



HISTORIA CLÍNICA

Información paciente

Empresa: CLINIVIDA I.P.S
Nombre completo: MERIANNE JANIN DACONTES FUENTES
Cargo: JEFE DE ENFERMERIA UCI NEONATAL
Edad: 23
Genero: Femenino
Escolaridad: Pregrado (Universitaria)
Celular: 3106045155
Correo: FUENTESMERY26@GMAIL.COM
N° hijos: 0
EPS: Nueva EPS
Tipo de usuario: Contributivo (Cotizante)
Nivel sisben / Categoría IBC: Sisben 1
Discapacidad: Sin discapacidad

Empresa en misión:
Identificación: CC: 1124379764
Fecha nacimiento: 26/07/2000
Lugar de nacimiento: Colombia, La guajira, Uribia
Estado civil: Soltero
Teléfono: 3106045155
Dirección: CALLE 13 N 16-12 BARRIO SIMON BOLIVAR , Uribia, La guajira
Zona de residencia: Urbana
ARL: Positiva compañía de seguros
AFP: Colpensiones
Estrato: Uno
Grupo de atención: Otro
Grupo sanguíneo: O+



Anamnesis

Acompañante: Ninguno
Responsable: maria fuentes
Parentesco del responsable: madre
Motivo de consulta: Ingreso
Enfermedad actual: Examen médico ocupacional de ingreso.
Revisión por sistemas: Niega sintomatología.
Finalidad de la consulta: Otro

Parentesco del acompañante:
Teléfono: 3224941325
Email acompañante:

Fecha de consulta: 04/01/2024 14:35:43

Antecedentes familiares

Antecedente familiar	Padece	Parentescos	Descripción
Hipertensión arterial	Si	Madre	
Diabetes	Si	Padre	FALLECIDO

Antecedentes personales

Patológicos - Osteomusculares

Antecedente personal	Padece	Descripción
Otros	Si	escoliosis: rx se aprecia curva escoliotica de convexidad a izquierda con un angulo de Cobb aproximadamente de 10° (VN: menor de 6°) No se constatan otras alteraciones morfológicas ni estructurales óseas Cuerpos vertebrales y espacios intervertebrales con altura conservada. Articulaciones inter apofisiarias de características normales Agujeros de conjunción libres. IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Rotoescoliosis sinistro convexa. Dr. Efrén Granadillo Rosado RM: 432 /05 Insc n° 2881 / 2014 Diagnóstico por Imágenes y Radiología

Quirúrgicos

JACKQUELINE CASTELLANOS IPS SAS



Antecedente personal	Padece	Descripción
Quirúrgicos	Si	2009 apendicectomía

Antecedentes gineco-obstétricos

Menarquía: 12	Ciclos: 28/4	Fecha último periodo: 07/12/2023	Método de planificación:
Fecha último parto:	Gestaciones: 0	Partos: 0	Abortos:
Cesáreas:	Nacidos vivos:	Mortinatos:	
Citología: Normal	Fecha última citología: 12/07/2022	Disminorreas:	

Hábitos

Fuma: No	Cigarrillos/Día:	Total años fumando:	
Fumaba: No	Cuántos años fumó?:	Cigarrillos/Día:	Años sin fumar:
Alcohol: No	Frecuencia:	Desde hace cuántos años:	
Psicofarmacos: No	Cual?:		
Deportes: Si	Frecuencia: Día por medio	Tipo de deporte: gym	Duración:
Pasatiempos: No	Frecuencia:	Cual?:	
Oficios domesticos: No	Cual?:		
Otros habitos: No	Cual?:		

Antecedentes ocupacionales

Información laboral

Empresa: UNIDAD MATERNA INFANTIL TALAPUIN	Empresa en misión:	Área/Sección:
Cargo: ENFERMERA		
Fecha ingresa:	Fecha retiro:	Duración: 18.0 Meses
Descripción cargo:		

