

135
6460
RU

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE: <u>Pegolo Sarmiento Torres</u>	DOCUMENTO: <u>455363</u>	
EDAD: <u>77 años</u>		

OBSERVACIÓN GENERAL:

usuario que ingresa al Programa en buenas condiciones
generales, por sus propios medios y sin
ayudas externas

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	①
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	②
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	②
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	②
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	①
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	①
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	①
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	①
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	①
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	①
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16

13

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 ①
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 ①
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	①
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	①
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	①
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	①
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	①

TOTAL MARCHA /12

10

TOTAL MARCHA /28

23

CONCLUSIÓN:

usuario que presenta alteración en su equilibrio y en su marcha, generando un riesgo medio de caída, durante su movilidad y desplazamiento


FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:

R.P.: Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA C.M.B.
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: REGULO SARMIENTO TORRES
EDAD: 77 AÑOS
C.C. 455363

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno, no se observan alteraciones significativas en la marcha. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 13 /16 en su equilibrio y 10/12 en su marcha, para un total de 23 puntos; presentando un riesgo medio de sufrir posibles caídas de su altura durante su deambulación.

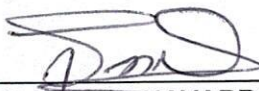
PLAN DE ATENCIÓN:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucren cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandálas, bailar, y desarrollar manualidades.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

64/62
20

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE:	Norberto Hernandez S.	DOCUMENTO: 93115710
EDAD:	68 Años	

OBSERVACIÓN GENERAL:

USUARIO que ingresa al Programa deambulando por ser propietario motor sin ayudas externas para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega.

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	(1)
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	(2)
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	(2)
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	(2)
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	(1)
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	(2)
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	(1)
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	(1)
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	(1)
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	(2)

TOTAL EQUILIBRIO / 16

15

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 ①
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	①
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	①
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	①
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	②
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	②
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	①
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

11

TOTAL MARCHA /28

26

CONCLUSIÓN:

USUARIO que Ingresa al Programa en buenas condiciones generales sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generan riesgo de caída durante su movilidad y desplazamientos.

Norberto Bruna
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P:

6463



CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: NORBERTO HERNANDEZ SANCHEZ
EDAD: 68 AÑOS
C.C 93115710

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno, no se observan alteraciones significativas en la marcha, ni presenta restricciones para realizar actividad física. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 15/16 en su equilibrio y 11/12 en su marcha, para un total de 26 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura durante su deambulación.

PLAN DE ATENCIÓN:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucren cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

132
6464
RU

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE:	Presentacion Malambo L	DOCUMENTO: 65690373
EDAD:	70 AÑOS	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuario que ingresa al Programa deambulando por sus propios medios sin ayudas externas para la marcha

ANTECEDENTES PERSONALES:
Niega.

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16 16

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 ①
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	①
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	①
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	①
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	①
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	②
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	②
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12 10 TOTAL MARCHA /28 26

CONCLUSIÓN:
usuario que ingresa al Programa en buenas condiciones
general sin alteraciones en su equilibrio ni en
su marcha, las cuales generan riesgo de caída
durante su movilidad y desplazamiento)

No Firma
 FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
 R.P.: Andrés Milena Navarro Díaz
 FISIOTERAPEUTA U.M.B
 RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: PRESENTACION MALAMBO LOPEZ
EDAD: 70 AÑOS
C.C 65690373

DIAGNÓSTICO:

Usaria en buenas condiciones generales, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno, no se observan alteraciones significativas en la marcha, ni presenta restricciones para realizar actividad física. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 16/16 en su equilibrio y 10/12 en su marcha, para un total de 26 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura durante su deambulación.

PLAN DE ATENCIÓN:

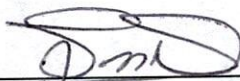
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucren cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

133
6466
20

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE:	Marco Aurelio Vega A.	DOCUMENTO: 93115623
EDAD:	66 años	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que Ingresa al Programa deambulando
Des del Prior mejor sin ayuda externa
Para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:
Hipertensión Arterial.

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16 16

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL,REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0
NO VACILANTE.....	1
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRÍA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

12

TOTAL MARCHA /28

28

CONCLUSIÓN:

Usuario que ingresa al Programa en buenas condiciones generales sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generan riesgo de caída durante su movilidad y desplazamientos.


