COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

EXAMEN DE OPTOMETRIA No. 35254160

Fecha: 2025-01-15

COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	INDEPENDIENTE	Actividad económica:	Servicios
Nombre:	LILIANA PIÑEROS CASTRO	Documento:	35254160
Fecha de nacimiento:	1982-11-20	Lugar de nacimiento:	VIOTA (CUNDINAMARCA)
Edad:	42 años	Género:	Femenino
Dirección actual:	CR 69 N. 80 20	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3112979241	Escolaridad:	Universitario_completo
Ocupación:	INSTRUCTOR	EPS:	Famisanar
Responsable:	ANDRES QUINTERO (ESPOSO)	Teléfono:	3013366238
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		

INFORMACIÓN OCUPACIONAL DEL PUESTO DE TRABAJO (Perfil del cargo)
INSTRUCTORA

2. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES - FAMILIARES DE IMPORTANCIA VISUAL Y OCULAR (P=Positivo, N=Negativo)

	Per.-Fam.			Per.-Fam.			Per.-Fam.			Per.-Fam.	
1. Congénitos	N	N	4. Musculares	N	N	7. Autoinmunes	N	N	10. Cáncer	N	N
2. Quirurgicos	N	N	5. Tóxicos o alérgicos	N	N	8. Cardiovasculares	N	N	11. Tiroides	N	N
3. Traumáticos	N	N	6. Dermatológicos	N	N	9. Metabólicos	N	N	12. Otros	N	N

Antecedentes patológicos personales: No refiere antecedentes patológicos personales.
No refiere antecedentes patológicos familiares.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES - OCULARES Y VISUALES (P=Positivo, N=Negativo)

1. Congénitos	N	5. Patologías de los párpados	N	9. Patologías del iris	N	13. Patologías musculares	N
2. Quirúrgicos	N	6. Patologías de la conjuntiva	N	10. Patologías del cristalino	N	14. Patologías de la visión	N
3. Traumáticos	N	7. Patologías de la córnea	N	11. Patologías de la retina	N	15. Glaucoma	N
4. Infecciosas	N	8. Patologías cámara anterior	N	12. Patologías aparato lagrimal	N	16. Otras Patologías	N

Ampliación de antecedentes patológicos oculares y visuales: No refiere ningún antecedente de importancia de patología ocular o visual.

ANTECEDENTES PERSONALES SOBRE EL USO DE LENTES

Usa actualmente lentes?	No	Desde qué edad usa lentes?	0
Tipo de lentes		Frecuencia de uso	No usa lentes
Último cambio de lentes?		Trae los lentes al exámen?	No aplica

Ampliación de información
ULTIMO EXAMEN VISUAL HACE 1 AÑO, NO USA CORRECCIÓN.

3. ANTECEDENTES DE EXPOSICION OCUPACIONAL DE IMPORTANCIA VISUAL

Ocupación(Ocup)-Factores de riesgo(Fr)-Tiempo de Exposición(Te)-Protección ocular(PO)
No refiere ningún antecedente de exposición ocupacional de importancia visual

4. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS OCUPACIONALES

Area afectada (AA) - Tipo de lesión (TL) - Tiempo en años (TO) - Secuelas (Sec)

No refiere ningún antecedente patológico ocupacional.

5. REVISION DE SINTOMATOLOGIA OCULAR O VISUAL ACTUAL

No refiere ninguna sintomatología de enfermedad ocular o visual actualmente.

6. EVALUACION DE LA VISION Y LOS OJOS

	VISIÓN LEJANA			VISIÓN CERCANA			
	Sin lentes	Con lentes	Agujero estenopeico		Sin lentes	Con lentes	Agujero estenopeico
Ojo derecho	20/25			Ojo derecho	0.50 m		
Ojo izquierdo	20/40		20/20	Ojo izquierdo	0.50 m		
Ambos ojos	20/25		No aplica	Ambos ojos	0.50 m		No aplica

Ampliación de hallazgos
La agudeza visual para cerca y lejos (monocular y binocularmente) está dentro de parámetros normales.

COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA

EXAMEN FISICO DE LOS OJOS Y ANEXOS (N=Normal, A=Anormal)

Cejas	N	Conjuntiva tarsal	N	Pupilas	N	Papila óptica	N
Pestañas	N	Conjuntiva bulbar	N	Cristalino	N	Mácula	N
Párpados	N	Córnea	N	Humor vitreo	N	Vasos sanguíneos	N
Aparato lagrimal	N	Cámara anterior	N	Retina	N	Coroides y Esclera	N
Órbita	N	Iris	N				

Ampliación de hallazgos:
El examen físico de los ojos está dentro de parámetros normales.

LENSOMETRIA

	Esfera	Cilindro	Eje	Ampliación de hallazgos
Ojo derecho				NO APLICA
Ojo izquierdo				
ADICION				

EXAMEN DEL PARALELISMO Y LA MOTILIDAD OCULAR (N=Normal, A=Anormal)

Reflejo de Hirschberg sin lentes	N	Cover test visión lejana sin lentes	N	Ducciones ojo derecho	N
Reflejo de Hirschberg con lentes	N	Cover test visión lejana con lentes	N	Ducciones ojo izquierdo	N
Versiones ojo derecho	N	Cover test visión cercana sin lentes	N	Punto próximo de convergencia con objeto real	N
Punto próximo de convergencia con luz	N	Cover test visión cercana con lentes	N	Versiones ojo izquierdo	N

Ampliación de hallazgos:
Las pruebas realizadas para evaluar el paralelismo, la motilidad ocular y la convergencia son normales.

QUERATOMETRIA
Ojo derecho: / X 0 grados
Ojo izquierdo: / X 0 grados
Anotaciones acerca de los resultados:
NO APLICA

REFRACCION
Tipo de retinoscopia realizada: Estática

	Esfera	Cilindro	Eje	Agudeza visual
Ojo derecho	Neutro	-0.50	0 grados	20/20
Ojo izquierdo	Neutro	-0.75	0 grados	20/20

SUBJETIVO

	Esfera	Cilindro	Eje	Agudeza visual
Ojo derecho	Neutro	-0.50	0 grados	20/20
Ojo izquierdo	Neutro	-0.75	0 grados	20/20

Visión cromática: Policromacia Normal
Estereopsis: 40 seg/arco

Ampliación de hallazgos:
SE RECOMIENDA CORRECCIÓN OPTICA DE USO PERMANENTE

7. CORRECCION OPTICA RECOMENDADA

	Esfera	Cilindro	Eje	AVL	AVC
Ojo derecho	Neutro	-0.50	0 grados	20/20	0.50 m
Ojo izquierdo	Neutro	-0.75	0 grados	20/20	0.50 m
Adición					

- Distancia pupilar: NO APLICA
- Distancia nasopupilar ojo derecho: NO APLICA
- Distancia nasopupilar ojo izquierdo: NO APLICA
- Altura bifocal: NO APLICA
- Filtro/Tratamiento: Antireflejo.
- Material de los lentes: policarbonato
- Uso recomendado de los lentes: Uso permanente,
- Tipo de lentes recomendado: monofocal.
- Remisiï¿½n a la EPS: Se recomienda valoración por EPS para expedición de fórmula,

- Control en la fecha: 2026-01-15 (AAAA-MM-DD)

8. DIAGNOSTICOS
H522 - Astigmatismo

9. CONCLUSIONES DEL EXAMEN OPTOMETRICO
Su capacidad visual actual es adecuada para el desempeño de su trabajo habitual

10. RECOMENDACIONES

-Control optométrico anual

11. OBSERVACIONES FINALES
Su capacidad visual actual es adecuada para el desempeño de su trabajo habitual

ZULAY TATIANA VELANDIA BERNAL
Optometra
LASALLE
T.P 1070927635

Firma para identificación de usuario
LILIANA PIÑEROS CASTRO
Documento: 35254160

Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

Impreso por: gineth.cano
Fecha: 2025-01-15 Hora: 07:40

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

EXAMEN DE AUDIOMETRIA DIGITAL No. 35254160

COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	INDEPENDIENTE	Fecha:	2025-01-15
Nombre:	LILIANA PIÑEROS CASTRO	Documento:	35254160
Edad:	42 años	Género:	Femenino
Ocupación:	INSTRUCTOR	Teléfono:	3112979241
Nivel de ruido en el puesto de trabajo:	Desconocido		

2. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES (P=Positivo, N=Negativo)

Acufenos	N	Diabetes	N	Otitis media	N
Adenoidectomía	N	Epilepsia	N	Otorrea	N
Alergias	N	Labio y paladar hendido	N	Ototóxicos	N
Amigadalitis	N	Mareos	N	Patología infecciosa	N
Amigdalectomía	N	Meningitis	N	Patología viral	N
Cirugías de oido	N	Otalgia	N	Trauma craneo encefálico	N
Hipertensión arterial	N				
Reumatológicos	N				
Sordera familiar	N				
Tabaquismo	N				
Vertigos	N				
Otros	N				

Observaciones: No refiere patologías personales de importancia audiológica.

3. EXPOSICION AL RUIDO NO INDUSTRIAL

Audífonos Ocasional,

4. EXPOSICION OCUPACIONAL AL RUIDO

Ocupación(Ocup)-Tiempo de exposición(Te)-Protección auditiva(PA)

Ocup: Instructor - Te: 120 Meses - Fr: Diariamente - PA: Ninguna

5. EVALUACIÓN DEL OIDO (N=Normal, A=Anormal)

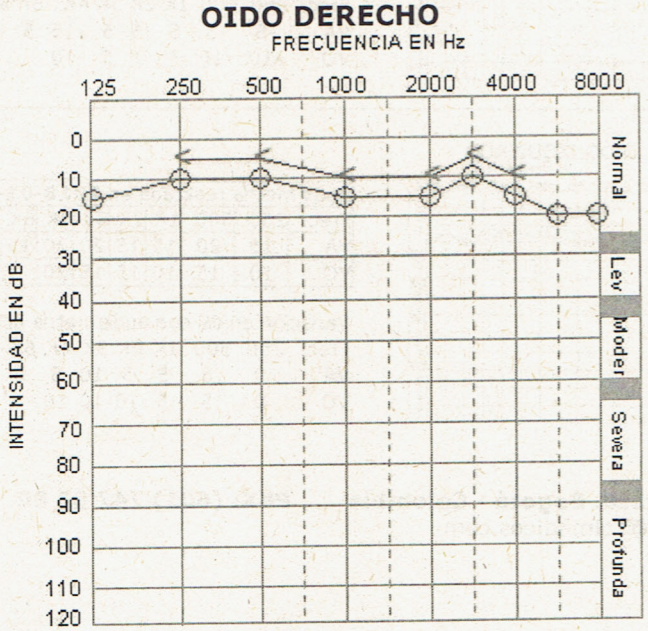
Pabellón	N	Conductos	A	Tímpanos	N	Lóbulos	N

Ampliación de hallazgos:

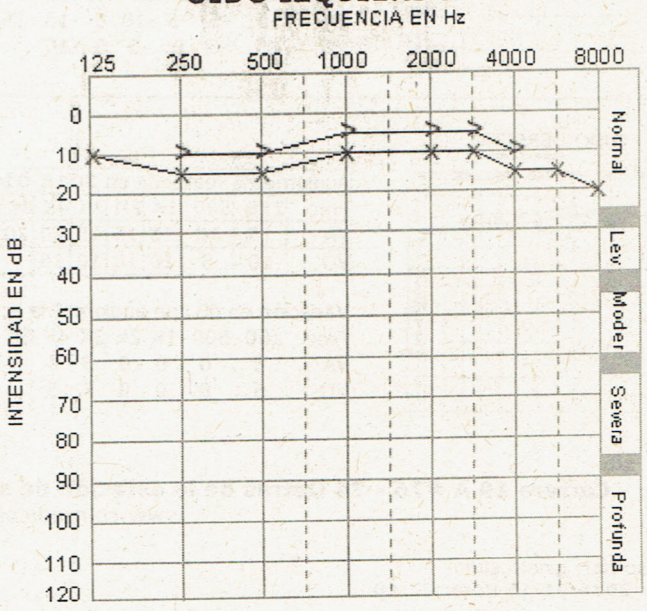
Conductos: Tapón de cerumen completo derecho

6. AUDIOMETRIA TONAL

OIDO DERECHO



OIDO IZQUIERDO



	PROMEDIO (Frec. 500-1k-2k-3k)	CLASIFICACION ELI	INTERPRETACION
Oído derecho:	13	B	Normal bueno
Oído izquierdo:	11	B	Normal bueno

CLASIFICACION S.A.L.: A — Normal

PRESBIACUSIA: 6 dB

7. CONCEPTO AUDIOLOGICO

AUDIOMETRIA CLINICA INGRESO

Audición normal bilateral

8. RECOMENDACIONES

Realizar control de acuerdo al programa de vigilancia epidemiológica de la empresa. Solicitar en su entidad de salud extracción de tapón auditivo de cerumen.

