



**Mi Universidad**

**Judith Anahí Díaz Gómez**

**Clínica Laboral**

**Unidad 4**

**Medicina Del Trabajo**

**Lic. José Sebastián Pérez Flores**

**Medicina Humana**

**5° Semestre**

**San Cristóbal de las Casas Chiapas, A 14 de  
Diciembre del 2023.**

# HISTORIA CLINICA

Ficha de identificación: Nombre: Eduardo De la Cruz Morales

Edad: 35 años Sexo: Masculino

Ocupación: Trabajador de diversas formas

Estado civil: Casado

Lugar de nacimiento y residencia: Tuxtla Gutiérrez Chiapas

Religión: Católica

Domicilio: Ciudad de Tuxtla Gutiérrez Chiapas

## **Antecedentes heredo-familiares:**

Enfermedades:

Cardiovasculares: Negados Pulmonares: Negados Renales: Negados

Gastrointestinales: SI Hematológicas: Negados Ostearticulares: SI

## **Antecedentes personales no patológicos:**

Tabaquismo: NO Cigarrillos/días/años\_\_\_\_\_ Alcoholismo: NO Tipo de bebida/ frecuencia\_\_\_\_\_ Toxicomanías: NO Marihuana/ opiáceos\_\_\_\_\_

Deporte y ejercicio: NO Habitación: SI Hacinamiento: NO

Servicios (agua, gas, electricidad, drenaje): SI

## **Antecedentes personales patológicos:**

Enfermedades congénitas\_\_\_Malformaciones\_\_\_Criptorquidea\_\_\_ Enfermedades propias de la infancia\_\_\_ Quirúrgicos\_\_\_ Traumáticos\_\_\_fracturas.etc. Alérgicos\_\_\_ (antibióticos, medicamentos, etc.) Transfusiones\_\_\_ Intoxicaciones\_\_\_ Hospitalizaciones\_\_\_ (previas) \_\_\_ Estudio de laboratorio y gabinete\_\_\_\_\_

TODOS NEGADOS

**Padecimiento actual: Motivo de la consulta Predisponentes, precipitantes y/o casuales Inicio: Sintomatología Estado actual Exploración física:**

Malestares últimamente recurrentes, cefalea, cansancio, tensión corporal, estrés.

# AREA LABORAL DE LA HISTORIA CLINICA

## ANTECEDENTES LABORALES

**1. Nombre de cada uno de los lugares donde el paciente ha trabajado.**

Bodega Aurrera, Tortilleria.

**2. Actividad que desarrolla o productos que elabora cada uno de los lugares donde el paciente ha trabajado.**

Acomodar cosas, limpiar areas, empaquetar productos que se elaboraron, verificar entrada y salida de productos.

Preparacion de la maquina de tortillas, elaboracion de masa, procesamiento de tortillas, limpieza, venta y cobro.

**3. Fecha de inicio y de termino de cada una de las actividades laborales desempeñadas por el paciente.**

**Actividad:** Bodega Aurrera

**Fecha de inicio:** Enero del 2019

**Fecha de termino:** Diciembre del 2019

**Actividad:** Tortilleria

**Fecha de inicio:** Enero del 2020

**Fecha de termino:** Diciembre del 2023

**4. En caso de que el paciente haya rotado por varios puestos de trabajo en una misma empresa, describir la actividad que llevaba a cabo en cada puesto y el tiempo que duraba en cada uno.**

**Puesto:** Acomodar cosas, limpiar areas, empaquetar productos que se elaboraron, verificar entrada y salida de productos.

**Tiempo que permanece en ese puesto:** Mas de 8 horas

5. **En caso de que el paciente haya trabajado rotando, describir cada cuando se llevaba a cabo la rotacion (cada semana, cada mes, etc.).**

**Rotacion:** Diaria

**De qué hora a qué hora trabaja en cada turno y durante cuánto tiempo de su vida ha trabajado en estas circunstancias:** Cada 2 a 3 horas, durante 3 años.

**Ha trabajado rotando turnos:** Si

**La rotación era:** Cada semana

**Horario de cada turno:** 4 am a 3 pm

**Tiempo total en que el paciente ha trabajado rotando turnos:** 11 horas

6. **Describir cada uno de los factores de riesgo a los que el paciente ha estado expuesto en cada actividad laboral:**

**Físicos:** Cansancio y dolores corporales.

**Químicos:** Exposición a sustancias nocivas toxicas.

**Biológicos:** Medio ambiente no favorable, puede provocar enfermedades sumatorias los otros factores.

**Psicosociales:** Estrés

**Mecánicos:** Traumas y lesiones a causa de un accidente de trabajo.

**Ergonómicos:** Por levantamiento de cosas pesadas.

**7. Tiempo de exposición por jornadas de trabajo a cada uno de los factores de riesgo referidos por el paciente.**

**Factor de riesgo:** Horas de trabajo, cargar cosas pesadas, estar mucho tiempo de pie, y factores físicos, químicos, biológicos, psicosociales, mecánicos y ergonómicos:

**Tiempo de exposición durante la jornada:** Por las horas presentes en el trabajo

**8. Tiempo total de exposición a cada uno de los factores de riesgo durante la vida laboral del paciente.**

**Tiempo de exposición durante la jornada:** 10 a 12 horas diarias por 3 años

**9. Equipo de protección personal que verdaderamente ha utilizado el paciente para protegerse de cada uno de los factores de riesgo a los que ha estado expuesto.**

**Factor de riesgo:** Accidentes, caídas, golpes, heridas, quemaduras etc. Ningún tipo de protección.

**Tiempo de exposición durante la jornada:** Durante todas las horas de trabajo

**10. En cada uno de sus trabajos, lugar donde tomaba sus alimentos durante la jornada de trabajo.**

En el espacio que se pudiera. Áreas de trabajo sin comedor exclusivo.

**11. ¿Los signos y síntomas que el paciente refiere que ha tenido, los presentaba antes de entrar a trabajar al sitio donde los relaciona con su trabajo, o se iniciaron a partir de su actividad laboral en determinado trabajo?**

Se iniciaron a partir de su actividad laboral, durante ese trabajo.

**12. En caso que la sintomatología coincida con la actividad laboral, describir detalladamente lo siguiente:**

**Signos, síntomas, factores de riesgo a los estaba expuesto:**

Malestar general, cansancio físico y mental, dolores corporales en: cabeza, cuello, espalda, brazos, pies.

Factores de riesgo a exposición: Horas de trabajo, cargar cosas pesadas, estar mucho tiempo de pie, y factores físicos, químicos, biológicos, psicosociales, mecánicos y ergonómicos.

**13. ¿Los signos y síntomas que el paciente refiere, disminuyen durante los días de descanso o durante los periodos vacacionales?**

Disminuyen durante los días de descanso.

**14. ¿Los signos y síntomas reaparecen o aumentan cuando el paciente regresa a trabajar, después de los días de descanso o de los periodos vacacionales? Aumentan luego de los días de descanso**

**15. ¿Los compañeros de trabajo que laboran en la misma área se quejaban de los mismos signos y síntomas que el paciente? Si**

**16. En caso de respuesta positiva, describir detalladamente de los signos y síntomas de que se quejan los compañeros de trabajo.**

Malestar general, cansancio físico y mental, dolores corporales en: cabeza, cuello, espalda, brazos, pies.