INSTITUTO DEL TÓRAX

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL
DE INGRESO

Número 0001000000044883 EPISODIO 0002



EMPRESA	PACIENTES PARTICULARES	**EMPLEADOR:**		**FECHA CIERRE:** 15/04/2024 09:31:20	**PÁGINA 1 DE**
CC: 78078421	**NOMBRE Y APELLIDOS:** ANDRES RAFAEL ALEAN AVILA			**SEXO:** M	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/07/1984	**EDAD:** 039 A	**LUGAR DE NACIMIENTO:**			
DIRECCIÓN: CRA 52 87-117 ARANJUEZ - MEDELLIN - ANTIOQUIA - COLOMBIA				**TELÉFONO:**	
CARGO A DESEMPEÑAR: INSTRUCTOR DEL SENA		**ACTIVIDA ECONOMICA:**			
ÁREA-SECCIÓN- DOCENCIA		**EPS:** SALUD TOTAL	**ARL:**	**AFP:** COLPENSIONES	
ESCOLARIDAD: Otros	ESTADO CIVIL: Union Libre	**RAZA:** MESTIZO	**No. DE HIJOS:** 01	**ESTRATO:**	

HISTORIA OCUPACIONAL

TURNO						POSICIÓN ACTIVIDAD					
Diurno:	S	Nocturno:	N	Rotatorio:	N	Parado:	N	Sentado:	S	Deambulado:	N

RIESGOS LABORALES ACTUALES

FÍSICOS		QUÍMICOS		ERGONÓMICOS		BIOLÓGICOS		MECÁNICOS		PSICOSOCIALES	
RUIDO	N	POLVOS	N	TRABAJO ESTÁTICO	S	VIRUS	N	MEC. MOVIMIENTO	S	STRESS	S
ILUMINACIÓN	S	GASES	N	ESFUERZO FÍSICO	N	BACTERIAS	N	PROYEC. PARTICULAS	N	REPETITIVIDAD	N
TEMP. EXTREMA	N	VAPORES	N	LEVANT. DE CARGA	N	PARÁSITOS	N	HERRAM. MANUAL	S	NO AUTONOMÍA	S
RADIACIONES	N	LÍQUIDOS	N	POSTURAS FORZADAS	N	HONGOS	N	MANIP. MATERIALES	N	TIEMPO EXTRA	S
								EQ. Y ELEM. PRESIÓN	N	AISLAMIENTO	N
								ACCID. TRÁNSITO	N	FALTA CAPACITACIÓN	N

EXPLIQUE CITANDO TIEMPO DE EXPOSICIÓN Y RIESGO

Trabaja desde los 24 años, siempre en el area de la docencia con exposición a físicos, químicos, ergonómicos, psicosociales, biológicos, y mecánicos.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

cultura del autocuidado

HISTORIA LABORAL

EMPRESA	CARGO	RIESGOS OCUPACIONALES						TIEMPO LABORADO
		FÍSICO	QUÍMICO	BIOLÓGICO	MECÁNICO	ERGONÓMICO	PSICOLÓGICO	
MAGISTERIO	DOCENCIA	S	N	N	S	S	S	8A
		N	N	N	N	N	N	
		N	N	N	N	N	N	

OBSERVACIONES: Niega atep a 15/04/24

ACCIDENTES DE TRABAJO Y/O ENFERMEDAD LABORAL

FECHA	EMPRESA	CAUSA	TIPO DE LESIÓN	PARTE AFECTADA	DÍAS INCAP	SECUELAS
NO REFIERE						

ANTECEDENTES FAMILIARES

PATOLOGÍA		PARENTESCO	PATOLOGÍA		PARENTESCO
HIPERTENSION	N		ARTRITIS	N	
CARDIOPATIAS	N		ENFERMEDADES MENTALES	N	
ENFERMEDADES CEREBRO-VASCULAR	N		CANCER	N	
ALERGIAS	N		VASCULAR PERIFERICO	N	
ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA	N		TRASTORNOS DE INMUNOLOGIA	N	
DIABETES MELLITUS	N		NEUROPATIAS	N	
ASMA	N		OTROS	S	
TBC	N				