9. OBSERVACIONES FINALES

Respecto a la audiometría que se encuentra en el sistema con fecha del 2024-01-20 (SEDE LAGO) ésta permanece estable.

NUBIA PATRICIA BERNAL SANDOVAL
Fonoaudióloga
U Manuela Beltran
Res. 4611 de 2013
Esp.en Gerencia en Riesgos Laborales, SST
U Minuto de Dios
Res.25-1949 de 2016

Firma para identificación de usuario
LILIANA PIÑEROS CASTRO
Documento: 35254160

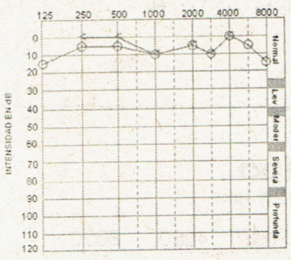
Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

ANEXO: RESULTADOS DE AUDIOMETRIAS ANTERIORES Vs ULTIMA AUDIOMETRIA

A continuación se presentan los audiogramas de evaluaciones anteriores que reposan en nuestro sistema para este usuario, con las fechas de realización y dos tablas con los resultados obtenidos en cada una de las frecuencias de prueba, así como el cambio en decibeles con la audiometría actual. Esto de acuerdo a lo establecido en el GATISO del Ministerio de la Protección Social, permite hacer el seguimiento de la variabilidad en cada una de las frecuencias.

OIDO DERECHO

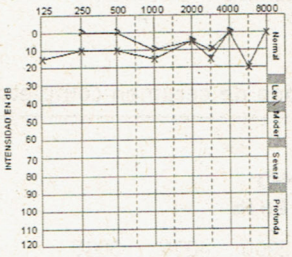


Audiometría realizada en **2024-01-20**								
Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	5	5	10	5	10	0	5	15
VO	0	0	10	5	10	0		

Variación en dB con audiometría actual

Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	-5	-5	-5	-10	0	-15	-15	-5
VO	-5	-5	0	-5	5	-10		

OIDO IZQUIERDO

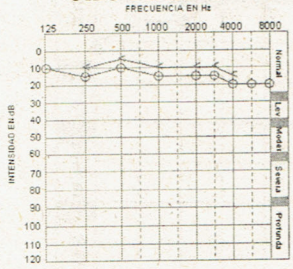


Audiometría realizada en **2024-01-20**								
Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	10	10	15	5	15	0	20	0
VO	0	0	10	5	10	0		

Variación en dB con audiometría actual

Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	-5	-5	5	-5	5	-15	5	-20
VO	-10	-10	5	0	5	-10		

OIDO DERECHO

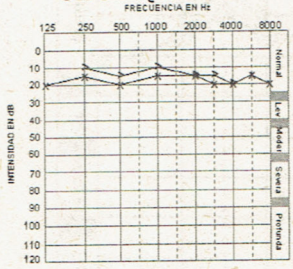


Audiometría realizada en **2018-01-13**								
Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	15	10	15	15	15	20	20	20
VO	10	5	10	10	10	15		

Variación en dB con audiometría actual

Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	5	0	0	0	5	5	0	0
VO	5	0	0	0	5	5		

OIDO IZQUIERDO



Audiometría realizada en **2018-01-13**								
Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	15	20	15	15	20	20	15	20
VO	10	15	10	15	15	20		

Variación en dB con audiometría actual

Frec.	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
VA	0	5	5	5	10	5	0	0
VO	0	5	5	10	10	10		

Impreso por: gineth.cano
Fecha: 2025-01-15 Hora: 07:40

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

No. 01656213

Fecha: **2025-01-15**

Alterado

HEMOLEUCOGRAMA (F)

