DIAGNÓSTICO CONDICIONES DE SALUD



15 AÑOS

Cedisalud

DIAGNÓSTICO CONDICIONES DE SALUD

EMPRESA:

MUNICIPIO DE APARTADO

REALIZADO POR:

CEDISALUD IPS

Licencia Salud Ocupacional No. 2021060099685 del 22 de Noviembre de 2021



EVALUACIONES OCUPACIONALES
PERIODICOS
De April a November de 2025

Medellín, Antioquia
27 de enero del 2026

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

2. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

3. PORCENTAJES DE DISTRIBUCIÓN DE CARGOS

4. EXPOSICIÓN LABORAL ACTUAL

5. LOGÍSTICA DEL SERVICIO

5.1. RECURSO TÉCNICO

6. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

6.1. DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA POR TIPO DE EXAMEN

6.2. DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA POR SEXO

6.3. DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA POR GRUPO ETARIO

6.4. DISTRIBUCIÓN POR ESTADO CIVIL

6.5. DISTRIBUCIÓN POR NIVEL EDUCATIVO

6.6. DISTRIBUCIÓN POR GRUPO FAMILIAR

7. HÁBITOS

8. DISTRIBUCIÓN ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)

9. CLASIFICACIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

10. EXÁMEN FÍSICO Y DIAGNÓSTICO

10.1. DESCRIPCIÓN OSTEOMUSCULAR

10.2. DESCRIPCIÓN CARDIOVASCULAR Y TRASTORNOS METABÓLICOS

10.3. RESULTADO AUDIOMETRÍA TAMIZ

10.4. RESULTADO VISIOMETRÍA TAMIZ

10.5. RESULTADO VALORACION OPTOMETRIA

10.6. RESULTADO ESPIROMETRÍA TAMIZ

11. RECOMENDACIONES

12. CONCLUSIONES

13. GLOSARIO

INTRODUCCIÓN

El SG-SST (sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo) implementado y desarrollado de una forma adecuada es la herramienta efectiva para incrementar la productividad, disminuyendo el ausentismo y la accidentalidad laboral, conservando equipos e instalaciones, disponiendo de un ambiente laboral seguro, evitando enfermedades y brindando bienestar por medio de la eliminación y/o control de los factores de riesgos potenciales.

La importancia en el diseño e implementación de un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en una empresa, sin importar la actividad económica es identificar los factores de riesgos potenciales y disminuir la tasa de accidentalidad.

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

Dar cumplimiento de las disposiciones legales vigentes y como mecanismo de promoción, prevención y preservación de la salud humana, relacionado directamente con la medicina preventiva y del trabajo.

1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar y diagnosticar en forma temprana enfermedades de origen común y laboral que se puedan estar instaurando en los trabajadores, para establecer un manejo preventivo.
- Emitir un diagnóstico general de las condiciones de salud de la población trabajadora, de acuerdo a los resultados obtenidos durante la evaluación médica.
- Formular conclusiones y recomendaciones que puedan ayudar en el mejoramiento de las condiciones de trabajo y el mejoramiento de la calidad de vida de los trabajadores.

  Proveer de seguridad, protección y atención a los empleados en el desempeño de su labor.

2. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE:	MUNICIPIO DE APARTADO
NIT:	890980095
DIRECCIÓN:	CR100 103 A-02
TELÉFONO:	8280603
CIUDAD:	APARTADO
DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA

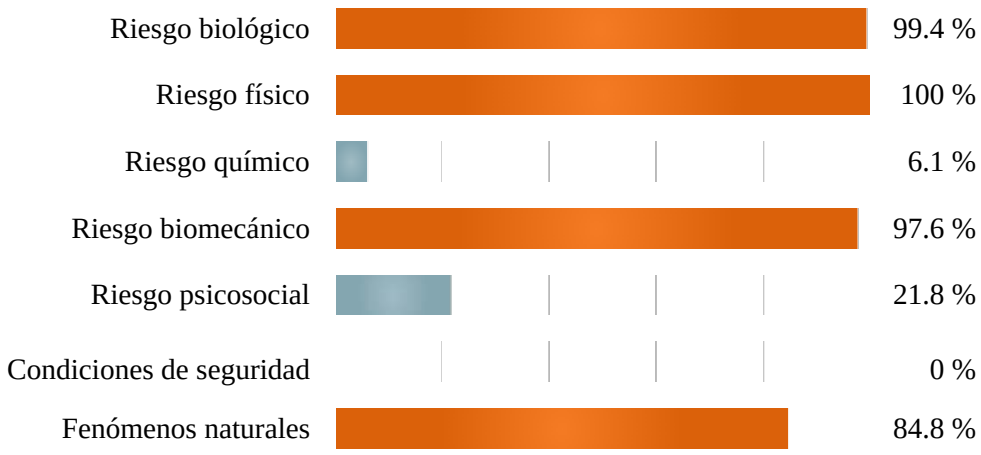
3. PORCENTAJES DE DISTRIBUCIÓN DE CARGO

CARGO	CANTIDAD	PORCENTAJE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	20	12.1 %
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	57	34.5 %
TECNICO ADMINISTRATIVO	5	3 %
OFICIOS VARIOS Y MANTENIMIENTO GENERAL	6	3.6 %
SECRETARIA	1	0.6 %
TECNICO OPERATIVO	32	19.4 %
SERVICIOS GENERALES	1	0.6 %
JEFE DE OFICINA DE CONTROL INTERNO	1	0.6 %
CONDUCTOR	2	1.2 %
OFICIAL EN CONSTRUCCION Y OBRA	1	0.6 %
OFICIAL PRIMERA ELECTRICISTA Y MANTENIMENTO GENERAL	1	0.6 %
PROFESIONAL UNIVERSITARIA	6	3.6 %
ASESOR INTEGRAL	2	1.2 %
DIRECTOR FINANCIERO Y TESORERO	1	0.6 %
ALMACENISTA GENERAL	1	0.6 %
PROFESIONAL ESPECIALIZADO	2	1.2 %
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (MEJORAMIENTO)	1	0.6 %
TECNICO OPERATIVO AGROPECUARIO	4	2.4 %
AGENTE DE TRANSITO	16	9.7 %
INSPECTOR DE TRANSITO Y TRANSPORTE	1	0.6 %

CARGO	CANTIDAD	PORCENTAJE
INSPECTOR POLICIA	2	1.2 %
PROFESIONAL UNIVERSITARIA - ATENCION AL CIUDADANO	1	0.6 %
AUXILIAR ADMINISTRATIVA(O)	1	0.6 %
TOTAL	165	100 %

4. EXPOSICIÓN LABORAL ACTUAL

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165



EXPOSICIÓN PELIGROS	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE (%)
Biológico	164	99.4 %
Físico	165	100 %
Químico	10	6.1 %
Biomecánico	161	97.6 %
Psicosocial	36	21.8 %
Condiciones de seguridad	0	0 %
Fenómenos naturales	140	84.8 %

Los riesgos subrayados en la tabla anterior son o pueden ser los riesgos a los cuales están expuestos los empleados de MUNICIPIO DE APARTADO.

5. LOGÍSTICA DEL SERVICIO

CEDISALUD IPS dispuso de un médico especialista en seguridad y salud en el trabajo para las valoraciones médicas, con amplia experiencia en esta modalidad de servicios, tecnología pertinente y adecuada a los requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo prestando un soporte fundamental en el cumplimiento con los estándares de calidad y de ley, estipulados para este tipo de servicios.

Se practicó el examen con el médico especialista en seguridad y salud en el Trabajo con énfasis en osteomuscular a 165 empleados pertenecientes a la empresa MUNICIPIO DE APARTADO.

5.1. RECURSO TÉCNICO

CEDISALUD IPS dispone de la dotación clínica completa para la prestación del servicio, la papelería y software de historias clínicas es de utilización propia.

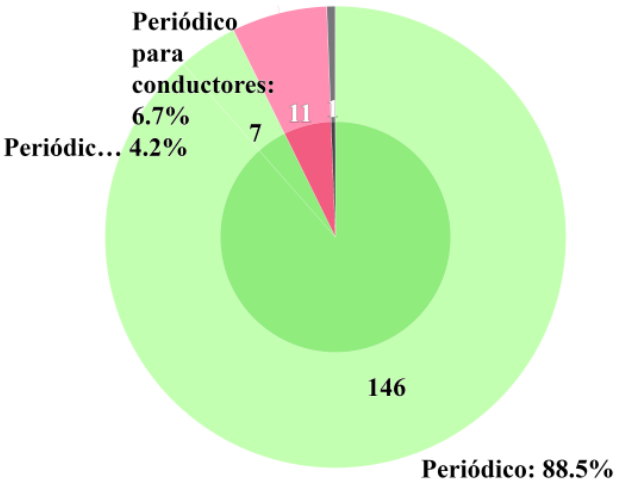
DISPOSITIVOS MÉDICOS Y ELECTRÓNICOS: Tensiómetro, cinta métrica, equipo de órganos, balanza de piso, fonendoscopio, audiómetro, espirómetro, alcohol, algodón, aplicadores, boquillas, equipos de cómputo, cámara, tableta y red de comunicaciones.

CONSOLIDACIÓN DE BASE DE DATOS, DEPURACIÓN Y AJUSTE DE BASE DE DATOS CONCILIADA: Esta actividad es realizada por CEDISALUD IPS, una vez depurada la base de datos será enviada a MUNICIPIO DE APARTADO.

6. INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

6.1. DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA POR TIPO DE EXAMEN

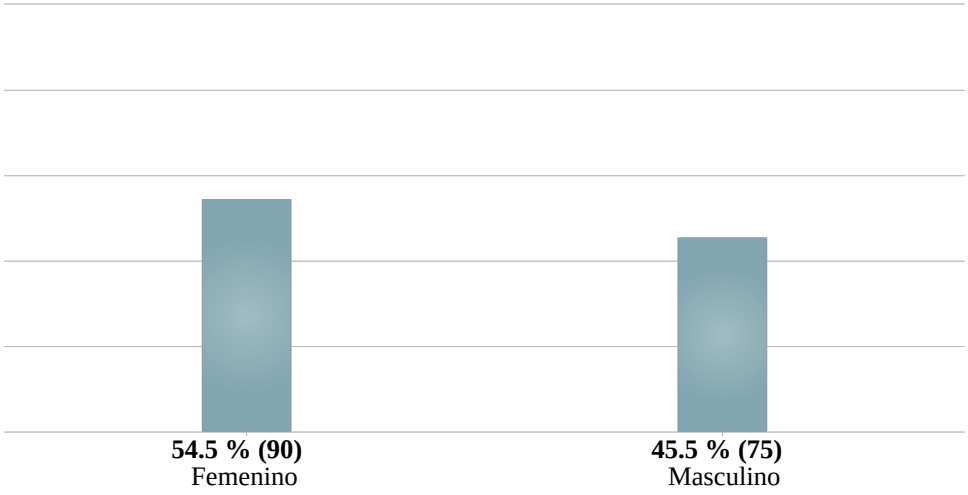
MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165



TIPO DE EXÁMEN	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE (%)
Periódico	146	88.5 %
Periódico de alturas	7	4.2 %
Periódico para conductores	11	6.7 %
Post-incapacidad	1	0.6 %

6.2. DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA POR GÉNERO

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165

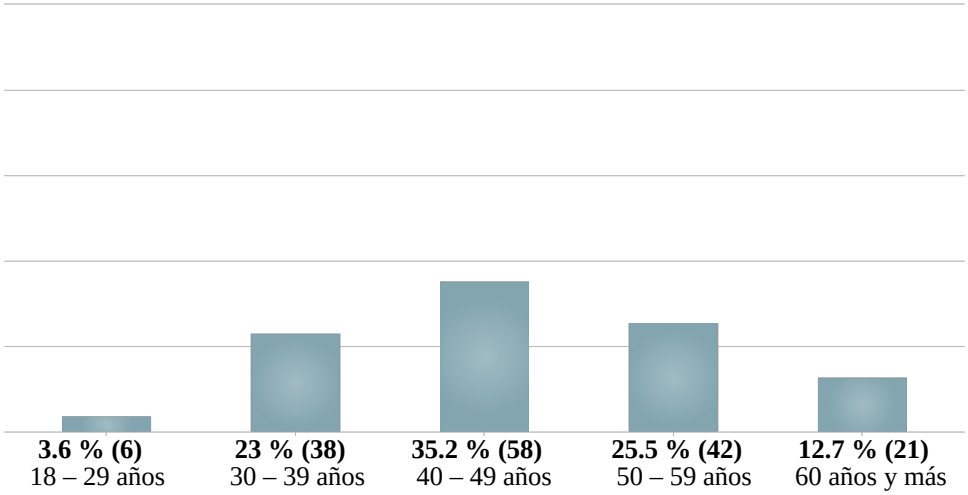


Como se observa claramente en la anterior gráfica, la población de la empresa MUNICIPIO DE APARTADO es un 45.5 % de género masculino y el 54.5 % es de género femenino.