OBSERVACIONES: madre: glaucoma

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGÍA		PATOLOGÍA		PATOLOGÍA		PATOLOGÍA	
DEFECTO VISUAL	N	TIROIDES	N	INFECCIÓN ORINARIA	N	LUMBAGO CRÓNICO	N
DEFECTO AUDITIVO	N	BRONQUITIS	N	VENÉREAS	N	TÚNEL CARPIANO	N
OTITIS MEDIA	N	ASMA	N	DISLIPIDEMIAS	N	VÁRICES MIEMBROS INFERIORES	N
SINUSITIS	N	TBC	N	CÁNCER	N	TROMBOSIS	N
CONVULSIONES	N	ENFERMEDAD ÁCIDO PÉPTICA	N	HERNIAS	N	GOTA	N
HTA	N	COLITIS	N	VARICOCELE	N	PSICOSOMÁTICOS	N
ENFERMEDAD CARDÍACA	N	COLELITIASIS	N	DERMATITIS	N	OTROS	N
HEPATITIS	N	UROLITIASIS	N	ARTRITIS	N		

OBSERVACIONES: No refiere, no usa gafas o lentes, fractura: pierna ? en la niñez tto conservador sin secuela, no alérgicos, 5 dedo mano izq trauma con grapadora secuela deformidad - no toma medicamentos, no trastornos auditivos, no trastornos cromáticos. Niega reubicaciones laborales. niega cualquier patologia a 15/04/24

ANTECEDENTES TÓXICOS

FUMA: N	EXFUMADOR: N	FUMADOR PASIVO: N	NÚMEROS DE CIGARRILLOS AL DIA:	TIEMPO QUE FUMO:	TIEMPO FUMANDO:
LICOR: S	EXBEBEDOR: N	FRECUENCIA:			
OBSERVACIONES:					

QUIRÚRGICOS Y TRAUMÁTICOS

FECHA	TIPO	CAUSA	SECUELA
NO REFIERE			

OBSERVACIONES:

INMUNIZACIONES		FECHA	DOSIS
HEPATITIS	N		
TETANOS	N		
FIEBRE AMARILLA	N		
INFLUENZA	N		
TBC	N		
OTROS	S		COVID-19: 3 DOSIS
ESQUEMA PAI	S		

OBSERVACIONES:

DEPORTE

DEPORTE: futbol	FRECUENCIA:	HORAS:	LESIONES DEPORTIVAS: N	SECUELAS: N
DESCRIPCIÓN SECUELAS:				
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO O MÉDICO:				
OBSERVACIONES:				

GENITAL MASCULINO

REALIZA EXAMEN TESTICULAR:	N	FRECUENCIA:	
TACTO RECTAL:	N	RESULTADO:	
EXAMEN DE PROSTATA:	N	RESULTADO:	

OBSERVACIONES:

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMAS	NOR	NE	OBSERVACIONES EN LA REVISIÓN
CABEZA	S	N	
ORL	S	N	
CUELLO	S	N	
CARDIOVASCULAR	S	N	
RESPIRATORIO	S	N	
DIGESTIVO	S	N	
GENITO-URINARIO	S	N	
MUSCULO ESQUELETICO	S	N	NIEGA DOLOR OSTEOMUSCULAR ACTUAL
NEUROLOGICO	S	N	
HEMATOPOYETICO	S	N	
ENDOCRINO	S	N	
PIEL Y ANEXOS	S	N	
PSICOLOGICO	S	N	

ÉNFASIS OSTEO-MUSCULAR

	FUERZA	MOVILIDAD ARTICULAR	FLEXIBILIDAD
MMSS	5/5	CN	CN
MMII	5/5	CN	CN
COLUMNA	5/5	CN	CN

SIGNOS	POSITIVO	NEGATIVO
PHANEL	N	S
FINKELSTEIN	N	S
TINNEL	N	S
LASSEGUE	N	S

EXAMEN FÍSICO

PESO: 84 ESTATUTRA: 161 IMC: 32.40 INTERPRETACIÓN: Obesidad grado I T. ARTERIAL: 115/70