Nombre: **Liliana PiÑeros Castro**
Documento: **35254160**

Indice der

ANALISIS	RESULTADO
RECUENTO DE LEUCOCITOS	7,4
RECUENTO DE ERITROCITOS	*5,26
HEMOGLOBINA	15,1
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	86,2
HB CORPUSCULAR MEDIA (MCH)	28,7
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA (MCHC)	33,3
RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATICO	297
LINFOCITOS %	36,5 %
MIXTAS %	3,6 %
NEUTROFILOS %	59,9 %
LINFOCITOS	2,7
MIXTAS	0,3
NEUTROFILOS	4,4
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R. -CV	13
RDW - SD	39,4
MPV	10.200
HEMATOCRITO	*45,3

Responsable: YESSICA FERNANDA SANTIAGO LOZANO
Bacterióloga y Laboratorista Clínico
U.Colegio Mayor de Cundinamarca
T.P 1013670440

Escanee para verificar datos

Carrera 19 A #76 - 34 - (601) 747 02 80

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

No. 01656212

Fecha: **2025-01-15**

Normal

GLUCOSA EN SUERO

ANALISIS	RESULTADO
GLICEMIA SIMPLE	102,54 mg/dL

Nombre: **Liliana PiÑeros Castro**
Documento: **35254160**

Indice der

Responsable: YESSICA FERNANDA SANTIAGO LOZANO
Bacterióloga y Laboratorista Clínico
U.Colegio Mayor de Cundinamarca
T.P 1013670440

Escanee para verificar datos

Carrera 19 A #76 - 34 - (601) 747 02 80

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

No. 01656214

Fecha: **2025-01-15**

Alterado

PERFIL LIPIDICO

ANALISIS	RESULTADO
COLESTEROL HDL	49,56 mg/dL
TRIGLICERIDOS	*235,49 mg/dL
COLESTEROL TOTAL	*254,53 mg/dL
COLESTEROL LDL	*157,87 mg/dL
VLDL	*47,1 mg/dL

Nombre: **Liliana PiÑeros Castro**
Documento: **35254160**

Indice der

Responsable: YESSICA FERNANDA SANTIAGO LOZANO
Bacterióloga y Laboratorista Clínico
U.Colegio Mayor de Cundinamarca
T.P 1013670440

Escanee para verificar datos

Carrera 19 A #76 - 34 - (601) 747 02 80

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

VALORACIÓN PSICOLOGICA

Información Personal

Nombre:	LILIANA PIÑEROS CASTRO		
C.C.	35254160	**Edad:**	42 años
Género:	FEMENINO	**Fecha de nacimiento:**	1982-11-20
Lugar de Nacimiento:	VIOTA (CUNDINAMARCA)	**No. de hijos vivos:**	2
Empresa usuaria:	INDEPENDIENTE	**Estado Civil:**	UNION LIBRE
Ocupación:	INSTRUCTOR	**RH:**	A+
Dirección actual:	BARRIO AYENDE/VIOTA (CUNDINAMARCA)	**Municipio:**	VIOTA (CUNDINAMARCA)
Teléfono:	3112979241	**Nivel de escolaridad:**	PROFESIONAL
EPS:	FAMISANAR	**ARL:**	NO REFIERE
AFP:	PROTECCION	**Nombre Acompañante:**	NO REFIERE
Responsable:	ANDRES QUINTERO	**Teléfono responsable:**	3013366238
Actividad económica:	Otras actividades de atención de la salud humana	**Fecha de atención:**	15/01/25

Descripción de la prueba

Esta evaluación es realizada por un psicóloga utilizando una entrevista semiestructurada la cual busca profundizar en los hallazgos obtenidos; proceso con el cual se identifica si la persona evaluada evidencia implicaciones desfavorables a nivel laboral para ejecutar actividades.