GENERO	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE (%)
Femenino	90	54.5 %
Masculino	75	45.5 %

6.3. DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA POR GRUPO ETARIO

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165

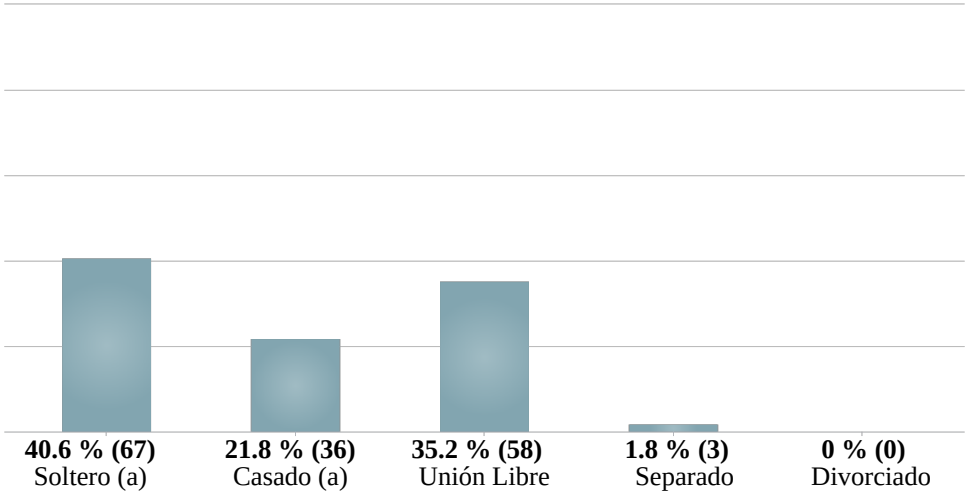


RANGO DE EDAD	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE (%)
18 – 29 años	6	3.6 %
30 – 39 años	38	23 %
40 – 49 años	58	35.2 %
50 – 59 años	42	25.5 %
60 años y más	21	12.7 %

Se observa que en la empresa MUNICIPIO DE APARTADO la mayor tasa porcentual de edades se encuentra concentrada en el rango de 40 a 49 años, seguido por el rango de 50 a 59 años, para un total del 60.7 % de la población atendida.

6.4. DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA POR ESTADO CIVIL

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165

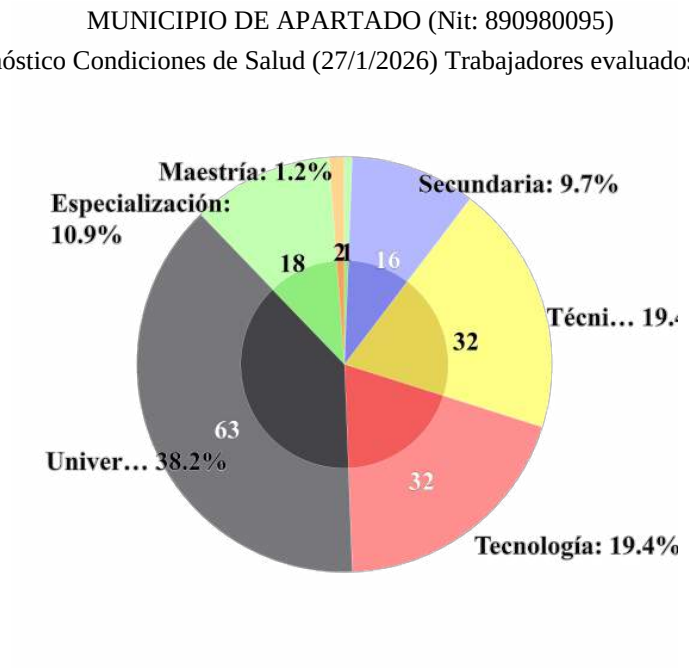


ESTADO CIVIL	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE (%)
Soltero (a)	67	40.6 %
Casado (a)	36	21.8 %
Unión Libre	58	35.2 %
Separado	3	1.8 %
Divorciado	0	0 %

Se observa que en la empresa MUNICIPIO DE APARTADO el 40.6 % de los empleados evaluados se encuentran solteros, el 21.8 % se encuentran casados, el 35.2 % se encuentran en unión libre y el 1.8 % restante se encuentran separados y/o divorciados.

6.5. DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA POR NIVEL EDUCATIVO

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165

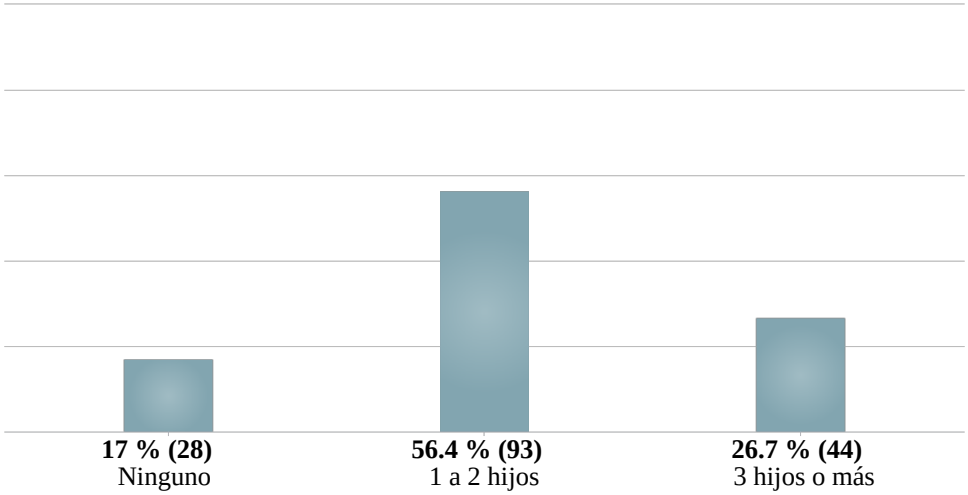


En la gráfica anterior se observa que en la empresa MUNICIPIO DE APARTADO el 38.2 % de la población presenta estudios profesionales, seguido por un 19.4 % con estudios técnicos.

NIVEL EDUCATIVO	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE (%)
Primaria	1	0.6 %
Secundaria	16	9.7 %
Técnica	32	19.4 %
Tecnología	32	19.4 %
Carrera universitaria	63	38.2 %
Especialización	18	10.9 %
Maestría	2	1.2 %

6.6. DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA POR COMPOSICIÓN FAMILIAR

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165

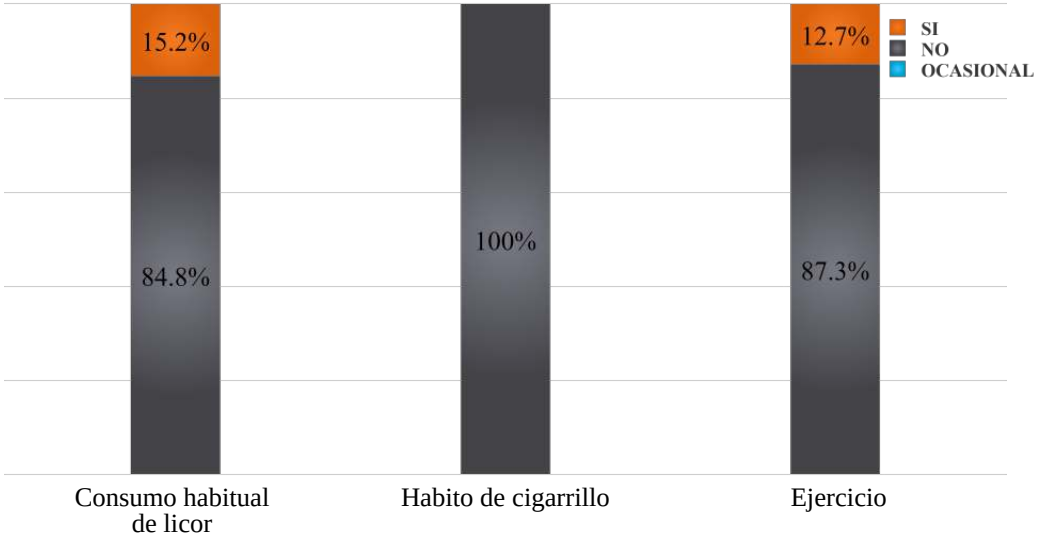


HIJOS	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE (%)
Ninguno	28	17 %
1 - 2 hijos	93	56.4 %
3 hijos o más	44	26.7 %

La mayor parte de los empleados de la empresa MUNICIPIO DE APARTADO tienen dos o 3 hijos bajo su responsabilidad con un 56.4 % del total evaluado, el 26.7 % tienen 3 o más hijos bajo su responsabilidad.

7. HÁBITOS

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165



	CONSUMO HABITUAL DE LICOR	HABITO DE CIGARRILLO	EJERCICIO
SI	15.2 % (25)	0 % (0)	12.7 % (21)
NO	84.8 % (140)	100 % (165)	87.3 % (144)
OCASIONAL	0 % (0)	0 % (0)	NO REGISTRA

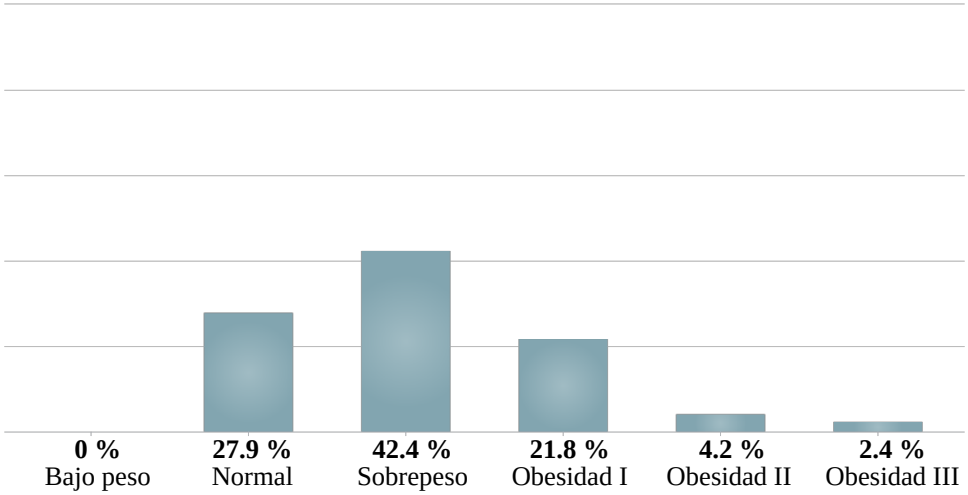
Se observa que el 100 % de la población evaluada no fuman, esto es un factor protector sobre el desarrollo de enfermedades como Cáncer Pulmonar, Leucemia, Aneurismas aórticos, Bronquitis, Enfisema Pulmonar (EPOC), enfermedades periodontales, aumenta el riesgo de padecer cataratas que causan ceguera. Es importante impactar sobre el 0 % de la población que fuma.

Se observa que un 15.2 % de la población consume alcohol, es importante impactar esta población para que NO continúe con este habito ya que el consumo de alcohol puede afectar las relaciones personales, presentar inhabilidad para cumplir responsabilidades y mantener estabilidad en el cargo.

El 87.3 % de la población evaluada NO realiza ningún tipo de Ejercicio, indicador no protector para riesgo cardiovascular y demás enfermedades asociadas, además de otras consecuencias como pérdida de masa muscular, elasticidad, agilidad y trastornos del sueño. Es importante establecer estrategias que impacten el sedentarismo de esta población, buscando mejorar el estado físico y mental.

8. ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165



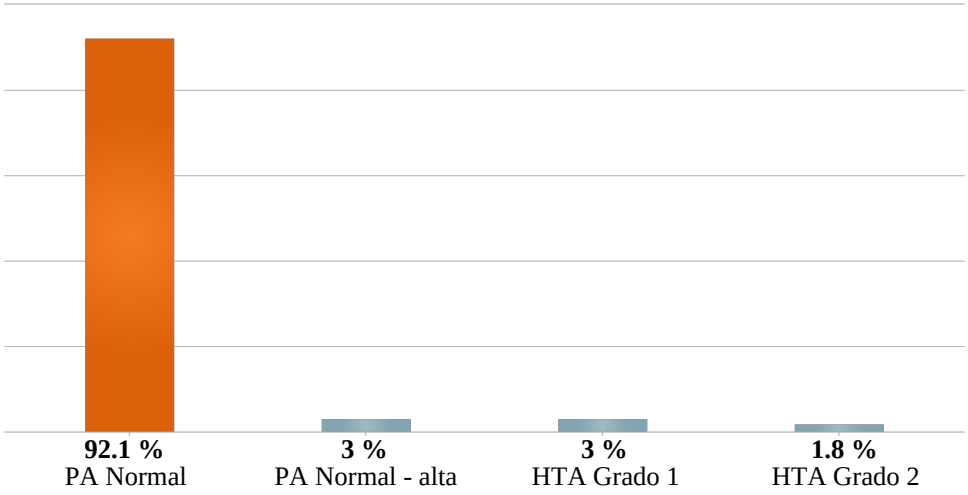
Índice de Masa Corporal (Kg/Talla^2)	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE (%)
Bajo peso (<18)	0	0 %
Normal (entre 18 y 24)	46	27.9 %
Sobrepeso (entre 25 y 29)	70	42.4 %
Obesidad I (entre 30 y 34)	36	21.8 %
Obesidad II (entre 35 y 39)	7	4.2 %
Obesidad III (igual o mayor de 40)	4	2.4 %

El Índice de Masa Corporal es un indicador que se obtiene del peso de una persona en kilos con relación a su altura en metros al cuadrado (IMC= Peso/Talla^2). A pesar de que no hace distinción entre los componentes grasos y no grasos de la masa corporal total, éste es el método más práctico para evaluar el grado de riesgo asociado con la obesidad.

Se observa que un 70.8 % de la población evaluada presenta diagnósticos de sobrepeso y obesidad, este indicador es el resultado de los altos niveles de sedentarismo encontrados y un desbalance nutricional ente lo consumido y lo requerido. Es importante recordar que el sobrepeso y la obesidad, son detonantes de otras enfermedades asociadas como HTA, enfermedades cardiovasculares, Diabetes, problemas articulares, Dislipidemia, entre otros.

9. PRESIÓN ARTERIAL

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165



CATEGORÍA	Sistólica (mm-Hg)	Diastólica (mm-Hg)	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE (%)
PA Normal	< 130	< 85	151	92.1 %
PA Normal - alta	130 - 139	85 - 89	5	3 %
HTA Grado 1	140 - 159	90 - 99	5	3 %
HTA Grado 2	>= 160	>= 100	3	1.8 %

La hipertensión es el principal factor de riesgo para sufrir eventos cardiovasculares (infartos agudos del miocardio y/o accidentes cerebrovasculares). La población de empleados evaluada de MUNICIPIO DE APARTADO, según la cifras de presión arterial encontrada en las evaluaciones ocupacionales, presenta 92.1% (151) casos de PA Normal, 3% (5) casos de PA Normal- alta, 3% (5) casos de HTA Grado 1, 1.8% (3) casos de HTA Grado 2, La hipertensión es una condición de salud prevenible o puede ser pospuesta a través de un grupo de intervenciones preventivas, entre las que se destacan la disminución del consumo de sal, una dieta rica en frutas y verduras, el ejercicio físico y el mantenimiento de un peso corporal saludable, Se recomienda a la empresa impulsar políticas y proyectos para incidir desde la salud de sus empleados.

GRADOS DE HTA POR EMPLEADO

NOMBRE Y APELLIDOS	C.C.	Grado de HTA
RUBIELA ORTIZ CARABALLO	39416719	HTA GRADO 1
JOSE CORDOBA RIVAS	1028007799	HTA GRADO 1
LUIS EMILIO SUAREZ PEREZ	71935267	HTA GRADO 1
NANCY FABIOLA HINESTROZA BEJARANO	39418358	HTA GRADO 1
MAURO MOSQUERA TORRES	4828061	HTA GRADO 1
JULIA ESTHER HERRERA MARTINEZ	39158124	HTA GRADO 2
EGIDIO CORREA CORDOBA	11617046	HTA GRADO 2
JUAN ESTEBAN TOBON CALLE	1020402331	HTA GRADO 2

10. EXÁMEN FÍSICO Y DIAGNÓSTICO

Después de tabular la información suministrada por los trabajadores, al momento del examen médico ocupacional se relacionan los diagnósticos y los hallazgos encontrados al examen físico que reportaron mayor frecuencia para los siguientes grupos.

10.1. DESCRIPCION OSTEOMUSCULAR

Los trastornos musculo esqueléticos son procesos, que afectan principalmente a las partes blandas del aparato locomotor: músculos, tendones, nervios y otras estructuras próximas a las articulaciones. Al realizar ciertas tareas, se producen pequeñas agresiones mecánicas: estiramientos, roces, compresiones... que cuando se repiten durante largos periodos de tiempo, acumulan sus efectos hasta causar una lesión manifiesta. Estas lesiones se manifiestan con dolor y limitación funcional de la zona afectada, que dificultan o impiden realizar el trabajo. A continuación, relacionamos los principales diagnósticos encontrados en su empresa.

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS OSTEOMUSCULARES

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS	No. DE PACIENTES	PORCENTAJE
Artritis reumatoide, no especificada	1	0.61 %
Otros desplazamientos especificados de disco intervertebral	1	0.61 %
Cervicalgia	1	0.61 %
Sindrome del manguito rotatorio	2	1.21 %
Epicondilitis lateral	1	0.61 %
TOTAL	6	3.6 %

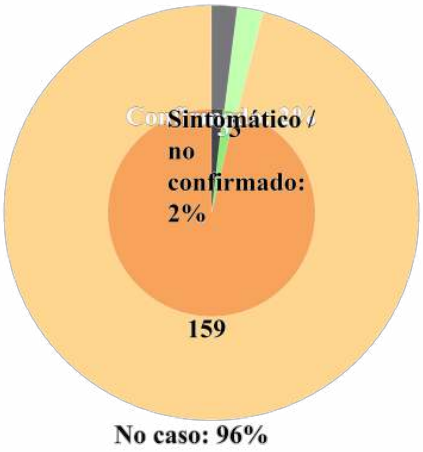
PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS OSTEOMUSCULARES POR EMPLEADO

CÉDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
39422599	YOLIMA GALEANO ECHAVARRIA	Cervicalgia
39409094	MIRYAM RODRIGUEZ DE LA ROSA	Epicondilitis lateral
34971927	LEONILDA VARGAS MADERA	Artritis reumatoide, no especificada
1109291555	RUBEN DARIO RODRIGUEZ GUTIERREZ	Otros desplazamientos especificados de disco intervertebral
43073153	DORA YOLANDA ROLDAN SEPULVEDA	Sindrome del manguito rotatorio
71946911	EDWUIN ALBERTO DURANGO ALVAREZ	Sindrome del manguito rotatorio

CANTIDAD DE PERSONAS SEGÚN CASOS OSTEOMUSCULARES

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)

Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165



NO CASOS SINTOMÁTICOS OSTEOMUSCULARES

Un NO CASO osteomuscular se refiere a empleados que no presentan síntomas relacionados con trastornos o enfermedades del sistema musculoesquelético, con o sin relación con el cargo su labor, al momento de la evaluación médica ocupacional con énfasis en osteomuscular. Estos empleados no experimentan dolor, inflamación, rigidez, debilidad muscular, entumecimiento ni limitación del movimiento que afecten su capacidad para desempeñar sus funciones laborales., se describen las estrategias para mantener y promover la salud osteomuscular en estos empleados, evitando la aparición de síntomas y potenciando un ambiente laboral saludable.

RECOMENDACIONES	DESCRIPCIÓN
Promoción de la salud osteomuscular	Implementar programas de bienestar que incluyan ejercicios de fortalecimiento y flexibilidad para prevenir problemas osteomusculares.
Evaluaciones médicas periódicas	Realizar chequeos médicos regulares para monitorear la salud musculoesquelética y detectar posibles problemas de manera temprana.
Entorno de trabajo ergonómico	Diseñar estaciones de trabajo ergonómicas y proporcionar equipos que promuevan posturas correctas y reduzcan la tensión muscular.
Capacitación continua	Ofrecer capacitación regular sobre ergonomía, técnicas de levantamiento seguro y pausas activas para todos los empleados.
Fomentar Hábitos Saludables	Promover una cultura de hábitos saludables, incluyendo la actividad física regular y una nutrición adecuada, para mantener el bienestar general.
Monitoreo del Estrés Laboral	Implementar programas de gestión del estrés para reducir el riesgo de tensiones musculares relacionadas con el estrés.
Evaluación de riesgos laborales	Realizar evaluaciones de riesgos periódicas para identificar y mitigar posibles factores de riesgo en el entorno laboral.
Fomento de la participación activa	Involucrar a los empleados en la identificación de posibles mejoras ergonómicas y en la implementación de prácticas saludables en el lugar de trabajo.
Apoyo y flexibilidad laboral	Ofrecer políticas de flexibilidad laboral y apoyo emocional para promover un ambiente de trabajo positivo y preventivo.

CASOS OSTEOMUSCULARES CONFIRMADOS

Un caso confirmado osteomuscular se refiere a personas con un diagnóstico previo de un trastorno o enfermedad del sistema musculoesquelético, que ha sido documentado en su historial médico. Este diagnóstico ha sido realizado por un profesional de la salud y se basa en una evaluación completa que puede incluir exámenes físicos, pruebas de laboratorio e imágenes diagnósticas. Además, puede referirse a personas que han sido objeto de seguimiento médico continúo debido a su condición osteomuscular. Ejemplos de estos trastornos incluyen artritis, osteoporosis, tendinitis y ciática. Un diagnóstico confirmado permite a los profesionales de la salud diseñar y ajustar un plan de tratamiento adecuado para la condición específica que los empleados reciban el apoyo necesario para mantener su salud y productividad en el trabajo.

RECOMENDACIONES	DESCRIPCIÓN
Detección Temprana y Evaluación Inicial	Sistema de reporte voluntario y evaluaciones médicas iniciales para identificar síntomas tempranos.
Acceso a Atención Médica	Facilitar acceso a servicios médicos para diagnóstico y tratamiento adecuado.
Adaptación del Entorno Laboral	Ajustar estaciones de trabajo y proveer equipos ergonómicos.
Educación y Sensibilización	Programas de capacitación sobre prevención y manejo de síntomas osteomusculares.
Programa de Ejercicios y Bienestar	Implementar ejercicios preventivos y pausas activas durante la jornada laboral.
Modificaciones en las Tareas Laborales	Ajustar tareas para evitar esfuerzos físicos excesivos y movimientos repetitivos.
Políticas de Flexibilidad y Apoyo	Implementar flexibilidad laboral y ofrecer apoyo emocional.
Monitoreo y Registro	Mantener registros de síntomas reportados y acciones tomadas.
Fomento de un Ambiente de trabajo inclusivo	Crear una cultura de apoyo y comprensión en el lugar de trabajo.

PERSONAL CASOS OSTEOMUSCULARES CONFIRMADOS

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO
1	RUBEN DARIO RODRIGUEZ GUTIERREZ	1109291555	OFICIAL PRIMERA ELECTRICISTA Y MANTENIMENTO GENERAL
2	YOLIMA GALEANO ECHAVARRIA	39422599	TECNICO OPERATIVO

CASOS OSTEOMUSCULARES SINTOMÁTICOS/NO CONFIRMADOS

Un caso sintomático osteomuscular se refiere a empleados que presentan síntomas relacionados con un trastorno o enfermedad del sistema musculoesquelético, pero que aún no han recibido un diagnóstico médico formal. Los síntomas pueden incluir dolor, inflamación, rigidez, debilidad muscular, entumecimiento o limitación del movimiento. Estos síntomas pueden afectar la capacidad del empleado para desempeñar sus funciones laborales de manera efectiva y segura. Es crucial que los empleados con síntomas osteomusculares busquen atención médica para obtener un diagnóstico preciso y recibir el tratamiento adecuado. En el contexto laboral, identificar y tratar estos casos de manera temprana puede prevenir el agravamiento de la condición, reducir el ausentismo y mejorar la calidad de vida del trabajador.

