

# INFORME MÉDICO OCUPACIONAL

**EMPRESA CONTRATISTA:** Transportes Rápidos del Sur S.A.  
**RUC:** 20392847561  
**TIPO DE EXAMEN:** Examen Periódico

## DATOS DEL TRABAJADOR

**Nombre:** Carlos Rodríguez Martínez  
**DNI:** 09876543  
**Fecha de Nacimiento:** 10/11/1972  
**Edad:** 52 años  
**Cargo:** Conductor de Camión

## ANTECEDENTES MÉDICOS

Hipertensión arterial de 10 años de evolución, mal controlada. Diabetes mellitus tipo 2 diagnosticada hace 5 años. Dislipidemia. Padre fallecido por enfermedad cardiovascular.

## RESULTADOS DEL EXAMEN MÉDICO

**Presión Arterial:** 165/102 mmHg  
**Frecuencia Cardíaca:** 88 lpm  
**Peso:** 95.0 kg  
**Altura:** 1.7 m  
**IMC:** 32.9  
**Visión:** OD: 20/40, OI: 20/40 - Reducción significativa de agudeza visual bilateral  
**Audiometría:** Pérdida auditiva moderada bilateral en frecuencias medias y altas

## OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

El trabajador presenta múltiples factores de riesgo que requieren ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA. Se detecta hipertensión arterial severa (165/102 mmHg), valor que supera significativamente los límites normales y representa un riesgo cardiovascular muy alto. El índice de masa corporal indica obesidad grado I (IMC: 32.9), factor que agrava significativamente todas las condiciones crónicas. Los exámenes de laboratorio revelan diabetes mellitus descompensada con glucosa de 178 mg/dL y HbA1c de 8.2%, indicando mal control metabólico crónico. El perfil lipídico está severamente alterado con colesterol total de 268 mg/dL, LDL de 187 mg/dL, HDL bajo de 32 mg/dL y triglicéridos de 245 mg/dL, configurando un perfil de muy alto riesgo cardiovascular. La función renal muestra deterioro con creatinina elevada (1.6 mg/dL), urea elevada (52 mg/dL) y presencia de microalbuminuria (85 mg/24h), indicando nefropatía diabética incipiente. Las enzimas hepáticas están elevadas, sugiriendo esteatosis hepática. La evaluación visual muestra reducción significativa de la agudeza visual bilateral (20/40), con fondo de ojo que evidencia retinopatía hipertensiva grado II y signos de retinopatía diabética. Esto representa un RIESGO CRÍTICO para la seguridad en la conducción de vehículos. Es IMPERATIVO realizar evaluación oftalmológica urgente y considerar RESTRICCIÓN INMEDIATA de conducción hasta corrección adecuada y estabilización de las complicaciones oculares. La audiometría revela pérdida auditiva moderada bilateral, lo que puede afectar la percepción de señales de alerta y comunicación en el ambiente laboral. Se requiere evaluación por especialista en otorrinolaringología. El electrocardiograma muestra hipertrofia ventricular izquierda severa con alteraciones de repolarización, indicando daño cardíaco establecido. La radiografía de tórax confirma cardiomegalia. La espirometría evidencia patrón obstructivo moderado, compatible con EPOC en contexto de tabaquismo crónico. El examen físico revela múltiples complicaciones: edema significativo en miembros inferiores, especialmente en tobillos; disnea al esfuerzo; fatiga crónica; y alteraciones en el sueño. Se recomienda suspender inmediatamente la actividad laboral de conducción de vehículos hasta la estabilización de las condiciones de salud. Se debe iniciar o ajustar tratamiento farmacológico para hipertensión, diabetes, dislipidemia y enfermedad pulmonar obstructiva crónica, bajo supervisión médica especializada. Se requiere seguimiento estrecho y control frecuente de los niveles de glucosa, lípidos, función renal y visual.