Hábitos y Estilo de Vida

Antecedente	SI	NO	Antecedente	SI	NO	Antecedente	SI	NO
Consume cigarrillo de manera frecuente?		X	Consume bebidas de alcohol de manera frecuenta?		X	Practica regularmente algún tipo de actividad física y/o deporte?	X	
Frecuencia			**Frecuencia**			**Frecuencia**	Caminada y Gym tres veces por semana	
Antecedente	**SI**	**NO**	**Antecedente**	**Positiva**	**Negativa**	Que realiza en su tiempo libre (mencionar actividades que realice dentro de su rutina laboral)	Compartir en familia y escuchar música	
Frecuentemente consume algún tipo de sustancia psicoactiva?		X	Considero que la manera de relacionarme socialmente con las personas que me rodean es:	X				
Frecuencia			**Frecuencia**					

Antecedentes Patológicos Personales - Familiares

Antecedente	SI	NO	Antecedente	SI	NO	Antecedentes	SI	NO
En mi familia es frecuente el padecimiento de enfermedades psiquiátricas o psicológicas?		X	Se considera una persona Agresiva?		X	Posee dificultad para concentrarse?		X
Detalle:			**Detalle:**			**Detalle:**		
Antecedente	**SI**	**NO**	**Antecedente**	**SI**	**NO**	**Antecedente**	**SI**	**NO**
Tengo dificultad para concentrarme en la ejecución de actividades concretas?		X	Consume algún medicamento actualmente?		X	Ha sufrido pérdida de la consciencia producto de golpes en la cabeza?		X
Detalle:			**Detalle:**			**Detalle:**		
Antecedente	**SI**	**NO**	**Antecedente**	**SI**	**NO**	**Antecedente**	**SI**	**NO**
Presento incapacidades prolongadas d manera frecuente?		X	Se considera una persona nerviosa?		X	Poseo limitaciones neurológicas o psicológicas luego de algún tratamiento?		X
Detalle:			**Detalle:**			**Detalle:**		
Antecedente	**SI**	**NO**	**Antecedente**	**SI**	**NO**	**Antecedente**	**SI**	**NO**
Ha sufrido pérdida de la memoria de manera frecuente?		X	Tengo dificultades para dormir?		X	Ha sido capaz de hacer frente adecuadamente a sus problemas?		X
Detalle:			**Detalle:**			**Detalle:**		
Observaciones:								

Antecedentes Ocupacionales

	Si	No	
Ha sufrido accidentes de trabajo?		X	**Detalle: Usuaria no refiere.**
Ha sufrido enfermedad laboral?		X	

Evaluación psicoafectiva (emocional) y comportamental

Actitudes de su vida diaria y percepción de si mismo:	Menciona qué es una mujer muy protectora con las personas de su alrededor, organizada, carismatica y cariñosa con su familia.
Aspectos positivos y aspectos a mejorar:	**Aspectos positivos:** Usuaria manifiesta que una persona alegre, conversadora, le gusta estar pendiente de su familia. **Aspectos por mejorar:** Usuaria menciona que desea mejorar un poco el mal genio.
Respuesta bajo presión:	Usuaria indica que frente a el trabajo bajo presión establece prioridades y se organiza para dar las soluciones mas acertadas manteniendo la concentración y calma.
Manejo de emociones:	Usuaria menciona buen manejo de las emociones.
Comportamiento durante la entrevista:	Usuaria de 45 años, estado civil unión libre, refiere que tiene dos hijos de 17 y 10 años. Nivel de escolaridad profesional en ingeniería electrónica. En Usuaria considera que tiene excelentes relaciones familiares. Refiere que su objetivo trabajando en el SENA es poder cambiar su enfoque laboral frente a sus actividades laborales. Y poder establecerse como personal de planta. Al interrogatorio, se muestra orientado en las tres esferas de pensamiento (tiempo, lugar y persona), cooperador y espontáneo, sin alteraciones psicomotoras ni sensoriales aparentes impresiona inteligencia promedio, acorde a su edad cronológica. Lenguaje congruente, fluido, continuo, sin dificultad para llegar a metas. Sin presencia de alteración en las funciones cognitivas superiores, juicio conservado.

Evaluación Psicolaboral

Características y grado de ajuste al medio laboral:	Refiere que se le facilita adaptarse al cambio en diferentes entornos.
Actitud frente a su trabajo y desempeño:	Menciona compromiso y motivación en este nuevo año laboral.

Dificultades:	Menciona que no presentar dificultades.
Potencialidades:	Menciona que puede aportar grandes cosas a la compañía como; conocimiento, experiencia, vocación de servicio y brindar motivación y acompañamiento a sus aprendices.