FIRMA

HUELLA




FISIOTERAPEUTA
R.P.:
Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA C.M.B.
RP 11534 SST

6462

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MARCO AURELIO VEGA ARAGÓN
EDAD: 66 AÑOS
C.C 931155623

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, con antecedente de hipertensión arterial, marcha, durante su valoración se evidencia rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno, De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 16 /16 en su equilibrio y 12/12 en su marcha, para un total de 28 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura durante su deambulación

PLAN DE ATENCIÓN:

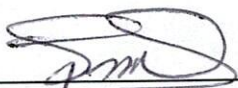
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
Nº 100410106-1

OBSERVACIÓN GENERAL:

ANTECEDENTES PERSONALES:

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

EQUILIBRIO SENTADO

TOTAL EQUILIBRIO / 16

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0
NO VACILANTE.....	1
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

11

TOTAL MARCHA /28

26

CONCLUSIÓN:

Usaria que ingresa al programa en buenas condiciones generales sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generan riesgo de caída durante su movilidad y desplazamiento

x Maria de Jesus Santa
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA
R.P.: Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MARIA DE JESUS SANTA
EDAD: 75 AÑOS
C.C 41470273

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, no hace uso de ayudas externas para la marcha, durante su valoración se evidencia rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno, De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 15/16 en su equilibrio y 11/12 en su marcha, para un total de 26 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura durante su deambulación

PLAN DE ATENCIÓN:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

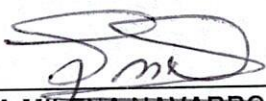
Ejercicios activos que involucren cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

Nota: no agacharse ni hacer ejercicios que requieran esfuerzo.


SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6470
RV

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE: <u>Marleny Peña</u>	DOCUMENTO: <u>41457411</u>	
EDAD: <u>76 Años</u>		

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuario que ingresa al Programa deambulando
por sus propios medios sin ayuda externa
para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Ox. Visual.

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	(1)
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	(2)
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	(2)
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	(2)
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	(2)
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	(2)
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	(1)
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	(1)
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	(1)
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	(2)

TOTAL EQUILIBRIO / 16

16

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 ①
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 ①
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0 ①
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0 ①
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 ①
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0 ①
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0 ①
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0 1 ②
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0 1 ②
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0 ①
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	

TOTAL MARCHA /12

11

TOTAL MARCHA /28

27

CONCLUSIÓN:

Usaria que ingresa al Programa en buenas condiciones generales sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generan riesgo de caídas durante su movilidad y desplazamiento.

[Firma]
FIRMA

HUELLA



[Firma]
FISIOTERAPEUTA:
R.P.:
Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MARLENY PEÑA
EDAD: 76 AÑOS
C.C 41457411

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, con antecedentes de Qx oftalmología, no hace uso de ayudas externas para la marcha, durante su valoración fisioterapéutica se evidencia rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 16/16 en su equilibrio y 11/12 en su marcha, para un total de 27 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura durante su deambulación

PLAN DE ATENCIÓN:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.


SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6472
120

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		DOCUMENTO: 65690414
NOMBRE: Ana Maria Villareal		
EDAD: 74 AÑOS		

OBSERVACIÓN GENERAL:

Antecedentes Hipertensión

ANTECEDENTES PERSONALES:

usuaria que ingresa al Programa por sus Propios medios y sin ayudas externas para la marcha.

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16 15

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0
NO VACILANTE.....	1
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12 /12

TOTAL . 26 /28

CONCLUSIÓN:

Variable con riesgo bajo de caídas durante sus desplazamientos, no se evidencian alteraciones del equilibrio y la marcha.

Sandra Milena Navarro Díaz
FIRMA

HUELLA



Sandra Milena Navarro Díaz
FISIOTERAPEUTA:
R.P.: Sandra Milena Navarro Díaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B.
RP 11534-SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: ANA MARIA VILLAREAL
EDAD: 74 AÑOS
C.C. 65690414

DIAGNÓSTICO:

Usuaría en buenas condiciones generales, con antecedentes de Hipertensión Arterial, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno, no se observan alteraciones en la marcha, De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 15/16 en su equilibrio y 11/12 en su marcha, para un total de 26 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura durante su deambulación.