FRECUENCIA CARDÍACA: 85 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 sat 94% LATERALIDAD: DER: S IZQ: N AMBOS: N

ÓRGANO	NOR	NE	HALLAZGO
NARIZ	S	N	
CORNETES	S	N	
TABIQUE NASAL	S	N	
OIDOS	S	N	
DENTADURA	S	N	
LENGUA	S	N	
AMIGDALA	S	N	
NODULOS LINFATICOS	S	N	
CUELLO	S	N	
TIROIDES	S	N	
TORAX	S	N	
PULMON	S	N	
CORAZON	S	N	
PULSO MIEMBROS	S	N	
ABDOMEN	N	N	LIPOSO, SIN MASAS
GENITOURINARIO	S	N	
M.SUPERIORES	N	N	DEFORMIDAD 5 DEDO MANO IZQ
M.INFERIORES	N	N	CREPITACION RODILLAS SIN ROCE NIEGA DOLOR
COLUMNA VERTEBRAL	S	N	
SISTEMA NERVIOSO	S	N	
ESTADO MENTAL	S	N	
PARES CRANEANOS	S	N	
REFLEJOS TENDINOSOS	S	N	
MOTILIDAD	S	N	
SENSIBILIDAD	S	N	
TONO MUSCULAR	S	N	
FUERZA MUSCULAR	S	N	
MARCHA	S	N	
PIEL Y FANERAS	S	N	

DESCRIPCIÓN AMPLIADA DE HALLAZGOS:

INTERPRETACIÓN DE OTROS EXÁMENES

AUDIOMETRÍA	Realizado: Normal	ESPIROMETRÍA	No solicitado
PSICOLOGÍA	No solicitado	OPTOMETRÍA	No solicitado
RX	No solicitado	EKG	Realizado: Normal
LABORATORIO	No solicitado	VISIOMETRÍA	Realizado: Presbicia

VISIOMETRÍA

AGUDEZA VISUAL	AO	OD	OI
LEJOS	20/20	20/32	20/27
CERCA	20/20	20/25	20/25
CON CORRECCION			

DIAGNÓSTICO

EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL
OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS
PRESBICIA

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y DETALLES DE RESTRICCIÓN:

Se realiza examen ocupacional con énfasis en osteomuscular el cual se concluye normal, evaluado apto para el cargo ---- no se generan restricciones---
--

CONCEPTO DE APTITUD

Es apto para el oficio sin alteraciones de salud, restricciones ni condiciones	N
Es apto para el oficio, con enfermedad general corregible pero que no limita el desempeño del cargo	S
Es apto con restricciones	N
No es apto para el oficio solicitdo por alteraciones de salud, contempladas en los criterios de exclusión de la empresa	N
No es apto para el oficio solicitado por alteraciones de salud incompatibles con el desempeño del cargo	N
Aplazado	N

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y DETALLES DE RESTRICCIÓN:

INSTITUTO DEL TÓRAX

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

TIPO DE EXAMEN	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA MEDICINA DEL								
EMPRESA SOLICITANTE	PACIENTES PARTICULARES								
EMPLEADOR:									
CARGO	INSTRUCTOR DEL SENA								
FECHA DE REVISÓN	15/04/2024 08:58:50	**FECHA DE CIERRE**	15/04/2024 09:31:20						
NOMBRE PACIENTE	ANDRES RAFAEL ALEAN AVILA								
DOCUMENTO DE	CC 78078421								
FECHA NACIMIENTO	13/07/1984	**EDAD**	039 A	**LUGAR DE NACIMIENTO**	MEDELLIN - ANTIOQUIA				
SEXO	M	**RAZA**	MESTIZO	**EPS**	SALUD TOTAL	**ARP**	null	**AFP**	COLPENSIONES
ESTADO CIVIL	Union Libre	**ESCOLARIDAD**	Otros	**TELÉFONO**	null				
DIRECCIÓN	CRA 52 87-117 ARANJUEZ - MEDELLIN - ANTIOQUIA - COLOMBIA								