Observación General

Presentación Personal	**Adecuada**		**Inadecuada**	Postura	**Erguida**		**Encorvada**
	X				X		
Ritmo del discurso	**Lento**	**Fluido**	**Rápido**	Tono de voz	**Bajo**	**Moderado**	**Alto**
		X				X	
Articulación	**Con dificultad**		**Sin dificultad**				
			X				
Orientación tiempo,espacio y lugar	**Orientado**		**Desorientado**				
	X						

Experiencias positivas que le impactaron en su vida. (General o laboral)?

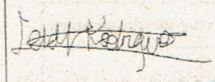
Usuaria manifiesta como experiencias positivas la compra de su vehículo, el inicio de su proyecto de vivienda, el crecimiento familiar y personal.

Experiencias negativas que les impactaron en su vida. (General o laboral)?

Usuaria manifiesta como experiencias negativas fallecimiento de su madre hace 8 años.

Conclusiones

De acuerdo a la valoración psicológica realizada a **LILIANA PIÑEROS CASTRO** se considera que **NO PRESENTA** alteraciones que le puedan generar implicaciones desfavorables para la ejecución de actividades laborales.



Responsable: LEIDY MARCELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Psióloga
FUAA
TP.258788

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

EVALUACION OCUPACIONAL DE LA VOZ No. 35254160

COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:
Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	PARTICULAR	Fecha:	2023-01-21
Nombre:	LILIANA PIÑEROS CASTRO	Documento:	35254160
Fecha de nacimiento:	1982-11-20	Lugar de nacimiento:	VIOTA (CUNDINAMARCA)
Edad:	40 años	Género:	Femenino
Dirección actual:	KR 68 NO. 80 20	Ciudad:	BOGOTA
Teléfono:		Ocupación actual:	INSTRUCTORA

INFORMACIÓN LABORAL

Número de horas que trabaja por semana: 40
Tiempo laborando como profesional de la voz (años): 8

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

1. Fuma?	No
2. Consume bebidas alcohólicas?	No
3. Consume bebidas oscuras? (tinto, cocacola)	Si
4. Consume alimentos irritantes?	No
5. Hace siesta luego de alimentarse?	No
6. Grita con frecuencia?	Si
7. Siente molestias después de usar su voz?	No
8. Utiliza su voz para cantar?	No
9. Realiza algún deporte?	No
10. Ha presentado laringitis en forma contínua?	No
11. Ha presentado amigdalitis o lo han operado de las amígdalas?	No
12. Ha presentado alergias respiratorias?	No
13. Los cambio climáticos afectan su voz?	No
14. Presenta cambios en su voz durante el periodo menstrual?	No
15. Ha presentado reflujo gastro-esofágico y/o gastritis?	No
16. Ha sufrido traumas de cabeza o cuello?	No
17. En ocasiones presenta dificultades para respirar?	No
18. Considera que tiene una postura inadecuada en cuello y espalda?	No
19. Presenta sensación de cuerpo extraño en la garganta?	No
20. Se pone disfónico o afónico de manera continua? (Ronquera)	No
21. Ha presentado alteraciones a nivel auditivo?	No
22. Utiliza la voz en ambientes ruidosos?	No
23. Habla por teléfono durante mas de 40 minutos?	No
24. Familiares con antecedentes de cáncer de garganta?	No
25. Imita voces?	No
26. Ha laborado siempre como profesional de voz?	No
27. Ha recibido tratamiento para alteraciones en la voz?	No
28. Ha tenido alguna cirugía	No

AMPLIACION DE LAS RESPUESTAS Y OBSERVACIONES

TMF: 17 SEGUNDOS
TME: 17 SEGUNDOS
INDICADOR S/Z: 1
VALORACION AUTOPERCEPTUAL DE LA VOZ: 10
SE REALIZA EVALUACION CON EL USO DE TAPABOCAS ANTIFLUIDO

RESPIRACION

Modo respiratorio	Mixto
Ritmo	Constante
Tipo respiratorio	Abdominal
Permeabilidad nasal	Ambas narinas
Coordinación Neumofónica	Adecuada
Tiempo respiratorio (por minuto)	17

