISUAL	NORMAL	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	NORMAL
LARINGE	NORMAL	PALPACION COLUMNA	NORMAL
AMIGDALAS	NORMAL	ALINEACION COLUMNA	
OIDOS	NORMAL	SISTEMA NORMAL	
		NERVIOSO	
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		

# HISTORIA MEDICA OCUPACIONAL

## EVALUACIÓN MÉDICA VALORACIÓN MÉDICA LABORAL

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 06/10/2025 HORA 10:17:37

### 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
PSICOSENSOMETRICA
C. MOTRIZ
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 :

OBSERVACIONES :

IMPRESION DIAGNOSTICA : G309 ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA; R268 OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS; I694 SECUELAS DE ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO; G470 TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL

RECOMENDACIONES : PACIENTE DE 82 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTA ALZHEIMER Y ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR GENERANDO HEMIPLEJIA ESPASTICA IZQUIERDA , CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO SIN CONTROL DE ESFINTERES, NO REALIZA FUNCIONES MOTORAS, CON DIFICULTAD PARA LA COMUNICACION, NO CUMPLE ORDENES SENCILLAS, NI COMPLEJAS, CAMBIOS EN ESTADO DE ANIMO, CON CAMBIOS CONSTANTES DE POSTURA DEBIDO A POSTRACION , ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS COTIDIANAS Y FISIOLÓGICAS, NO REALIZA ACTIVIDADES BÁSICAS DE SUPERVIVENCIA (COMER, VESTIRSE, BAÑARSE).

### 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

DEYANIRA BRIÑEZ DE RIVILLAS

CC : 32399755