PLAN DE ATENCIÓN:

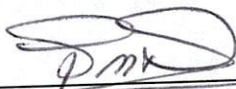
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6474
ru

137

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE:	Olga Cecilia Saenz	DOCUMENTO: 65690727
EDAD:	64 Años	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usaria que ingresó al Programa deambulando por sus propios medios, sin usar ayudas externas para la marcha

ANTECEDENTES PERSONALES:
Hipertension, Diabetes

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16 16

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0
NO VACILANTE.....	1
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

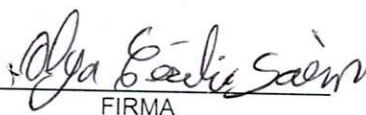
11

TOTAL MARCHA /28

27

CONCLUSIÓN:

Usuari que ingressa al Programa en buenas condiciones general sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generan riesgo de caída durante su movilidad y desplazamiento.


FIRMA

HUELLA




FISIOTERAPEUTA:
R.P.: Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERA J.M.B.
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: OLGA CECILIA SAENZ
EDAD: 64 AÑOS
C.C 65690727

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes de Hipertensión arterial, Diabetes, durante su valoración fisioterapéutica se evidencia rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 16 /16 en su equilibrio y 11/12 en su marcha, para un total de 27 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura durante su deambulación

PLAN DE ATENCIÓN:

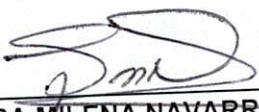
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.


SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
SIR 899412104

OBSERVACIÓN GENERAL:

ANTECEDENTES PERSONALES:

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

TOTAL EQUILIBRIO / 16

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 (1)
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 (1)
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	(1)
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	(1)
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	(1)
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	(1)
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	(1)
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	(2)
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	(2)
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	(1)

TOTAL MARCHA /12

12

TOTAL MARCHA /28

28

CONCLUSIÓN:

paciente que ingresa al programa en buenas condiciones generales sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, la cual genera riesgo de caída durante su movilidad y desplazamiento.

Blanca Susana

FIRMA

HUELLA

FISIOTERAPEUTA:

R.P.: Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST



DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: CLARA INES SAENZ
EDAD: 67 AÑOS
C.C 28716446

DIAGNÓSTICO:

Usaria en buenas condiciones generales, con antecedente de Hipertensión arterial, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 16 /16 en su equilibrio y 12/12 en su marcha, para un total de 28 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

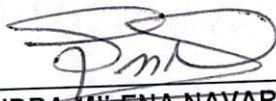
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

121
6478
RU

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE:	Roberto Suarez	DOCUMENTO: 5894747
EDAD:	83 Años	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuario que Ingresó al Programa deambulando por sus propios medios, sin usar ayudas externas para la marcha

ANTECEDENTES PERSONALES:

Dieta

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16

12

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 ①
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 ①
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0 ①
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0 ①
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 ①
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0 ①
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0 ①
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0 1 ②
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0 1 ②
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0 1
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	

TOTAL MARCHA /12

11

TOTAL MARCHA /28

23

CONCLUSIÓN:

usuario que presenta alteraciones en su equilibrio y en su marcha, generando un riesgo medio de caída, durante su movilidad y desplazamiento.

No firma

FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:

R.P: Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: RUPERTO SUAREZ
EDAD: 83 AÑOS
C.C 5894747

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, durante su valoración fisioterapéutica se evidencia disminución en sus rangos de movilidad articular y fuerza muscular, equilibrio estático y dinámico, con aumento en la base de sustentación, sin restricciones para realizar actividad física dirigida. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 12 /16 en su equilibrio y 11/12 en su marcha, para un total de 23 puntos; presentando un riesgo medio de sufrir posibles caídas de su altura durante su deambulación.

PLAN DE ATENCIÓN:

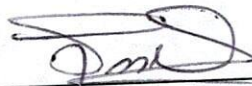
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, realizar juegos de mesa.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6480
20

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: <u>Angel Maria Quintero</u>	DOCUMENTO: <u>5898429</u>
EDAD: <u>76 Años</u>	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuario que ingresa por sus propios medios
con ayuda externa de bastón para su
deambulación

ANTECEDENTES PERSONALES:

Diabetes

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16

8

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0
NO VACILANTE.....	1
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0 -
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

9

TOTAL MARCHA /28

17

CONCLUSIÓN:

Usuario que presenta alteración en su equilibrio y en su marcha, generando un riesgo de caída, durante su movilidad y desplazamiento.