VOZ

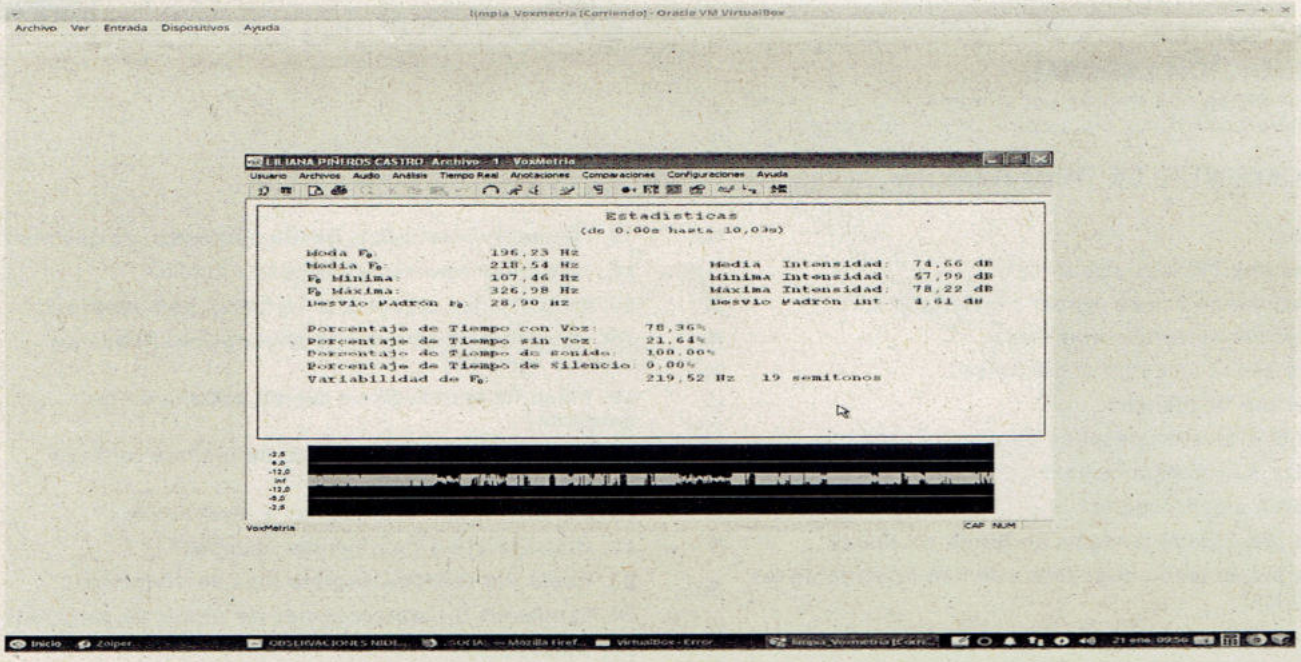
Perfil vocal	Dentro del rango normal, Intensidad suave,
Caracteristicas de resonancia	Fatiga: No Esfuerzo: No Inspiraciones audibles: No Escape de aire al fonar: No

IMPRESION DIAGNOSTICA

CUALIDADES VOCALES ACORDE A SU EDAD Y GENERO

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consumir sorbos de agua al clima durante la jornada laboral.
Evitar carraspear para aclarar la voz.
Procure no gritar, imitar voces y hablar en sitios ruidosos.
CuÃdese de los cambios bruscos de temperatura tanto en alimentos como en el clima.
Realice periodos de descanso conversacional durante su jornada laboral.
Consuma al mÃnimo alimentos picante o irritantes.
Evite el humo, el cigarrillo y los contaminantes en general.



NIDIA MARITZA RODELO MORENO
Fonoaudióloga
U. Manuela Beltran
Res. 3754 del 15/04/2002
Esp.Gerencia en Salud Ocup
U. Colegio Mayor de Cund
Res. 25 - 1076 de 01/03/2013

LILIANA PIÑEROS CASTRO
Documento: 35254160

Escanee el código si desea verificar datos

Carrera 19 A #76 - 34 Detras de la estación de servicio Texaco. Bogotá - Colombia **PBX: (574) (601) 747 02 80**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por: marcela.rodriguez
Fecha: 2023-01-21 Hora: 10:28