RECOMENDACIONES	DESCRIPCIÓN
Evaluación Inicial y Seguimiento Periódico	Evaluaciones médicas iniciales y seguimientos periódicos con profesionales de salud.
Adaptación del Entorno Laboral	Ajustar estaciones de trabajo y proveer equipos ergonómicos específicos.
Programa de Ejercicios y Rehabilitación	Ofrecer programas de ejercicios específicos y sesiones de fisioterapia.
Educación y Capacitación	Educación continua sobre ergonomía y técnicas de prevención.
Modificaciones en las Tareas Laborales	Ajustar y modificar responsabilidades laborales según la condición del empleado.
Políticas de Flexibilidad y Apoyo	Implementar políticas de trabajo flexible y reducción de jornada si es necesario.
Monitoreo y Registro	Mantener un registro detallado de evaluaciones médicas y tratamientos realizados.
Fomento de un ambiente de trabajo inclusivo	Promover una cultura de inclusión y apoyo para empleados con trastornos osteomusculares.
Comité de Salud Ocupacional	Crear un comité especializado en salud ocupacional para supervisar la implementación de medidas.
Recursos y Presupuesto	Asignar recursos y presupuesto adecuados para programas de salud y bienestar.
Evaluación Continua	Realizar evaluaciones periódicas de las políticas y programas implementados.

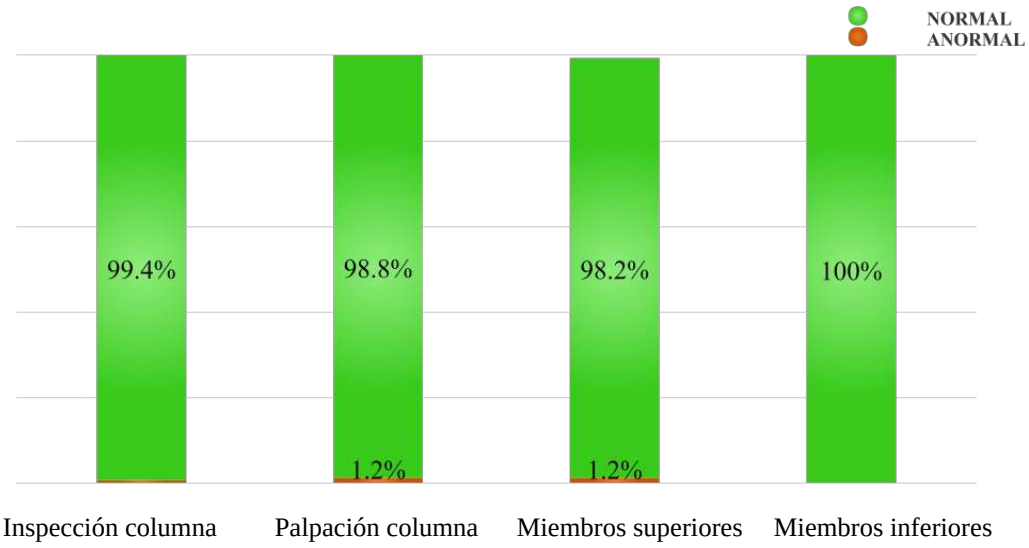
PERSONAL CASOS OSTEOMUSCULARES SINTOMÁTICOS/NO CONFIRMADOS

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO
1	EDWUIN ALBERTO DURANGO ALVAREZ	71946911	OFICIOS VARIOS Y MANTENIMIENTO GENERAL
2	GLORIA INES MARIN CORREA	39404981	TECNICO OPERATIVO

OSTEOMUSCULAR

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)

Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 165



	NORMAL	ANORMAL
Inspección de columna	99.4 %	0.6 %
Palpación de columna	98.8 %	1.2 %
Miembros superiores	98.2 %	1.2 %
Miembros inferiores	100 %	0 %

10.2. DESCRIPCION CARDIOVASCULAR Y TRASTORNOS METABOLICOS

Las enfermedades cardiovasculares suponen una constante y creciente amenaza para la salud de los empleados. Conocemos como Enfermedades Cardiovasculares aquellas que afectan el corazón y a los vasos sanguíneos, es decir, al sistema cardiovascular. Las enfermedades cardiovasculares pueden tener un origen congénito, cuando la persona nace con la enfermedad, o adquirido durante el transcurso de su vida, usualmente en consecuencia de hábitos no saludables. Algunas de las enfermedades que comprenden son el ataque al corazón, enfermedad coronaria, hipertensión, arritmias y falla cardiaca, entre otras, pero, sobre todas ellas, la aterosclerosis a nivel del corazón y de los vasos sanguíneos.

Existen diferentes factores que están relacionados en la generación de patologías derivadas de las alteraciones al sistema cardiovascular, entre ellas tenemos algunos modificables como son el tabaquismo, sedentarismo, alcoholismo, alimentación saludable, entre otros. Otros no modificables como son la predisposición genética, raza, genero o edad. A continuación, relacionamos los principales diagnósticos cardiovasculares y metabólicos encontrados en su empresa.

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS CARDIOVASCULARES Y METABÓLICOS

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS	No. DE PACIENTES	PORCENTAJE
Hipotiroidismo, no especificado	1	0.6 %
Diabetes mellitus no especificada, sin mencion de complicacion	2	1.2 %
Obesidad	35	21.2 %
Hiperlipidemia no especificada	14	8.5 %
Hipertension esencial (primaria)	9	5.5 %
Lectura elevada de la presion sanguinea, sin diagnostico de hipertension	4	2.4 %
TOTAL	65	39.4 %

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS CARDIOVASCULARES POR EMPLEADO

TOTAL	NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
11804993	JAMINSON CUESTA PALACIOS	Hiperlipidemia no especificada
73100570	JOSE ANTONIO BENITEZ ORTIZ	Lectura elevada de la presion sanguinea, sin diagnostico de hipertension
39158124	JULIA ESTHER HERRERA MARTINEZ	Lectura elevada de la presion sanguinea, sin diagnostico de hipertension
71932933	MANUEL JOAQUIN GUZMAN ARRIETA	Hiperlipidemia no especificada
39420733	NIDIA MILECQ QUEJADA AYIN	Hipotiroidismo, no especificado
1028016057	ANA CECILIA IBARGUEN CABRERA	Obesidad, no especificada
39316236	DARMIG HIBET IGLESIA MORENO	Obesidad, no especificada
39158124	JULIA ESTHER HERRERA MARTINEZ	Lectura elevada de la presion sanguinea, sin diagnostico de hipertension
1038815890	KATHERINE BURGOS VANEGAS	Obesidad, no especificada
39411894	LEDA ARTEAGA LOPEZ	Obesidad, no especificada
8187971	LUIS ENRIQUE CARVAJAL ROMERO	Diabetes mellitus no especificada, sin mencion de complicacion
71932933	MANUEL JOAQUIN GUZMAN ARRIETA	Hiperlipidemia no especificada
39420733	NIDIA MILECQ QUEJADA AYIN	Hipotiroidismo, no especificado
39416719	RUBIELA ORTIZ CARABALLO	Obesidad, no especificada
71188086	URIEL ALIRIO GIRALDO GARCIA	Obesidad, no especificada
1129530352	YENI MARCELA BETANCURT CORREA	Obesidad, no especificada
39429838	YODIER JHOANA VILLA PALACIO	Obesidad, no especificada
39413834	BETILDA TEHERAN BELEÑO	Obesidad, no especificada
50876199	CLAUDIA FIORELLA FERNANDEZ HERRERA	Obesidad, no especificada
39405086	DIANA PATRICIA CARDONA PENAGOS	Hipertension Esencial (Primaria)
16494888	DIMAS JULIO	Hiperlipidemia no especificada
39408297	DORA ALBA GUARIN VALENCIA	Hiperlipidemia no especificada
71948694	EDINSON YEPES MORENO	Obesidad, no especificada
11815323	EDUARDO SALAZAR RODRIGUEZ	Obesidad, no especificada
1038807710	EDWIN ALEXANDER CORDOBA VELEZ	Obesidad, no especificada
71946911	EDWUIN ALBERTO DURANGO ALVAREZ	Hiperlipidemia no especificada
39420024	ELSY MARIA CORDOBA PALOMEQUE	Obesidad, no especificada
43820876	FRANCIA ELENA GARCIA LUNA	Hiperlipidemia no especificada

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS CARDIOVASCULARES POR EMPLEADO

TOTAL	NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
71936427	FRANCISCO JOSE PEREZ FANDIÑO	Hipertension Esencial (Primaria)
39404981	GLORIA INES MARIN CORREA	Hiperlipidemia no especificada
8188339	JACOBO PORTO ZUÑIGA	Diabetes mellitus no especificada, sin mencion de complicacion
1028007799	JOSE CORDOBA RIVAS	Lectura elevada de la presion sanguinea, sin diagnostico de hipertension
73100570	JOSE ANTONIO BENITEZ ORTIZ	Hiperlipidemia no especificada
39158124	JULIA ESTHER HERRERA MARTINEZ	Obesidad, no especificada
1027961411	LINEY VARON GUTIERREZ	Obesidad, no especificada
71935267	LUIS EMILIO SUAREZ PEREZ	Obesidad, no especificada
26285958	LUZ MARINA SIBAJA CONTRERAS	Hiperlipidemia no especificada
71932933	MANUEL JOAQUIN GUZMAN ARRIETA	Hipertension Esencial (Primaria)
26271881	MARIA AMABLE RENTERIA CUESTA	Hipertension Esencial (Primaria)
39421949	MARLENYS LEMOS MOSQUERA	Hipertension Esencial (Primaria)
39404862	MARTHA JUDITH MARTIN LINARES	Obesidad, no especificada
4828061	MAURO MOSQUERA TORRES	Hipertension Esencial (Primaria)
39418358	NANCY FABIOLA HINESTROZA BEJARANO	Hipertension Esencial (Primaria)
39428383	NAYIBE HURTADO MOSQUERA	Obesidad, no especificada
39420733	NIDIA MILECQ QUEJADA AYIN	Obesidad, no especificada
42936571	NORIELA GOMEZ VERGARA	Obesidad, no especificada
7628573	ROLANDO JAVIER FERNANDEZ CASTRO	Obesidad, no especificada
71941013	SERGIO ALBERTO ATEHORTUA CARVAJAL	Obesidad, no especificada
39419411	SERLY YEINS AYAZO PEÑATA	Hiperlipidemia no especificada
1038802770	YASSER SANTIAGO GONZALEZ ORTIZ	Obesidad, no especificada
39425451	YUDY NAIRA DIAZ PANIAGUA	Obesidad, no especificada
1027963614	YULI TATIANA OTERO PEREZ	Obesidad, no especificada
1027945048	ALBEIRO PEREA MORENO	Hiperlipidemia no especificada
1027952571	ANA LUCIA PALACIOS MOSQUERA	Hiperlipidemia no especificada
39421756	ANGELA DIVA PARRA MENDEZ	Hipertension Esencial (Primaria)
8324571	CESAR ANDRES HURTADO ROMAN	Obesidad, no especificada
71946911	EDWUIN ALBERTO DURANGO ALVAREZ	Obesidad, no especificada

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS CARDIOVASCULARES POR EMPLEADO