Información laboral actual

Empresa: CLINIVIDA I.P.S	Empresa en misión:	
Area o sección: ASISTENCIAL	Cargo: JEFE DE ENFERMERIA UCI NEONATAL	Antigüedad:
Descripción cargo: CUIDADO DE NEONATOS , ADAPTACION NEONATAL , CUIDADO DEL PACIENTE CRITICO .		
Personas a cargo: 2	Equipo que maneja: COMPUTADOR Y CELULAR Y HERRAMIENTAS MANUALES	Turno: Rotativo
Posición: Variable		Tipo de vinculación: Dependiente



Signos vitales

FC: 70 **FR:** 20 **PA:** 100/80 **Peso:** 58 kg **Talla:** 160 cm
IMC: 22.66 **Dominancia:** Diestro **Perimetro abdominal:** 82 **Oximetría:** 99
Temperatura: 36.2 °C **Circunferencia cintura:** 82 **Circunferencia cadera:** 95
ICC: 0.863

Examen físico

Aspecto general

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Apariencia (Facies)	Si	Si	
Conversación	Si	Si	
Estado de ánimo y personalidad	Si	Si	
Estado mental	Si	Si	
Estado nutricional	Si	Si	
Postura	Si	Si	

Tórax y pulmonar

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Auscultación	Si	Si	sin agregados
Glándula mamaria/tetilla	No	-	
Inspección	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Palpación	Si	Si	
Percusión	Si	Si	

Columna

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Curvaturas normales	Si	Si	
Movilidad	Si	Si	
Otros	Si	Si	
Pruebas específicas	Si	Si	
Tonos musculares paravertebrales	Si	Si	

Ojos

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Conjuntivas	Si	Si	
Córnea	Si	Si	
Cristalino	Si	Si	
Escleróticas	Si	Si	
Fundoscopia	Si	Si	
Movimientos	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Parpados y pestañas	Si	Si	
Pupilas e iris	Si	Si	
Reflejos oculares	Si	Si	

Genitourinarios

Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Genitales externos	No	-	

JACKQUELINE CASTELLANOS IPS SAS



Otro	No	-	
Palpación (cervix o próstata)	No	-	
Vello púbico	No	-	
Abdomen			
Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Anillos inguinales	Si	Si	
Auscultación	Si	Si	
Inspección	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Palpación	Si	Si	
Percusión	Si	Si	
Cabeza y cuello			
Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Aspecto general	Si	Si	
Cadenas ganglionares	Si	Si	
Cara	Si	Si	
Cráneo	Si	Si	
Cuello	Si	Si	
Glándula tiroides	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Pulsaciones vasculares	Si	Si	
Tráquea	Si	Si	
Nariz			
Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Aspecto general	Si	Si	
Cornetes	Si	Si	
Mucosas	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Senos paranasales	Si	Si	
Tabique	Si	Si	
Cardiaco			
Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Auscultación	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Punto máximo impulso	Si	Si	
Ritmo	Si	Si	
Ruidos cardiacos	Si	Si	
Piel y faneras			
Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Aspecto general de la piel	Si	Si	
Cabello	Si	Si	
Cuero cabelludo	Si	Si	
Marcas (cicatrices - tatuajes)	Si	Si	
Nevus	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Uñas	Si	Si	



Vello corporal	Si	Si	
Oídos			
Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Audición aparente	Si	Si	
Conductos	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Pabellón auricular	Si	Si	
Pruebas vestibulares	Si	Si	
Tímpano	Si	Si	
Boca y orofarínge			
Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Amígdalas	Si	Si	
Aspecto general	Si	Si	
Dentadura	Si	Si	
Encía	Si	Si	
Farínge	Si	Si	
Glándulas	Si	Si	
Labios	Si	Si	
Lengua	Si	Si	
Mucosas	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Paladar	Si	Si	
Neurológico			
Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
AVD (Actividades de la vida diaria)	Si	Si	
Coordinación	Si	Si	
Escala de dolor	Si	Si	
Escala de Glasgow	Si	Si	
Evaluación neuropsiquiátrica	Si	Si	
Funciones cognitivas	Si	Si	
Marcha	Si	Si	
Movimientos	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Pares craneales	Si	Si	
Reflejos	Si	Si	
Sensibilidad	Si	Si	
Signos meníngeos	Si	Si	
Vascular periférico y linfático			
Examen físico	Revisado	Normal	Descripción
Inspección (Várices-Edema)	Si	Si	
Otras cadenas ganglionares	Si	Si	
Otro	Si	Si	
Pulsos miembros inferiores	Si	Si	
Pulsos miembros superiores	Si	Si	