FISIOTERAPEUTA

R.P.

Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

HUELLA



6481

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: ANGEL MARIA QUINTERO
EDAD: 76 AÑOS
C.C 5898429

DIAGNÓSTICO:

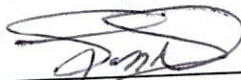
Usuario en buenas condiciones generales, con antecedente de Diabetes, hace uso de bastón como ayuda externa para su deambulación, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuidos, equilibrio estático y dinámico regular, con dificultad para la marcha. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 8 /16 en su equilibrio y 9/12 en su marcha, para un total de 17 puntos; presentando un riesgo alto de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como, jugar con pelotas, aros, armar rompecabezas, juegos de mesa y colorear mándalas.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6482
RU

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: <u>Maria Ysmina Bocanegra</u>	DOCUMENTO: <u>65691073</u>
EDAD: <u>62 años</u>	

OBSERVACIÓN GENERAL:
basurera que ingresa al servicio por sus
propios medios, sin ayudas externas por la
Marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:
Niega

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16 16

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 ①
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 ①
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	①
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	①
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	②
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	②
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	①

TOTAL MARCHA /12

12

TOTAL MARCHA /28

28

CONCLUSIÓN:

usuario que ingresa al Programa en buenas condiciones
general sin alteraciones en su equilibrio ni en su
marcha, las cuales generan riesgo de caída
durante su movilidad y desplazamiento.


FIRMA


FISIOTERAPEUTA:
R.P.: Sandra Milena Navarro Díaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

HUELLA



6483

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MARIA YUSMINA BOCANEGRA
EDAD: 62 AÑOS
C.C 65691073

DIAGNÓSTICO:

Usuaría en buenas condiciones generales, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 16 /16 en su equilibrio y 12/12 en su marcha, para un total de 28 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

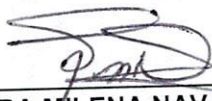
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

142
6484
RV

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE: <u>Aminta Gabano</u>		DOCUMENTO: <u>28716188</u>
EDAD: <u>64 AÑOS</u>		

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuario que ingresa al Programa deambulando
por sus propios medios y sin necesidad
de externar para la marcha

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	①
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	②
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	②
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	②
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	①
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	②
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	①
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	①
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	①
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	②

TOTAL EQUILIBRIO / 16

15

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0
NO VACILANTE.....	①
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	①
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	①
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	①
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	①
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	②
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	①
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

10

TOTAL MARCHA /28

25

CONCLUSIÓN:

Usaria que ingresa al Programa en buenas condiciones generales sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generen riesgo de caídas durante su movilidad y desplazamiento.

Aminta godano
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P.: Yandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: AMINTA GALEANO
EDAD: 64 AÑOS
C.C 28716188

DIAGNÓSTICO:

Usuaría en buenas condiciones generales, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 15 /16 en su equilibrio y 10/12 en su marcha, para un total de 25 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.


SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIÓTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

142
6486
20

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: <u>Maria Sara Gamboa Cuenca</u>	DOCUMENTO: <u>28709856</u>
EDAD: <u>79 Años</u>	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que Ingresa al Programa deambulando
por sus propios medios y sin ayuda
externa para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:
HTA.

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16 14

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 ①
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 ①
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0 ①
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0 ①
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 ①
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0 ①
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0 ①
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0 ① 2
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0 ① 2
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0 ① 2
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	

TOTAL MARCHA /12

9

TOTAL MARCHA /28

23

CONCLUSIÓN:

Usaria que ingresa al Programa Presentando alteracion en su equilibrio y en su marcha generando un riesgo medio de caida, durante su movilidad y desplazamiento.

Maria Sarragha
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P. Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MARIA SARA GAMBOA CUENCA
EDAD: 79 AÑOS
C.C 28709856

DIAGNÓSTICO:

Usuaría en buenas condiciones generales, con antecedentes de Hipertensión Arterial, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuidos, equilibrio estático y dinámica regular. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 14 /16 en su equilibrio y 9/12 en su marcha, para un total de 23 puntos; presentando un riesgo medio de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

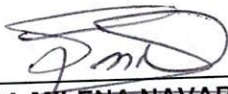
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular, realizándolos en posición sedente..

