

HISTORIA CLINICA PRIMERA VEZ

MEDICINA LABORAL

FECHA: 28 de septiembre de 2023
NOMBRE: Omar Velasquez Caicedo
CC: 94394971
EDAD: 50 años
FECHA NACIMIENTO: 7/09/1973
ESTADO CIVIL: Unión libre
ESCOLARIDAD: Primaria
DOMINANCIA: Diestro
EMPRESA: Serviagropecuaria Mendez
DIRECCION: Manzana E Casa 7, Barrio Puertas del Sol, Pradera, Valle
TELEFONO: 3226570769
CARGO: Cortero de caña
FECHA INGRESO: Desde 2014
EPS: Nueva EPS
ARL: Positiva
AFP: Colpensiones
Email: omavelcai@gmail.com

MOTIVO DE CONSULTA: Valoración por medicina laboral

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente de 50 años con incapacidad prolongada de 4 años por diagnóstico de síndrome de manguito rotador bilateral y epicondilitis bilateral que fue calificado como enfermedad laboral el 12 de diciembre de 2022 y calificado por PCL de 22.66% dado por ARL Positiva mediante dictamen del 29 de mayo de 2023 que quedó en firme.

Control ortopedia EPS, Dr. Insuasty, 26/05/2022: Dx. Epicondilitis externa de codo izquierdo, síndrome de manguito rotador hombro izquierdo.

Análisis y plan: Terapia física hombro y codo, epicondilitis codo izquierdo, terapia física, eco de hombro izquierdo, control luego de la terapia, cita por medicina laboral para ajuste de puesto de trabajo. Recomendaciones laborales: Evitar labores donde haga elevación del hombro a mas de 90 grados, no labores que impliquen vibración, no repetición, no cargar más de 10 kg de peso, ajustar horario para permitir terapias del paciente.

Control por fisioterapia, Dr. Alvarez, 14/02/2023: Control E.L 12/12/2022, epicondilitis bilateral y SMR bilateral, trae resultados RMN ruptura de fibras supraespinoso, RMN de codos derecho: epicondilitis lateral izquierdo reportado normal cortero, diestro, incapacitado crónico, dolor somático 10 de 10.

Análisis y plan: Con enfermedad profesional, no recomiendo intervencionismo, se indica TF 20 sesiones, TO 10 sesiones, valoración ocupacional, control al finalizar.

RMN de codo derecho, 1/02/2023: Tendinosis del tendón del musculo extensor común

RMN de codo izquierdo, 1/02/2023: Dentro de limites normales

RMN de hombro derecho, 1/02/2023: Signos de tendinosis del tendón del musculo supraespinoso con pequeña ruptura parcial de sus fibras, con pinzamiento acromio humeral.

RMN de hombro izquierdo, 1/02/2023: Cambios degenerativos acromioclaviculares, pinzamiento acromio humeral, signos de tenosinovitis del tendón del musculo subescapular e incipientes signos de tendinosis en el tendón supraespinoso

Dentro del proceso de rehabilitación ha realizado mas de 100 sesiones de terapia física, manejo con analgésico y reposo.

Actualmente el trabajador refiere dolor constante en ambos hombros de predominio derecho, dolor en ambos codos, toma acetaminofén con codeína solo cuando tiene mucho dolor, la incapacidad se le venció el 21 de septiembre/2023.

ANTECEDENTES LABORALES:

EMPRESA: Serviagropecuaria Mendez

CARGO/AREA: Cortero de caña

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Corte manual de caña de azúcar con machete

FACTOR DE RIESGO: Ergonómico, físico, mecánico.

TIEMPO EN EL CARGO: 9 años.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: HTA

QUIRURGICOS: Resección de pterigión de ambos ojos

HOSPITALARIOS: No refiere

TOXICO-ALERGICOS: Niega

FARMACOLÓGICOS: acetaminofén + codeína, atorvastatina y losartan

HABITOS: Niega deporte

EXAMEN FÍSICO:

TA: 120/80

FC: 76

FR: 16

CCC: Normocéfalo, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil simétrico

CARDIOPULMONAR: Tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, pulmones ventilados, sin agregados.

ABDOMEN: Blando, depresible, no doloroso, No hernias

EXTREMIDADES: Simétricas, en hombros no hay dolor a la palpación, AMAS de miembros superiores en hombro derecho con abducción a 90°, flexión a 120°, en hombro izquierdo abducción a 120°, flexión a 140°, rotaciones a 40 grados en ambos hombros, refiere dolor a la palpación de epicóndilo medial y lateral de ambos codos, signo de Tinel positivo bilateral

OSTEOMUSCULAR: Columna vertebral simétrica, refiere dolor a la palpación de músculos paravertebrales de región dorsal alta, no contracturas, AMAS de columna lumbar completos.

SNC: Sin déficit neurológico actual

DIAGNOSTICOS:

Síndrome de manguito rotador bilateral

Epicondilitis lateral

Hipertensión arterial controlada

ANALISIS Y PLAN:

Paciente con incapacidad prolongada de 4 años por patología de miembros superiores bilateral que fue calificada como enfermedad de origen laboral con PCL de 22.66% que quedó en firme y aún no ha sido indemnizada. Inició manejo por la ARL y fue valorado por fisiatría quien indica manejo medico con terapias, no considera pertinente realizar intervencionismo.

Se valora el día de hoy por medicina laboral, se encuentra con síntomas residuales en miembros superiores, se generan recomendaciones laborales para reintegro, debe continuar controles con especialistas de la ARL.

Mildred Sofía Arrieta
Médico
Especialista en salud ocupacional
LIC. 907/99-06-2014

MILDRED SOFÍA ARRIETA MUÑOZ
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
REGISTRO MEDICO No: 810104
LIC. S.O No: 907/2014