Extremidades superiores e inferiores

JACKQUELINE CASTELLANOS IPS SAS

Calle 11 # 8 - 16, Riohacha, La guajira - Teléfono: (5) 728 00 26 – 728 34 07 - Nit: 900.847.549-1 - Habilitación
Ips: 4400100995 - Licencia salud ocupacional: 245/2007

Fecha impresión: 09/01/2024

Página 5 de 10

LA HISTORIA CLÍNICA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009



Hombro			
Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Deltoides	Normal	izquierda	
Deltoides	Normal	derecha	
Manguito rotador	Normal	izquierda	
Manguito rotador	Normal	derecha	
Pectoral mayor	Normal	izquierda	
Pectoral mayor	Normal	derecha	
Trapecios	Normal	izquierda	
Trapecios	Normal	derecha	
Brazo			
Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Biceps	Normal	izquierda	
Biceps	Normal	derecha	
Reflejo bicipital	Normal	izquierda	
Reflejo bicipital	Normal	derecha	
Triceps	Normal	izquierda	
Triceps	Normal	derecha	
Codo			
Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Reflejo	Normal	izquierda	
Reflejo	Normal	derecha	
Antebrazo			
Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Pectoral mayor	Normal	izquierda	
Pectoral mayor	Normal	derecha	
Mano			
Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Dedo anular	Normal	derecha	
Dedo anular	Normal	izquierda	
Dedo indice	Normal	derecha	
Dedo indice	Normal	izquierda	
Dedo medio	Normal	derecha	
Dedo medio	Normal	izquierda	
Dedo meñique	Normal	izquierda	
Dedo meñique	Normal	derecha	
Dedo pulgar	Normal	derecha	
Dedo pulgar	Normal	izquierda	
Palma/dorso	Normal	derecha	
Palma/dorso	Normal	izquierda	
Reflejo radial	Normal	derecha	
Reflejo radial	Normal	izquierda	
Triceps	Normal	izquierda	
Triceps	Normal	derecha	
Cadera			
Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción



Extensores de la cadera	Normal	derecha	
Extensores de la cadera	Normal	izquierda	
Flexores de la cadera	Normal	derecha	
Flexores de la cadera	Normal	izquierda	
Psoas iliaco	Normal	derecha	
Psoas iliaco	Normal	izquierda	

Pierna

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Abductores	Normal	derecha	
Abductores	Normal	izquierda	
Cuadriceps	Normal	derecha	
Cuadriceps	Normal	izquierda	
Isquiotibial	Normal	izquierda	
Isquiotibial	Normal	derecha	

Rodilla

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Ligamentos	Normal	izquierda	
Ligamentos	Normal	derecha	
Meñiscos	Normal	izquierda	
Meñiscos	Normal	derecha	
Patela	Normal	derecha	
Patela	Normal	izquierda	
Reflejo patelar	Normal	izquierda	
Reflejo patelar	Normal	derecha	

Pie

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Pie/Dedos	Normal	derecha	
Pie/Dedos	Normal	izquierda	
Reflejo aquiliano	Normal	izquierda	
Reflejo aquiliano	Normal	derecha	
Tobillo	Normal	izquierda	
Tobillo	Normal	derecha	

Toracoabdominal

Sub Extremidad	Estado	Lateralidad	Descripción
Abdominales	Normal	0	
Paraespinales	Normal	0	

Hallazgos

Independiente en Avd.