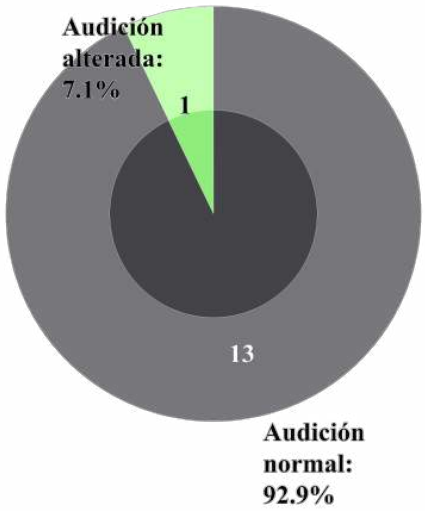
TOTAL	NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
71936427	FRANCISCO JOSE PEREZ FANDIÑO	Obesidad, no especificada
71933210	FREDWIN MUÑOZ	Obesidad, no especificada
11804993	JAMINSON CUESTA PALACIOS	Hiperlipidemia no especificada
71939047	JESUS MARIA HERNANDEZ RODRIGUEZ	Obesidad, no especificada
1028007799	JOSE CORDOBA RIVAS	Obesidad, no especificada
73100570	JOSE ANTONIO BENITEZ ORTIZ	Lectura elevada de la presion sanguinea, sin diagnostico de hipertension
4828061	MAURO MOSQUERA TORRES	Obesidad, no especificada
39418358	NANCY FABIOLA HINESTROZA BEJARANO	Lectura elevada de la presion sanguinea, sin diagnostico de hipertension
1027954193	SAMUEL LOPEZ PLAZA	Hiperlipidemia no especificada
8324975	WILMER HERNAN CUESTA LOPEZ	Hiperlipidemia no especificada
43142148	YULMAN AMPARO MOSQUERA RENTERIA	Hiperglicemia, no especificada
8188339	JACOBO PORTO ZUÑIGA	Hipertension Esencial (Primaria)
39418358	NANCY FABIOLA HINESTROZA BEJARANO	Obesidad, no especificada
8188339	JACOBO PORTO ZUÑIGA	Obesidad, no especificada

10.3. RESULTADO AUDIOMETRÍA TAMIZ

Las audiometrías tipo tamiz, realizadas se interpretaron a partir de las respuestas emitidas por el trabajador en todo el espectro frecuencia.

La audiometría tamiz es un tamizaje auditivo que no permite realizar un diagnóstico de patologías neurosensoriales conductivas o mixtas por tanto cuando se presenta alteraciones en la audiometría tamiz la persona debe realizarse una audiometría clínica.

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 14



AUDIOMETRÍA TAMIZ	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE
Normal	13	92.9 %
Alterada	1	7.1 %

El 7.1 % de la población presenta algún grado de alteración auditiva, la capacidad auditiva está disminuida, pero puede exponerse a ruido, con el uso permanente de la protección adecuada y el seguimiento necesario, estas personas deben de ingresar al PVE (Programa de vigilancia epidemiológico) de conservación auditiva, incentivar el uso de protección auditiva en jornada laboral y ambientes con exposición a ruido superior a 80 db sin protección y así prevenir daños severos en su futuro.

AUDIOMETRÍA CONCEPTO DE EVALUACIÓN	CANTIDAD DE EVALUADOS	% TOTAL EVALUADOS	RECOMENDACIONES
ALTERACION AUDITIVA BILATERAL MUY DISMINUIDA, EVITAR EXPOSCION A LABORES EN AMBIENTE RUIDOSO	0	0 %	Se le indicó al colaborador acudir a valoración por su EPS (OTORRINO y/o AUDILOGO) , realizar ajustes ante la exposicion auditiva, uso de doble proteccion en ambientes ruidosos (insercion y copa), conocer el nivel de ruido al cual se va a exponer el empleado, evitar exposicion labores con ruido mayor a 80 dB, control semestral con audiometria clinica.
ALTERACION AUDITIVA BILATERAL QUE NO LIMITA CAPACIDAD PARA DESEMPEÑO DEL CARGO	0	0 %	Recomendamos uso de proteccion auditiva durante la exposicion a ruido mayor de 80 dB, seguimiento de control semetral, control exposicion a fuentes de ruido permanente.
ALTERACION AUDITIVA UNILATERAL MUY DISMINUIDA, EVITAR EXPOSCION A LABORES EN AMBIENTE RUIDOSO	0	0 %	Se le indicó al colaborador acudir a valoración por su EPS (OTORRINO y/o AUDILOGO) en EPS, realizar ajustes ante la exposicion auditiva, uso de doble proteccion en ambientes ruidosos (insercion y copa), conocer el nivel de ruido al cual se va a exponer el empleado, evitar exposicion labores con ruido mayor a 80 dB, control semestral con audiometria clinica.
ALTERACION AUDITIVA UNILATERAL QUE NO LIMITA CAPACIDAD PARA DESEMPEÑO DEL CARGO	1	0.6 %	Recomendamos uso de proteccion auditiva durante la exposicion a ruido mayor de 80 dB, seguimiento de control semetral, control exposicion a fuentes de ruido permanente.
CAPACIDAD AUDITIVA ADECUADA PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO	13	7.9 %	Continuar con medidas de control establecidas por la empesa para los diferentes cargos y ambientes con exposicion a ruido, control segun frecuencia establecida para valoraciones ocupacionales por la empresa.

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS AUDITIVOS POR EMPLEADO

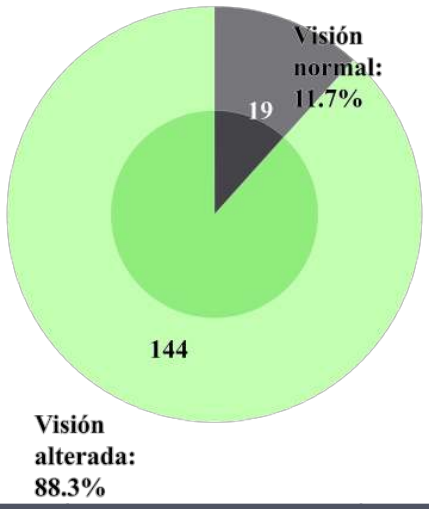
NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
MAURO MOSQUERA TORRES	Trastorno del oido, no especificado

10.4 RESULTADO VISIOMETRÍA TAMIZ

La Visiometria es una prueba tamiz utilizada para valorar la capacidad visual del individuo, incluye la capacidad de visión a distancia y de cerca, la capacidad para percepción de los colores, de profundidad y balance muscular básico; permitiendo clasificar la severidad de los defectos ópticos e identificando a quienes requieren exámenes complementarios con mayor prontitud.

- Identifica la capacidad visual de los trabajadores.
- Detecta casos con posibles alteraciones, los cuales deben ser precisados mediante otros exámenes, a fin de ser intervenidos o corregidos.
- Implementa los Programas de Vigilancia Epidemiológica PVE de Salud Visual Y/O PYP programa de promoción y prevención según políticas e la empresa.

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)
Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 163



VISOMETRÍA TAMIZ	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE
Normal	19	11.7 %
Alterada	144	88.3 %

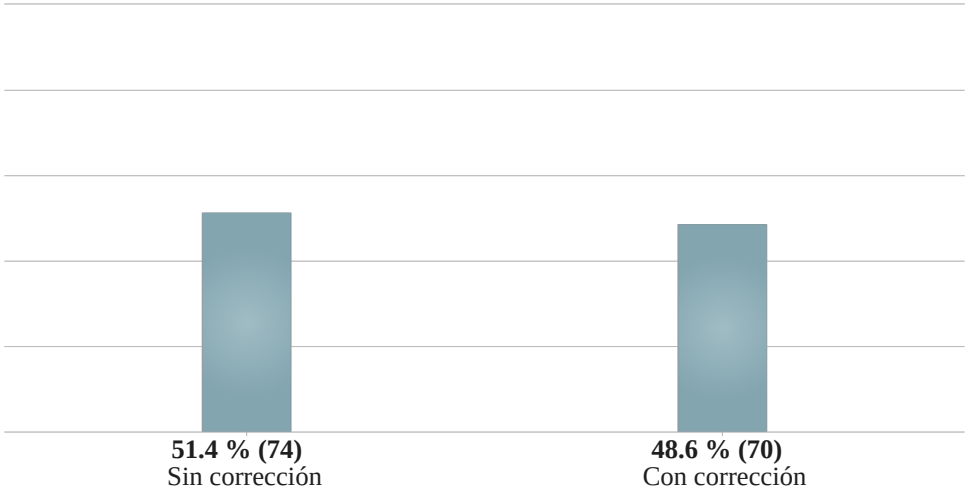
El 88.3 % de la población presenta algún grado de alteración visual. Es de suma importancia incentivar el uso de lentes o gafas de corrección visual según labor a realizar, actualizar formula anualmente, es importante recordar que algunos trabajos de alto riesgo necesitan el uso permanente de lentes o gafas para su ejecución (alturas, etc.).

VISIOMETRÍA CONCEPTO DE EVALUACIÓN	CANTIDAD DE EVALUADOS	% TOTAL EVALUADOS	RECOMENDACIONES
CAPACIDAD VISUAL ADECUADA PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO	20	12.1 %	Se le indicó al colaborador acudir anualmente a valoración de visual por su EPS, iluminación sobre el area de trabajo adecuada, usar gafas con filtros para los diferentes tipos de iluminacion disminuye probabilidad de alteraciones visuales y mejora el rendimiento y el confort visual.
CAPACIDAD VISUAL DEFICIENTE PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO, REQUIERE CORRECCION	4	2.4 %	Se le indicó al colaborador acudir anualmente a valoración de optometría en su EPS, requiere revision por optometria y uso de obligatorio de lentes o gafas para corregir el defecto visual, determinar el uso de acuerdo al riesgo expuesto en el cargo a desempeñar durante joranda laboraly asi disminuir posibles accidentes de en el lugar de trabajo.
CON ALTERACION VISUAL CORREGIDA, ADECUADA PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO	78	47.3 %	Se le indicó al colaborador acudir anualmente a valoración de optometría en su EPS, actualizar formula periodicamente y seguir las recomendaciones de uso de lente o gafas , durante la ejecucion de sus labores.
CON ALTERACION VISUAL QUE REQUIERE CORRECCION, SIN RESTRICCION ACTUAL PARA DESEMPEÑO DEL CARGO	59	35.8 %	Se le indicó al colaborador acudir a valoración de optometría en su EPS, para corregir el defecto visual y determinar el uso de acuerdo al riesgo expuesto en el cargo a desempeñar.
DISMINUCION DE CAPACIDAD VISUAL, MONOCULAR QUE NO MEJORA CON CORRECCION	1	0.6 %	Presenta alteracion visual que limita el desempeño optimo para el cargo al cual aspira o realiza.

VISIOMETRÍAS ALTERADAS

MUNICIPIO DE APARTADO (Nit: 890980095)

Diagnóstico Condiciones de Salud (27/1/2026) Trabajadores evaluados: 144



VISIOMETRÍA ALTERADA	N° DE PACIENTES	PORCENTAJE
Sin correción	74	51.4 %
Con corrección	70	48.6 %
Total alterados	144	88.3 %

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS VISUALES POR EMPLEADO

NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
INES YANETH PINEDA SANCHEZ	Otros trastornos de la refraccion
CRUZ ERLEY LOPEZ LOZANO	Otros trastornos de la refraccion
KEILA GONZALEZ PADILLA	Otros trastornos de la refraccion
YASMINA DAVID TUBERQUIA	Ambliopia ex anopsia
ARLIS PATRICIA IRIARTE PEÑAFIEL	Otros trastornos de la refraccion
DANILO ANTONIO DUQUE	Otros trastornos de la refraccion
PAOLA ANDREA AGAMEZ ROVIRA	Otros trastornos de la refraccion
DORA YOLANDA ROLDAN SEPULVEDA	Otros trastornos de la refraccion
JOSE JIMMY RENGIFO RODRIGUEZ	Otros trastornos de la refraccion
CLAUDIA ELENA MUÑOZ RIOS	Presbicia
WALTER MARIO AGUDELO DURANGO	Otros trastornos de la refraccion
JOSE CORDOBA RIVAS	Otros trastornos de la refraccion
NELSON ENRIQUE SEPULVEDA AYALA	Otros trastornos de la refraccion
CLEIDER MORENO MURILLO	Alteracion visual, no especificada
EDWIN MANUEL LOPEZ	Presbicia
MELBA MARIA BURGOS RODRIGUEZ	Alteracion visual, no especificada
DUVAN FELIPE MEJIA QUEJADA	Otros trastornos de la refraccion
ENAUDIS MOLINA PADILLA	Otros trastornos de la refraccion
HAMILTON ALBERTO RUIZ LOPEZ	Otros trastornos de la refraccion
ALEXANDRA TOVAR MOSQUERA	Otros trastornos de la refraccion
RAY RICARDO CORRALES REYES	Otros trastornos de la refraccion
LINEY VARON GUTIERREZ	Otros trastornos de la refraccion
KELLYS EDITH RIVAS ARROYO	Otros trastornos de la refraccion
SANDRA VIVIANA BERMUDEZ ROJAS	Presbicia
DARMIG HIBET IGLESIA MORENO	Presbicia
RONEL AUGUSTO PALACIOS HINESTROZA	Otros trastornos de la refraccion
YOLIMA GALEANO ECHAVARRIA	Otros trastornos de la refraccion
AYEISA DEL CARMEN VIAFARA RENTERIA	Otros trastornos de la refraccion
LAURA DANIELA NOVOA CARDENAS	Deficiencia visual severa, monocular
JOHAIRA AMPARO PALACIOS RAMIREZ	Presbicia