Certifico que he comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y para clínicos ocupacionales que me han practicado. Certifico que las respuestas dadas por mí y registradas en este documento están completas y son verídicas, entiendo que la realización de este proceso es voluntaria y libre de toda coerción y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas. Fui informado de las medidas que el INSTITUTO DEL TORAX tomará para proteger la confidencialidad de los resultados. Autorizo al INSTITUTO DEL TORAX para que suministre por cualquier medio físico o electrónico, la información registrada en este documento a las persona o entidades contempladas en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional de la empresa y de los cuales conocí los resultados, y que estoy de acuerdo con el proceso. Reitero con mi firma que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad plena de expresar mi consentimiento,

Andres Alean

Firma usuario

CONCEPTO MÉDICO LABORAL DE INGRESO [1]

Examinado sin restricción para el cargo en la presente evaluación

RESTRICCIONES

Se realiza examen ocupacional con énfasis en osteomuscular el cual se concluye normal, evaluado apto para el cargo ---- no se generan restricciones-----

RECOMENDACIONES Y CONDICIONES

Se realiza examen ocupacional se encuentra un IMC de 32.4 para obesidad Grado I, se recomienda bajar de peso, dieta baja en grasas, harinas y dulces, el sobre peso puede causar alteraciones en columna y rodillas, ademas de
problemas cardiovasculares, se estimula la actividad fisica regular minimo 3 veces por semana por 1 hora, se recomienda controles anuales con optometria** se realizo examen de audiometria y electrocardiograma el dia
de hoy 15/04/24: resultados normales**
1. El programa de inducción/reinducción de la empresa debe incluir conocimiento por los trabajadores de las medidas de promoción, prevención y protección de la salud.
2. El trabajador siempre utilizará los elementos de protección personal pertinentes para realizar el oficio.
3. Mantener estilos de vida saludable.
4. Normas de higiene y seguridad ocupacional por parte del empleador y del empleado.
5. La silla que se utilice siempre debe tener espaldar, se recomienda apoyar siempre la espalda al espaldar de la silla y debe permitir la adecuada postura del trabajador. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la realización de su trabajo.
6. Se recomienda uso de apoya pies y padmouse para los trabajos en computador.
7. Ergonomía visual: Factores de iluminación adecuados
Pausas activas para disminuir carga de fatiga visual por actividades de vista fija por periodos prolongados así:
Cuando trabaje con pantallas, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones: -Parpadee cada 5 segundos o cada vez que lo recuerde; -Aproximadamente cada 20 minutos de trabajo con el computador dirija su mirada a un punto lejano (6 metros); Cada 3 horas de trabajo en computador, cierre los ojos suavemente e imagine una visión panorámica, como el mar, durante un minuto; -Sitúese siempre a por lo menos a 40cms. de la pantalla y evite reflejos molestos; Procure que el puesto de trabajo tenga adecuadas condiciones de iluminación, acorde con las exigencias del oficio.
8. Seguir estrictamente los protocolos de bioseguridad del SG-SST de la empresa
el trabajador certifica que no ha omitido información acerca de su estado de salud, todo es verídico y puede ser confirmado por esta razón firma consentimiento informado*

PARACLINICOS

-Audiometría:	Realizado: Normal
-Optometría:	No solicitado
-Psicología:	No solicitado
-Rayos X:	No solicitado
-Visiometría:	Realizado: Presbicia
-Laboratorio:	No solicitado
-Espirometría:	No solicitado
-Electrocardiograma:	Realizado: Normal
-Éfasis Osteomuscular:	Realizado
-Tamizaje auditivo:	Realizado
-Tamizaje visual:	Realizado

Doctor:

Dr. Óscar N. Lara Hernández.
Esp. Medicina Laboral y SST
R.M. 05-6220-14
Lic. 2021660090006

Usuario:

Andres Alean

[1] Las resoluciones 2346/2007 y 1918/2009 del Ministerio de la Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales con el objeto de determinar la aptitud laboral, de acuerdo con los requerimientos definic el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante. También establece que la empresa solo puede conocer el certificado de aptitud laboral del aspirante. Los documentos completos originale historia ocupacional reposan en guarda y custodia dentro de los archivos de Tórax – La Paz y en archivos electrónicos para sistematización, de acuerdo con las normas citadas. Está a disposición de las autoridades, personas y entidades, se reglamentación legal contemplada en la Resolución 6398 de 1991del Ministerio de Trabajo.