Ojos: no hay evidencia de lesiones aparentes

Memoria: Conservada en memoria y atención

Piel: sin evidencia de lesiones aparentes

Respiratorio: no hay agregados

Cardiovascular: ruidos cardiacos rítmicos, no hay ruidos agregados

Mamas: no se evalúan

Abdomen: no se palpan masas ni megalias

Genitourinario : no se evalúan

Neurologico No hay signos de irritación radicular

Otoscopia normal

Columna :Schober 5 well IV, marcha punta pie-talón normal, Lassegue negativo

Osteomuscular: Muñecas: Phalen, Tinel negativo bilateral, filkestein negativo bilateral, **Rodillas:** Mac Murray, negativo, Cajón negativo bilateral **Hombros:** Neer, Jobe, gerber, Patte negativo Bilateral Yocum negativo

Vascular y periférico: no hay lesiones aparentes

Simetría derecha izquierda: conservada

Pares Craneales II,III, IV, VI normal

Exámenes complementarios

Examen	Estado	Interpretación
Visiometría	Anormal	AMETROPE CORREGIDO
Espirometría	Anormal	•RESTRICCION LEVE
Imagenología	Anormal	se aprecia curva escoliotica de convexidad a izquierda con un angulo de Cobb aproximadamente de 10° (VN: menor de 6°) No se constatan otras alteraciones morfológicas ni estructurales óseas Cuerpos vertebrales y espacios intervertebrales con altura conservada. Articulaciones inter apofisiarias de características normales Agujeros de conjunción libres. IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Rotoescoliosis sinistro convexa
Laboratorio	Anormal	COLESTEROL 223 mg/dl resto normales



Diagnósticos

Diagnóstico	Diagnóstico específico	Causa	Estado
R942 - Resultados anormales en estudios funcionales del pulmón	patrón restrictivo leve, sin significancia clínica	Enfermedad General	Impresión Diagnóstica
H547 - Disminución de la agudeza visual, sin especificación	adecuadamente corregida	Enfermedad General	Impresión Diagnóstica
E784 - Otra hiperlipidemia	Hipercolesterolemia leve	Enfermedad General	Impresión Diagnóstica
M419 - Escoliosis, no especificada	angulo de Cobb de 10°	Enfermedad General	Impresión Diagnóstica

Concepto aptitud

Examen de ingreso sin restricciones para el cargo.

Anexo

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE: JEFE DE ENFERMERIA UCI NEONATAL

EVALUACION OSTEOMUSCULAR: NORMAL

Observaciones:

Recomendaciones

Destinatario: Empleado

Permanente: No

Fecha inicial:

Fecha final:

Duración:

Recomendación:

Recomendaciones médicas

Practicar y conservar autocuidados y estilos de vida saludable

Realizar ejercicio regular y controlado 3 veces a la semana en sesiones de media hora acorde con su estado físico y condición de salud

Evitar el consumo de alimentos con altos contenidos de grasas

Visuales Preventivas

Uso de corrección óptica permanente en jornada laboral

Recomendaciones generales

PREVENTIVAS

Legales

Conocer y cumplir con el sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo en la empresa



Ergonómicas

Pausas activas

Ocupacionales

Practicar y conservar adecuada higiene postural.

Utilización de elementos de protección individual Recomendaciones médicas

Incluye sistema de vigilancia epidemiológico o programa de prevención y promoción: Visual, metabólico

Acepto que los datos suministrados por mí en la elaboración de la historia clínica de la cual se deriva el presente certificado son absolutamente verídicos y que cualquier falsedad sobre esta información conllevará a las sanciones pertinentes. Manifiesto que no he omitido ni ocultado datos relevantes de mis antecedentes que pudieren enmascarar mi actual estado de salud. Certifico con mi firma que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias que la empresa contratante solicitó y que autorice a los profesionales para que me los realizaran, pues sé que estos son necesarios para preservar mi salud e integridad física en el cargo para el que aspiro. Declaro que he sido informado que puedo autorizar o no, dar a conocer la información de los exámenes que me han sido practicados con el área de seguridad y salud en el trabajo, con la finalidad de gestionar de forma adecuada mi exposición a los factores de riesgo laborales con ocasión de mi ejercicio laboral.

Milton Elias Magdaniel Duran

C.C: 72259053

Profesión: Medico laboral

Registro: RM 0543 LSO 0088 12/01/2022

Aspirante o trabajador

MERIANNE JANIN DACONTES FUENTES

Identificación: CC: 1124379764