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS VISUALES POR EMPLEADO

NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
SERLY YEINS AYAZO PEÑATA	Presbicia
DUBERLEY GONZALEZ VILLADIEGO	Otros trastornos de la refraccion
LUIS EMILIO SUAREZ PEREZ	Otros trastornos de la refraccion
YASSER SANTIAGO GONZALEZ ORTIZ	Otros trastornos de la refraccion
RUBY ELENA MURILLO DORIA	Alteracion visual, no especificada
CLAUDIA MARIA GUISAO	Otros trastornos de la refraccion
YUDY NAIRA DIAZ PANIAGUA	Otros trastornos de la refraccion
BELARMINA ARTEAGA LOPEZ	Deficiencia visual severa, monocular
JUAN MELECIO MONROY CASTIBLANCO	Alteracion visual, no especificada
ANA MILENA RESTREPO ASPRILLA	Otros trastornos de la refraccion
LUZ ADRIANA MONTOYA SANCHEZ	Presbicia
CLAUDIA FIORELLA FERNANDEZ HERRERA	Otros trastornos de la refraccion
EGIDIO CORREA CORDOBA	Presbicia
SONIA YALIDA REYES MENA	Presbicia
GIOVANNIS BAENA CAUSADO	Otros trastornos de la refraccion
CARLOS ALBERTO RESTREPO USUGA	Otros trastornos de la refraccion
PAULA ANDREA ARANGO GALVIS	Otros trastornos de la refraccion
WILSON MANUEL POLO CAUSIL	Presbicia
BETILDA TEHERAN BELEÑO	Presbicia
JHOANDRES POTES HURTADO	Otros trastornos de la refraccion
JUAN CAMILO CALDERON SALINAS	Presbicia
OMAR ENRIQUE SANCHEZ SALINAS	Otros trastornos de la refraccion
AUDAT ALGARIN DIAZ	Otros trastornos de la refraccion
NAYIBE LOZANO MOSQUERA	Otros trastornos de la refraccion
JESUS MARIA HERNANDEZ RODRIGUEZ	Otros trastornos de la refraccion
YOLANDA EDILMA LONDOÑO OSPINA	Otros trastornos de la refraccion
JIMMY AURELIO ROMAÑA PEREA	Otros trastornos de la refraccion
SAMUEL LOPEZ PLAZA	Otros trastornos de la refraccion
CESAR ANDRES HURTADO ROMAN	Astigmatismo
LAURA LONDOÑO LONDOÑO	Otros trastornos de la refraccion

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS VISUALES POR EMPLEADO

NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
ALBA JANETH AVILA LEMUS	Presbicia
RAFAEL FERNANDO AVILA LOPEZ	Presbicia
CARMELO SEGUNDO ALVAREZ VILLA	Presbicia
CARLOS MANUEL MONTES HOYOS	Presbicia
PEDRO PAULO SANCHEZ BLANDON	Otros trastornos de la refraccion
LUZ MIREYA LOPEZ BELTRAN	Presbicia
FREDY MANUEL LOPEZ VIDALES	Otros trastornos de la refraccion
JUAN ESTEBAN TOBON CALLE	Otros trastornos de la refraccion
DARIO DE JESUS QUINTERO ESCOBAR	Presbicia
EDITH YOHANA MURILLO MEDINA	Otros trastornos de la refraccion
ANA CECILIA IBARGUEN CABRERA	Otros trastornos de la refraccion
YOROVIS MARIA BARON HERNANDEZ	Presbicia
URIEL ALIRIO GIRALDO GARCIA	Presbicia
ALEXANDER ALVAREZ MONTES	Presbicia
NAYIBE HURTADO MOSQUERA	Otros trastornos de la refraccion
MIRONEL DE JESUS CASTELLAR TORREGLOSA	Otros trastornos de la refraccion
MARIA EUGENIA BETANCUR BETANCUR	Otros trastornos de la refraccion
LEANIS JUDITH YEPES PEREZ	Presbicia
HERNAN DARIO BETANCUR VARGAS	Otros trastornos de la refraccion
ANDREA ISABEL MORENO LOPEZ	Otros trastornos de la refraccion
YESMITH MADERA RODRIGUEZ	Otros trastornos de la refraccion
FREDY ALEXANDER OTAGRI LEDESMA	Otros trastornos de la refraccion
JAFET MOSQUERA MARTINEZ	Otros trastornos de la refraccion
BERTHA INES LOPERA SANCHEZ	Otros trastornos de la refraccion
SORAYA MARIA TORREGROSA CANO	Otros trastornos de la refraccion
RUBIELA ORTIZ CARABALLO	Otros trastornos de la refraccion
EDGAR AGUIRRE USUGA	Otros trastornos de la refraccion
ANGELMIRO RAMIREZ PINEDA	Otros trastornos de la refraccion
ALBEIRO JOSE ACOSTA MONTALVO	Otros trastornos de la refraccion
EDELMIRA DEL CARMEN ARTEAGA NARVAEZ	Otros trastornos de la refraccion

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS VISUALES POR EMPLEADO

NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
BERTHA NIDIA CEDRON LONDOÑO	Otros trastornos de la refraccion
LEDA ARTEAGA LOPEZ	Otros trastornos de la refraccion
KATHERINE BURGOS VANEGAS	Otros trastornos de la refraccion
JAIME ANDRES PANIAGUA PALACIO	Otros trastornos de la refraccion
YENI MARCELA BETANCURT CORREA	Otros trastornos de la refraccion
MARIA OCTAVILA TORRES MOSQUERA	Otros trastornos de la refraccion
JOSE DAVID SANCHEZ ARTEAGA	Otros trastornos de la refraccion
JESSICA REINSTAG RAMOS	Otros trastornos de la refraccion
JULIA ESTHER HERRERA MARTINEZ	Otros trastornos de la refraccion
NIDIA MILECQ QUEJADA AYIN	Otros trastornos de la refraccion
DIMAS JULIO	Otros trastornos de la refraccion
ELKIN DAVID LOPEZ PEREA	Otros trastornos de la refraccion
CATALINA ACUÑA DURANGO	Otros trastornos de la refraccion
DIANA PATRICIA CARDONA PENAGOS	Otros trastornos de la refraccion
ELIZABETH BALLESTEROS BARRERA	Presbicia
MARIA AMABLE RENTERIA CUESTA	Otros trastornos de la refraccion
DORA ALBA GUARIN VALENCIA	Otros trastornos de la refraccion
GLORIA INES MARIN CORREA	Otros trastornos de la refraccion
RODRIGO ANTONIO LLOREDA ANTEQUERA	Otros trastornos de la refraccion
MANUEL JOAQUIN GUZMAN ARRIETA	Otros trastornos de la refraccion
OSMARY CORREA QUEJADA	Otros trastornos de la refraccion
TERESA DE JESUS DUARTE TORRES	Otros trastornos de la refraccion
LUZ MARINA SIBAJA CONTRERAS	Presbicia
JAIRO SUAREZ OSPINA	Otros trastornos de la refraccion
ELSY MARIA CORDOBA PALOMEQUE	Presbicia
SERGIO ALBERTO ATEHORTUA CARVAJAL	Otros trastornos de la refraccion
ROLANDO JAVIER FERNANDEZ CASTRO	Otros trastornos de la refraccion
MARLENYS LEMOS MOSQUERA	Presbicia
YULI TATIANA OTERO PEREZ	Otros trastornos de la refraccion
EDUARDO SALAZAR RODRIGUEZ	Presbicia

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS VISUALES POR EMPLEADO

NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
NORIELA GOMEZ VERGARA	Otros trastornos de la refraccion
LEONILDA VARGAS MADERA	Otros trastornos de la refraccion
MARTHA JUDITH MARTIN LINARES	Otros trastornos de la refraccion
FRANCIA ELENA GARCIA LUNA	Otros trastornos de la refraccion
LUIS ENRIQUE CARVAJAL ROMERO	Otros trastornos de la refraccion
EDINSON YEPES MORENO	Otros trastornos de la refraccion
YULMAN AMPARO MOSQUERA RENTERIA	Presbicia
FRANCISCO JOSE PEREZ FANDIÑO	Otros trastornos de la refraccion
EDWUIN ALBERTO DURANGO ALVAREZ	Otros trastornos de la refraccion
JAMINSON CUESTA PALACIOS	Presbicia
WILMER HERNAN CUESTA LOPEZ	Deficiencia visual severa, monocular
ANGELA DIVA PARRA MENDEZ	Presbicia
JOSE DAVID DIAZ URANGO	Otros trastornos de la refraccion
FREDWIN MUÑOZ	Otros trastornos de la refraccion
MIRYAM RODRIGUEZ DE LA ROSA	Otros trastornos de la refraccion
HERNAN MAURICIO ALVAREZ CARO	Presbicia
JOSE ANTONIO BENITEZ ORTIZ	Otros trastornos de la refraccion
MAURO MOSQUERA TORRES	Otros trastornos de la refraccion
NANCY FABIOLA HINESTROZA BEJARANO	Otros trastornos de la refraccion
JACOBO PORTO ZUÑIGA	Otros trastornos de la refraccion

10.5. RESULTADO VALORACION OPTOMETRIA

La optometría en una prueba funcional que nos ayuda a reconocer y tratar aquellas condiciones que requieran compensaciones visuales, ya sea con gafas, o cualquier tipo de lente de contacto. También no ayuda determinar la necesidad de realizar terapias visuales para el tratamiento de anomalías visuales oculomotoras, monoculares y binoculares (estrábicas y no estrábicas).

Maneja los distintos equipos para la medida y valoración de la función visual y de las estructuras del ojo. Por intermedio de este examen podemos distinguir entre un ojo sano y un ojo enfermo, detectar patologías oculares y aquellas de carácter de urgencias que puedan afectar los ojos y sus campos visuales, y remitir oportunamente al oftalmólogo o al profesional de salud adecuado. Con mucha frecuencia se pueden detectar trastornos sin síntomas, como la hipertensión o la diabetes.

En el área de seguridad y salud ocupacional forma un pilar importante en la asesoría sobre procedimientos preventivos (ergonomía visual) para una buena salud y confort visual.

La población evaluada en la empresa MUNICIPIO DE APARTADO no presenta registros al momento del examen médico ocupacional con énfasis en optometría.

10.6 RESULTADO ESPIROMETRIA TAMIZ

La espirometría es una prueba médica de tamizaje que va a medir varios aspectos de la función respiratoria y del pulmón. Se lleva a cabo utilizando un espirómetro, un dispositivo especial que registra la cantidad de aire que un sujeto inhala o exhala, así como la velocidad a la cual dicho aire es desplazado hacia fuera o dentro del pulmón. Los espirogramas son trazos o registros de la información obtenida con la prueba. La prueba espirométrica más común requiere que la persona exhale tan fuerte como pueda, después de haber realizado una inspiración profunda.

La población evaluada en la empresa MUNICIPIO DE APARTADO no presenta registros al momento del examen médico ocupacional con énfasis respiratorio.

PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS RESPIRATORIOS POR EMPLEADO

NOMBRE Y APELLIDOS	DIAGNÓSTICO
JOSE DAVID DIAZ URANGO	Asma

11. RECOMENDACIONES

PROMOCIÓN DE LA SALUD

- Fomentar el autocuidado y Estilos de Vida Saludables mediante charlas educativas acerca de los diferentes temas de mayor importancia: Sobrepeso, Riesgo Cardiovascular, manejo de posturas y Manejo del estrés.