Fecha Inicio 15/04/2024 08:58:50 **Fecha Cierre** 15/04/2024 09:31:20 **Fecha de Impresion:** 16/04/2024 15:16:10

MÉDICO:

FIRMA Y REGISTRO:_____

Dr. Óscar N. Lara Hernández.
Esp. Medicina Laboral y SST
R.M. 05-6220-14
Lic. 2021660090006

FIRMA USUARIO:_____

Andres Alean

Ciudad: MEDELLIN **Departamento:** ANTIOQUIA

Certifico que todo lo registrado en la audiometría es verídico, que no he omitido ninguna información sobre mi salud y puede ser confirmada.

Fecha Inicio 15/04/2024 08:58:50 **Fecha Cierre** 15/04/2024 09:31:20 **Fecha de Impresion:** 16/04/2024 15:16:10

INSTITUTO DEL TÓRAX

VISIOMETRIA



INFORMACIÓN GENERAL

ID	CC 78078421			FECHA Y HORA DE INGRESO	15/04/2024 - 07:40:08
NOMBRES:	ANDRES RAFAEL ALEAN AVILA			APELLIDOS:	ALEAN AVILA
SEXO:	M	EDAD:	039 A	ESTUDIOS:	Otros
ESTADO CIVIL:	Union Libre	TELEFONO:		DIRECCIÓN:	CRA 52 87-117 ARANJUEZ - MEDELLIN -
EPS:	SALUD TOTAL				
EMPRESA CONTRATANTE:	PACIENTES PARTICULARES				
EMPRESA USUARIA:					

ANTECEDENTES PERSONALES ☐ NINGUNO

HIPERTENSIÓN	☐	LAGRIMEO	☐	VISION DOBLE	☐
TRAUMAS	☐	ARDOR	☐	DISTORCIÓN DE IMAGENES	☐
CIRUGÍA OJO	☐	CANSANCIO	☐	OJO ROJO	☐
DIABETES	☐	DOLOR	☐	MALA VISION CERCA	☐
VISION BORROSA	☐	SECRECION	☐	MALA VISION LEJOS	☐
CEFALEA	☐				

ANTEOJOS RECETADOS	☐	DESDE CUANDO		PERMANENTE	☐	TEMPORAL	☐
PARA LEJOS	☐	PARA CERCA	☐	BIFOCALES	☐	TOLERANCIA	☐

OBSERVACIONES

EXAMEN - EVALUACIÓN CAPACIDAD VISUAL

VISION DE LEJOS	SIN LENTES	PH	CON LENTES	VISION DE CERCA	SIN LENTES	PH	CON LENTES
OJO DERECHO	20/32			OJO DERECHO	20/25		
OJO IZQUIERDO	20/27			OJO IZQUIERDO	20/25		

PERCEPCIÓN DE PROFUNDIDAD	Alterado	PERCEPCIÓN DE COLORES	normal
SOMBRAS RETINOSCOPICAS O.D.	normal	COVER TEST	
SOMBRAS RETINOSCOPICAS O.I.	normal	CAMPIMETRIA	

EXAMEN EXTERNO
normal

DIAGNOSTICO
presbicia

RECOMENDACIONES
control con optometria anual

Dr. Óscar N. Lara Hernández.
Esp. Medicina Laboral y SST
R.M. 05-6220-14
Lic. 20210600900006

REALIZO EL EXAMEN

Andres Alean

FIRMA PACIENTE



AUDIOMETRÍA



EMPRESA:	**SUCURSAL:**		
NOMBRE: ANDRES RAFAEL ALEAN AVILA	CC: 78078421	**SEXO:** M	**F.N:** 13/07/1984
TÉLEFONO:	**EDAD:** 039 A	**CARGO:**	**SECCIÓN:**
HISTORIA: 000100000004488			

ANTECEDENTES OTOLÓGICOS.