- Incentivar el interés por el deporte y el ejercicio, con el fin de mantener un buen estado físico y evitar complicaciones principalmente cardiovasculares.

- Realizar programas de capacitación a través de charlas motivacionales e incentivar el interés en llevar una vida sana mente-cuerpo-espíritu.

SVE Auditivo (Riesgo por Ruido)

- Priorizar Controles de Ingeniería: Concentrar los recursos en la fuente y el medio, buscando el aislamiento acústico o la sustitución de maquinaria ruidosa, en lugar de depender únicamente de la protección personal.

- Auditoría de Adherencia al EPP: Implementar programas de inspección y capacitación práctica para asegurar el uso correcto y el ajuste adecuado de los protectores auditivos, ya que la mala colocación anula su factor de reducción de ruido (NRR).

- Gestión de Casos Críticos: Establecer un protocolo de acción inmediata (remisión médica y reentrenamiento) para los trabajadores que muestren un cambio significativo en el umbral auditivo en los exámenes periódicos.
- Gestión de Casos Críticos: Establecer un protocolo de acción inmediata (remisión médica y reentrenamiento) para los trabajadores que muestren un cambio significativo en el umbral auditivo en los exámenes periódicos.

SVE Osteomuscular (Riesgo Ergonómico)

- Intervención en la Fuente Ergonómica: Utilizar los datos de prevalencia de síntomas para modificar los puestos de trabajo (diseño de herramientas, altura de superficies, sillas ergonómicas) antes de enfocarse en el trabajador.

- Promoción de la Movilidad: Implementar y garantizar el tiempo efectivo para la realización de pausas activas específicas, enfocadas en estiramientos y ejercicios de compensación según la demanda física del cargo.

- Condicionamiento Físico: Promover programas de ejercicio y fortalecimiento muscular para desarrollar la capacidad física del trabajador y hacerlo más resistente a las demandas posturales del puesto.

SVE Visual (Riesgo Ergonómico Visual)

- Control del Ambiente Lumínico: Realizar estudios de higiene visual para optimizar la iluminación y eliminar el deslumbramiento en las áreas de trabajo con pantallas, reduciendo la fatiga visual en la fuente.
- Garantía de Corrección: Establecer un mecanismo de seguimiento para asegurar que el 100% de los trabajadores que requieren corrección óptica (lentes formulados) la adquieran y la utilicen activamente en sus puestos de trabajo.
- Promoción de la Higiene Visual: Implementar pausas específicas, como la Regla 20-20-20, para prevenir el Síndrome Visual Informático (SVI) en el personal de oficina.

PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y TRATAMIENTO

- Mediante el presente informe diagnostico condiciones de salud poblacional, realizado por CEDISALUD IPS como proveedor de evaluaciones ocupacionales en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, hacemos entrega de los resultados obtenidos producto de las evaluaciones realizadas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, se entrega información para soporte y control de su sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo.

- Realizar revisiones programadas de los trabajadores con patologías de tipo enfermedad de origen general a cargo de la EPS de afiliación. Realizar evaluación del riesgo cardiovascular.
- Implementar Programas de Vigilancia Epidemiológica de los factores de riesgo prioritarios, realizando acciones en la fuente, el medio y el individuo, manteniendo prevención y control eficaz de las patologías de origen ocupacional.
- Revisión por optometría anual, uso de lentes según prescripción médica.

ACTIVIDADES A RECORDAR EN LA EVALUACION DE SU SG-SST HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Las siguientes recomendaciones se emiten con el fin de recordar a la empresa la importancia en el control de sus SG-SST no sugieren implementacion o adecuación de sus sistema, no es más que un conjunto de medidas técnicas destinadas a “proteger” contra cualquier riesgo a los trabajadores.

12. CONCLUSIONES MUNICIPIO DE APARTADO

El análisis de los 165 trabajadores en la empresa MUNICIPIO DE APARTADO revela una población donde la mayor tasa porcentual de edades se encuentra concentrada en el rango de 40 a 49 años, seguido por el rango de 50 a 59 años, para un total del 60.7% de la población atendida.

Los riesgos fisico y biologico son los factores de mayor exposición, afectando al 100% y 99.4% del personal respectivamente. Por un lado, es indispensable optimizar los controles de ingeniería, el mantenimiento de equipos y la dotación de protectores específicos. Además, se requiere reforzar los protocolos de bioseguridad, uso correcto de EPP y programas de vacunación.

En el ámbito sensorial, se detectó que un 1% de los empleados presenta algún grado de alteración auditiva, mientras que un 144% manifiesta defectos visuales.

Existe una alerta crítica en el perfil cardiometabólico debido a que el 42.4% de la población presenta sobrepeso. Esto se ve agravado por el sedentarismo, con el 87.3% (144 empleados) reportando no realizar ejercicio. Aunque la mayoría mantiene niveles normales de presión arterial (92.1%), la combinación de malnutrición e inactividad física sitúan a 7.9% de los trabajadores en riesgo de desarrollar enfermedades crónicas (3% con tensión normal-alta y 4.8% con hipertensión). Se recomienda priorizar los programas de promoción y prevención en estilos de vida saludables y nutrición para garantizar la sostenibilidad del capital humano.

13. GLOSARIO

Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa: Consiste en el diagnóstico, planeación, organización, ejecución y evaluación de las distintas actividades tendientes a preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores en sus ocupaciones, y que deben ser desarrolladas en los sitios de trabajo en forma interdisciplinaria.

Mejoramiento Continuo: Proceso para fortalecer al sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional, con el propósito de lograr un mejoramiento en el desempeño del mismo en concordancia con la política de seguridad y salud ocupacional de la organización.

Política de seguridad y Salud en el Trabajo : son los lineamientos generales establecidos por la dirección de la empresa, que orientan el curso de acción de unos objetivos para determinar las características y alcances del programa de salud ocupacional.

Factor de riesgo: Llamado también peligro, se define como aquellos objetos, instrumentos, instalaciones, acciones humanas, que encierran una capacidad potencial de producir lesiones o daños materiales y cuya probabilidad de ocurrencia depende de la eliminación o control del elemento agresivo. Ejemplo: contacto con el punto de operación de una máquina herramienta; proyección de virutas, contacto o inhalación de gases y vapores.

Riesgo: Combinación de la probabilidad y las consecuencias de que ocurra un evento peligroso específico. Las medidas de prevención y control tales como protección de maquinaria, estandarización de procesos, sustitución de sustancias, suministro de elementos de protección personal, tienen como objetivo reducir el grado de riesgo.

Gestión de los Factores de Riesgo: Es una herramienta que se utiliza para recoger en forma sistemática la siguiente información: el factor de riesgo, la fuente generadora, el personal expuesto, el tiempo de exposición, las consecuencias y el grado de control de riesgo del factor de riesgo identificado.

Condiciones de trabajo y de salud: Son el conjunto de factores relacionados con las personas y sus acciones, los materiales utilizados, el equipo o herramienta empleados y las condiciones ambientales, que pueden afectar la salud de los trabajadores.

Enfermedad Laboral: Todo estado patológico permanente o temporal que sobrevenga como consecuencia obligada y directa de la clase de trabajo que desempeña el trabajador, o del medio en que se ha visto obligado a trabajar y que haya sido determinado como enfermedad profesional por el gobierno nacional.

Sistemas de vigilancia epidemiológica: Se refieren a la metodología y procedimientos administrativos que facilitan el estudio de los efectos sobre la salud, causados por la exposición a factores de riesgo específicos presentes en el trabajo e incluye acciones de prevención y control dirigidas al ambiente y a las personas.

Hipertensión arterial: Aumento sostenido de la presión arterial, con incremento de la presión diastólica, sistólica o ambas, asociada en casos graves a alteraciones cardiacas, renales, cerebrales.

Obesidad: Acumulación excesiva de grasa en el cuerpo.

Sobrepeso: Exceso de peso en relación con la talla.

Varice: Dilatación permanente de una vena superficial.

Trastorno Refractivo: Alteración en la agudeza visual, donde están contenidas la miopía, hipermetropía, astigmatismo, presbicia.

PERSONAL QUE SE RECOMIENDA INGRESO A PPYP Y/O SVE

NOMBRE Y APELLIDOS	C.C.	INGRESO A PYP Y/O SVE
JESSICA REINSTAG RAMOS	50986402	PPYP: VISUAL
INES YANETH PINEDA SANCHEZ	32290610	PPYP: VISUAL
BERTHA INES LOPERA SANCHEZ	39415580	PPYP: ERGONÓMICO; PPYP: OSTEOMUSCULAR; PPYP: VISUAL
RUBIELA ORTIZ CARABALLO	39416719	PPYP: NUTRICIÓNAL
JACOBO PORTO ZUÑIGA	8188339	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: VISUAL
JULIA ESTHER HERRERA MARTINEZ	39158124	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL
YODIER JHOANA VILLA PALACIO	39429838	SVE: CARDIOVASCULAR; SVE: NUTRICIÓNAL
YULMAN AMPARO MOSQUERA RENTERIA	43142148	PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
DORA YOLANDA ROLDAN SEPULVEDA	43073153	PPYP: ERGONÓMICO; PPYP: OSTEOMUSCULAR
NIDIA MILECQ QUEJADA AYIN	39420733	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
JOSE JIMMY RENGIFO RODRIGUEZ	8323085	PPYP: VISUAL
WALTER MARIO AGUDELO DURANGO	71697597	PPYP: VISUAL
JOSE CORDOBA RIVAS	1028007799	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
FRANCISCO JOSE PEREZ FANDIÑO	71936427	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
EDWUIN ALBERTO DURANGO ALVAREZ	71946911	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: ERGONÓMICO; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: OSTEOMUSCULAR; PPYP: VISUAL
ANGELMIRO RAMIREZ PINEDA	71939478	PPYP: VISUAL
JAMINSON CUESTA PALACIOS	11804993	PPYP: VISUAL
DIMAS JULIO	16494888	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
CLEIDER MORENO MURILLO	39426663	PPYP: VISUAL
ALBEIRO JOSE ACOSTA MONTALVO	71949291	PPYP: VISUAL
EDWIN MANUEL LOPEZ	71945884	PPYP: VISUAL
ELKIN DAVID LOPEZ PEREA	71241106	PPYP: VISUAL

PERSONAL QUE SE RECOMIENDA INGRESO A PPYP Y/O SVE

NOMBRE Y APELLIDOS	C.C.	INGRESO A PYP Y/O SVE
WILMER HERNAN CUESTA LOPEZ	8324975	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL
EDELMIRA DEL CARMEN ARTEAGA NARVAEZ	42652499	PPYP: VISUAL
RUBEN DARIO RODRIGUEZ GUTIERREZ	1109291555	PPYP: ERGONÓMICO; PPYP: OSTEOMUSCULAR
EDWIN ALEXANDER CORDOBA VELEZ	1038807710	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL
MELBA MARIA BURGOS RODRIGUEZ	39408576	PPYP: VISUAL
CATALINA ACUÑA DURANGO	1037638055	PPYP: VISUAL
DUVAN FELIPE MEJIA QUEJADA	1028029608	PPYP: VISUAL
ENAUDIS MOLINA PADILLA	8166030	PPYP: VISUAL
DIANA PATRICIA CARDONA PENAGOS	39405086	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: VISUAL
ALEXANDRA TOVAR MOSQUERA	1027946029	PPYP: VISUAL
RAY RICARDO CORRALES REYES	1045515340	PPYP: VISUAL
ELIZABETH BALLESTEROS BARRERA	39410203	PPYP: VISUAL
SANTIAGO BANGUERA DURANGO	1028030200	PPYP: VISUAL
LINEY VARON GUTIERREZ	1027961411	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
ANA LUCIA PALACIOS MOSQUERA	1027952571	PPYP: NUTRICIÓNAL
ANGELA DIVA PARRA MENDEZ	39421756	PPYP: VISUAL
YOLIMA GALEANO ECHAVARRIA	39422599	PPYP: ERGONÓMICO; PPYP: OSTEOMUSCULAR; PPYP: VISUAL
LAURA DANIELA NOVOA CARDENAS	1001024523	PPYP: VISUAL
MARIA AMABLE RENTERIA CUESTA	26271881	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: VISUAL
SERLY YEINS AYAZO PEÑATA	39419411	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
DORA ALBA GUARIN VALENCIA	39408297	PPYP: VISUAL
ALBEIRO PEREA MORENO	1027945048	PPYP: NUTRICIÓNAL
DUBERLEY GONZALEZ VILLADIEGO	1040356226	PPYP: VISUAL
GLORIA INES MARIN CORREA	39404981	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL

PERSONAL QUE SE RECOMIENDA INGRESO A PPYP Y/O SVE

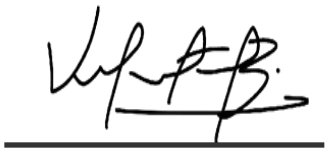
NOMBRE Y APELLIDOS	C.C.	INGRESO A PYP Y/O SVE
LUIS EMILIO SUAREZ PEREZ	71935267	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL
YASSER SANTIAGO GONZALEZ ORTIZ	1038802770	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
RUBY ELENA MURILLO DORIA	43631000	PPYP: VISUAL
CLAUDIA MARIA GUISAO	39418500	PPYP: VISUAL
RODRIGO ANTONIO LLOREDA ANTEQUERA	71947354	PPYP: VISUAL
YUDY NAIRA DIAZ PANIAGUA	39425451	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
LEDA ARTEAGA LOPEZ	39411894	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL
MANUEL JOAQUIN GUZMAN ARRIETA	71932933	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL
LUZ ADRIANA MONTOYA SANCHEZ	43821080	PPYP: VISUAL
CLAUDIA FIORELLA FERNANDEZ HERRERA	50876199	PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
OSMARY CORREA QUEJADA	39421196	PPYP: VISUAL
TERESA DE JESUS DUARTE TORRES	21693106	PPYP: VISUAL
CARLOS ALBERTO RESTREPO USUGA	71946747	PPYP: VISUAL
JOSE DAVID DIAZ URANGO	1066733870	PPYP: VISUAL
LUIS ALFONSO LOPEZ SOTELO	71240624	PPYP: SEGURIDAD VIAL
FREDWIN MUÑOZ	71933210	SVE: CARDIOVASCULAR; SVE: NUTRICIÓNAL; PPYP: SEGURIDAD VIAL; PPYP: VISUAL
WILSON MANUEL POLO CAUSIL	71944837	PPYP: SEGURIDAD VIAL; PPYP: VISUAL
JAVIER ENRIQUE SERNA POLO	71242849	PPYP: SEGURIDAD VIAL
KATHERINE BURGOS VANEGAS	1038815890	SVE: CARDIOVASCULAR; SVE: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
LUZ MARINA SIBAJA CONTRERAS	26285958	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL
MIRYAM RODRIGUEZ DE LA ROSA	39409094	PPYP: ERGONÓMICO; PPYP: OSTEOMUSCULAR; PPYP: SEGURIDAD VIAL; PPYP: VISUAL
JAIRO SUAREZ OSPINA	16637634	PPYP: VISUAL

PERSONAL QUE SE RECOMIENDA INGRESO A PPYP Y/O SVE

NOMBRE Y APELLIDOS	C.C.	INGRESO A PYP Y/O SVE
BETILDA TEHERAN BELEÑO	39413834	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
JUAN CAMILO CALDERON SALINAS	71949436	PPYP: SEGURIDAD VIAL; PPYP: VISUAL
ELSY MARIA CORDOBA PALOMEQUE	39420024	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
SERGIO ALBERTO ATEHORTUA CARVAJAL	71941013	PPYP: NUTRICIÓNAL
HERNAN MAURICIO ALVAREZ CARO	98533112	PPYP: VISUAL
ROLANDO JAVIER FERNANDEZ CASTRO	7628573	PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
AUDAT ALGARIN DIAZ	8188269	PPYP: SEGURIDAD VIAL; PPYP: VISUAL
NAYIBE LOZANO MOSQUERA	39416783	PPYP: SEGURIDAD VIAL; PPYP: VISUAL
JESUS MARIA HERNANDEZ RODRIGUEZ	71939047	PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
MARLENYS LEMOS MOSQUERA	39421949	PPYP: CARDIOVASCULAR
NANCY FABIOLA HINESTROZA BEJARANO	39418358	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
YOLANDA EDILMA LONDOÑO OSPINA	43006041	PPYP: VISUAL
YULI TATIANA OTERO PEREZ	1027963614	SVE: CARDIOVASCULAR; SVE: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
YENI MARCELA BETANCURT CORREA	1129530352	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL
EDUARDO SALAZAR RODRIGUEZ	11815323	PPYP: NUTRICIÓNAL
JOSE ANTONIO BENITEZ ORTIZ	73100570	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
SAMUEL LOPEZ PLAZA	1027954193	PPYP: VISUAL
CESAR ANDRES HURTADO ROMAN	8324571	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
MAURO MOSQUERA TORRES	4828061	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL
NORIELA GOMEZ VERGARA	42936571	PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
MARIA OCTAVILA TORRES MOSQUERA	32294622	PPYP: VISUAL

PERSONAL QUE SE RECOMIENDA INGRESO A PPYP Y/O SVE

NOMBRE Y APELLIDOS	C.C.	INGRESO A PYP Y/O SVE
LEONILDA VARGAS MADERA	34971927	PPYP: ERGONÓMICO; PPYP: OSTEOMUSCULAR; PPYP: VISUAL
ALBA JANETH AVILA LEMUS	43144875	PPYP: VISUAL
JOSE DAVID SANCHEZ ARTEAGA	10903238	PPYP: VISUAL
MARTHA JUDITH MARTIN LINARES	39404862	PPYP: VISUAL
YESMITH MADERA RODRIGUEZ	1001023838	PPYP: VISUAL
LUZ MIREYA LOPEZ BELTRAN	35899259	PPYP: VISUAL
FRANCIA ELENA GARCIA LUNA	43820876	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: VISUAL
FREDY MANUEL LOPEZ VIDALES	71938806	PPYP: VISUAL
LUIS ENRIQUE CARVAJAL ROMERO	8187971	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: VISUAL
NAYIBE HURTADO MOSQUERA	39428383	PPYP: NUTRICIÓNAL; PPYP: SEGURIDAD VIAL; PPYP: VISUAL
EDINSON YEPES MORENO	71948694	PPYP: CARDIOVASCULAR; PPYP: VISUAL



Victor Hugo Barajas D.
Licencia SST 355901-22-12-2023
Director Médico / Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
coordinacionmedica@cedisalud.com
Tel. 446604 ext. 106 cel. 3115602702
http://www.cedisalud.com

CEDIVIRTUAL

Herramienta de Transformación Digital en el sistema de gestion de Seguridad y salud en el trabajo

- PVE Conservación Auditiva
- PVE Conservación Visión
- PVE Conservación y Control Osteomuscular
- PVE Conservación y Control Riesgo Cardiovascular
- PVE Conservación Respiratoria
- PVE Conservación de la Voz
- PVE Conservación Riesgo Biológico
- PVE Conservación y Control Riesgo Psicosocial
- PVE Reintegro laboral y Seguimiento Casos crónicos
- Sistema de Seguimiento Inteligente Ausentismo Digital
- Sistema Inteligente de Capacitaciones en línea



PROGRAMA INTEGRADO DE VIGILANCIA Y PREVENCIÓN EMPRESARIAL

- Virtualización de Programas de Vigilancia y Seguimiento empresarial
- Automatización de procesos Empresariales
- Generación de Informes estadísticos en segundos
- Seguimiento inteligente en plataforma Digital

"**En estos 15 años**, cada tormenta nos enseñó a ser más fuertes y cada cielo despejado nos llenó el alma de gratitud. Nuestro control siempre ha estado en la solidez de nuestros valores y la visión, en la inmensidad de nuestro corazón."

Cedisalud

"Cada dificultad es solo el viento que te impulsa más alto."

"Mira hacia arriba estás diseñado para conquistar el cielo"

"Sujeta la cuerda con firmeza; tu base te permite ascender."

"La altura de tu vuelo es tu única meta."

"No temas al viento fuerte, es lo que te eleva."

"Lo lejos que llegues depende solo de tu voluntad de soltar."

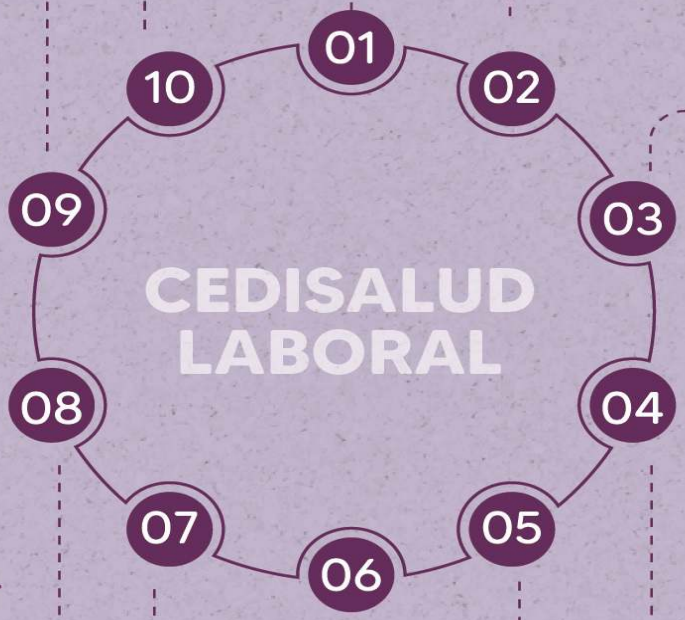
"Confía en tu estructura, estás listo para despegar y volar."

"La verdadera visión se obtiene desde las alturas."

"No importa cómo te gires, mantén el rumbo en el horizonte."

"La cuerda de tu disciplina asegura tu libertad en el aire."

Nuestros Servicios



ELABORACIÓN DE PROFESIOGRAMAS

RADIOGRAFIAS

(Radiografías extremidades superiores, inferiores, tórax, dorsal, lumbar entre otras también y LECTURA DE RX TORAX METODOLOGIA ILO

EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES

Preingreso, periódicos, egreso, post-incapacidad, retorno laboral, Seguimiento a condiciones de Salud, periódicos por cambio de cargo, Retorno laboral, con énfasis en Trabajo seguro en alturas, espacios confinados, riesgo eléctrico, manipulación de alimentos, Psicométricos para seguridad vial (Intramurales y Extramurales)

VACUNACIÓN

(Tétano, Hepatitis B, Influenza, Fiebre Amarilla, Dengue entre otras, Pruebas de Tuberculina)

TELEMEDICINA

Exámenes médicos ocupacionales desde la Virtualidad

APLICACIÓN DE BATERÍAS DE RIESGO SICOSOCIAL

(Aplicación de Encuestas, tabulación, Diagnostico, Plan de intervención, definición e intervención de casos Blancos, informe de carga mental.)

LABORATORIO CLINICO I y II NIVEL

Perfil lipídico, glicemia, pruebas de sustancias Psicoactivas, colinesterasas, Titulaciones, Alcoholemia, Perfil Hepático, Hormonas, Perfil renal entre otros)

CONSULTA DE OPTOMETRÍA Y SERVICIO DE ÓPTICA POR DESCUENTO DE NÓMINA Y PARTICULAR POR CONVENIO EMPRESARIAL.

EVALUACIÓN E INSPECCION DE PUESTO DE TRABAJO.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Audiometrías, Batería psicoreactiva para seguridad vial, Visiometrías, Optometrías, Espirometrías y Electrocardiogramas, Evaluación de la Voz y Anexos: Osteomuscular, Respiratorio, Dermatológico, Cardiovascular entre otros.

NUESTROS VALORES

Los valores y principios son el corazón de la cultura de **NUESTRA organización** y están alineados con nuestra misión y visión para guiar las acciones y decisiones de todos nuestros colaboradores

1. Excelencia
2. Innovación
3. Orientación al cliente
4. Trabajo en equipo
5. Integridad
6. Compromiso social

Unidades Estratégicas de Negocio

- CEDISALUD LABORAL
- CEDISALUD EN SU EMPRESA
- CEDIVIRTUAL