Otalgia		Vértigo		Rinitis	
Otitis		Cree oir bien	X	Amigdalitis	
Otorrea		Oye menos por un oído		Zumbidos	
Acúfeno		Obstrucción Nasal		Otros	

ANTECEDENTE PATOLOGICOS.

Papera	X	Rubeola		Meningitis	
Sarampión		Diabetes		Sifilis	
Hipertiroidismo		Tubercolusis		Otros	
Trauma craneano		Varicela	X		

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

ANTECEDENTES AUDITIVOS.

Ototóxicos		Audiometrías previas	X	Lavado de oídos	
Cirugía de oido		Trauma de oídos		Sordera familiar	

ACTIVIDADES.

Tejo		Tiro		Servicio Militar	
Natación		Buceo		Ruido Impacto	
Motociclismo		Música con audifonos	X	Música alto	

OBSERVACIONESAUDIOMETRIA DE INGRESO

OBSERVACIONES:

ANTECEDENTES LABORALES.

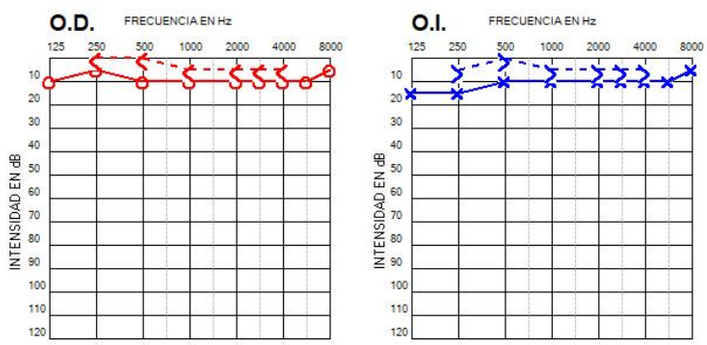
Empresa	Sección	Cargo	Exp. Ruido	Tiempo	Protección		
					Perman	Ocacion	Sin

OBSERVACIONES:

OTOSCOPIA.

Examen Físico	OÍDO DERECHO		OÍDO IZQUIERDO	
	Normal	Anormal	Normal	Anormal
Membrana Timpánica	X		X	
Pabellones	X		X	
Conducto auditivo externo	X		X	

OBSERVACIONES:



PTA.O.D: 10

PTA.O.I: 10

AUDIOMETRÍA TONAL

OÍDO DERECHO

Vía Hz	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Aérea	10	5	10	10	10	10	10	10	5
Ósea				5	5	5	5		

OÍDO IZQUIERDO

Vía Hz	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Aérea	15	15	10	10	10	10	10	10	5
Ósea		5		5	5	5	5		

DIAGNÓSTICOS

PRESBIACUSIA	ELI O.D	ELI O.I	CLASIF. SAL

	Rango de Severidad O.	Rango de Severidad O.
Normal		
Grado I		
Grado II		
Grado III		

DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA:

HALLAZGO EN LA SENSIBILIDAD AUDITIVA QUE SUGIERE AUDICION BILATERAL NORMAL.

OBSERVACIONES:

REALIZAR CONTROLES PERIODICOS SEGUN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESPECÍFICO DE LA EMPRESA.

Fonoaudiólogo: DIANA GUTIERREZ LOPEZ

Firma y Registro: Diana Gutiérrez López Fonoaudióloga F.U.M.C D.S.S.A. Reg. 5-0326-98

Firma Usuario: Andres Alean



Certifico que todo lo registrado en la audiometría es verídico, que no he omitido ninguna información sobre mi salud y puede ser confirmada.

Ciudad: MEDELLIN **Departamento:** ANTIOQUIA

Fecha Inicio Historia: 15/04/2024 07:52:43 **Fecha Cierre Historia:** 15/04/2024 08:03:03 **Fecha de Impresion:** 16/04/2024 15:15:22