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, realizar juegos de mesa y manualidades.


SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Luis Rodriguez Góngora	DOCUMENTO: 5897803
EDAD: 86 AÑOS	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuario que ingresa al Programa por sus propios medios y sin ayuda externa para la marcha

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16

13

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 1
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	0
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

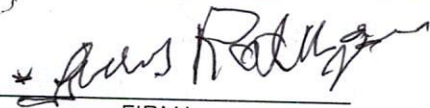
9

TOTAL MARCHA /28

22

CONCLUSIÓN:

Usuario que presenta alteración en su equilibrio y en su marcha generando un riesgo medio de caída durante su movilidad y desplazamiento.


FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P.: Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11034 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: LUIS RODRIGUEZ GONGORA
EDAD: 86 AÑOS
C.C 5897803

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, sin antecedentes personales, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuidos, equilibrio estático y dinámico regular. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 13 /16 en su equilibrio y 9/12 en su marcha, para un total de 22 puntos; presentando un riesgo medio de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

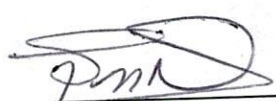
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar y hacer manualidades.


SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

145
6490
RU

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE:	Jose Alcides Vergara	DOCUMENTO: 93116662
EDAD:	67 años	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuario que ingresa al programa deambulando por sus propios medios y sin ayudas externas para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:
Niega.

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16 16

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	1
NO VACILANTE.....	0
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRÍA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

11

TOTAL MARCHA /28

27

CONCLUSIÓN:

Usuario que ingresa al Programa en buenas condiciones generales, sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generen riesgo de caída durante su movilidad y desplazamiento.

4 Josepue
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P.: Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: JOSE ALCIDES VERGARA
EDAD: 67 AÑOS
C.C 93116662

DIAGNÓSTICO:

Usuaría en buenas condiciones generales, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 16 /16 en su equilibrio y 11/12 en su marcha, para un total de 27 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

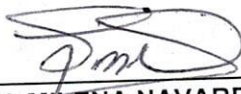
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.


SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

195
6492
RU

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE:	Consuelo Gutierrez	DOCUMENTO: 28714538
EDAD:	66 años	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usaria que ingreso al servicio por sus
propios medios, sin ayudas externas para la
marcha

ANTECEDENTES PERSONALES:

Hipertensión

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACIÓN	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16

10

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 1
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 1
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0 1
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0 1
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 1
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	
SIMETRÍA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0 1
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0 1
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0 1 2
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0 1 2
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0 1
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	

TOTAL MARCHA /12 5

TOTAL MARCHA /28 15

CONCLUSIÓN:

Usaria que presenta alteración en su equilibrio y en su marcha, generando un riesgo alto de caída, durante su movilidad y desplazamiento

4 *Carlo E. Fung*
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P.: *Sandra Milena Navarro Diaz*
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: CONSUELO GUTIERREZ
EDAD: 66 AÑOS
C.C 28714538

DIAGNÓSTICO:

Usuaría en buenas condiciones generales, con antecedentes de hipertensión, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuidos, equilibrio estático y dinámico regular y se evidencian alteraciones en la marcha. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 10/16 en su equilibrio y 5/12 en su marcha, para un total de 15 puntos; presentando un riesgo alto de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas y hacer manualidades.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

147
6494
RU

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: <u>Maria Teresa Reyes</u>	DOCUMENTO: <u>28714996</u>
EDAD: <u>68 AÑOS</u>	

OBSERVACIÓN GENERAL:

usuario que ingresa al servicio deambulando
por ser propietario medio sin ayuda
externa para su marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Diabetes,

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16

14

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 ①
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 ①
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	①
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	①
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	①
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	①
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	①
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

9

TOTAL MARCHA /28

23

CONCLUSIÓN:

usuario que ingresa con alteración en su equilibrio y en su marcha, generando un riesgo medio de caída, durante su movilidad y desplazamiento.

Terresa Rafter
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:

R.P.:

Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

6495

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MARIA TERESA REYES
EDAD: 68 AÑOS
C.C 28714996

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de Diabetes, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuidos, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 14/16 en su equilibrio y 9/12 en su marcha, para un total de 23 puntos; presentando un riesgo medio de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

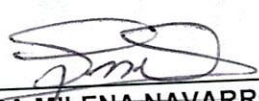
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas y bailar.


SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

148
6496
nu

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		
NOMBRE:	Miryan Latorre Trana	DOCUMENTO: 65696202
EDAD:	64 Años	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuaria que ingresa al servicio por sus
dolores medios, con ayuda extensa de bastón
para la marcha

ANTECEDENTES PERSONALES:

HTA, Fr. MID (Tibia/perone) Hace cinco años.

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16

8

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 1
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0 1
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12 7

TOTAL MARCHA /28 15

CONCLUSIÓN:

Usaria que presenta alteración en su equilibrio y en su marcha, generando un riesgo alto de caída, durante su movilidad y equilibrio.

+ *Miryam Lozano*
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:

R.P:

Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MIRYAM LOZANO TRIANA
EDAD: 64 AÑOS
C.C 65690202

DIAGNÓSTICO:

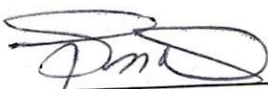
Usuario en buenas condiciones generales, con antecedente de Hipertensión arterial, Fx MID (tibia y peroné, hace 5 años), hace uso de bastón como ayuda externa para la marcha, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuidos, equilibrio estático y dinámico regular, alteración de la marcha. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 8 /16 en su equilibrio y 7/12 en su marcha, para un total de 15 puntos; presentando un riesgo alto de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como, jugar con pelotas, aros, armar rompecabezas, juegos de mesa y colorear mandalas.


SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6498
RV

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: <u>Maria Selenia Quintero</u>	DOCUMENTO: <u>65690642</u>
EDAD: <u>63 Años</u>	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usaria que ingresa al Programa por ser peor
Medior sin hacer uso de ayudas externas
para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Niega.

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	(1)
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	(2)
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	(2)
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	(2)
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	(2)
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	(2)
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	(1)
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	(1)
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	(1)
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	(1)
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16 15

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 (1)
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	(1)
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	(1)
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	(1)
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	(1)
SIMETRÍA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	(1)
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	(1)
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	(2)
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	(2)
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	(1)

TOTAL MARCHA /12

12

TOTAL MARCHA /28

27

CONCLUSIÓN:

Usuario que ingresa al Programa en buenas condiciones generales sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generan riesgo de caída durante su movilidad y desplazamiento.

Solinter
FIRMA

HUELLA



Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA
R.P.: Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B.
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MARIA SELENA QUINTERO LOZANO
EDAD: 65 AÑOS
CC: 65.690.642

DIAGNÓSTICO:

Usaria en buenas condiciones generales, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 15/16 en su equilibrio y 12/12 en su marcha, para un total de 27 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

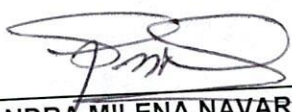
Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de fortalecimiento muscular de extremidades superiores e inferiores; para mantener y mejorar la fuerza muscular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.


SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

150
6500
20

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Leonilde Lagana H.	DOCUMENTO: 28713739
EDAD: 82 Años	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al servicio por sus medios haciendo uso de ayuda externa de bastón para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:
Fx de Cadera con manejo Gx. en 2022.

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BÍPEDESTACIÓN	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16

9

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA
INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0
NO VACILANTE.....	1
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

6

TOTAL MARCHA /28

13

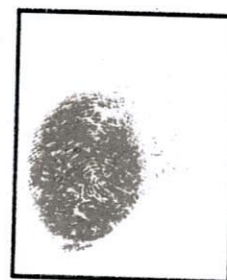
CONCLUSIÓN:

Usaria que presenta alteración en su equilibrio y en su marcha, generando un riesgo alto de caídas durante su movilidad y desplazamiento.

Sandra Milena Navarro Diaz
FIRMA

Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA:
R.P. Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B.
RP 11534 SST

HUELLA



DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: LEONILDE LAGUNA HUERTAS
EDAD: 82 AÑOS
C.C 28713739

DIAGNÓSTICO:

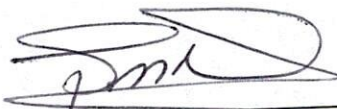
Usaria en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de Fx de cadera con manejo Qx en 2022, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuidos, equilibrio estático y dinámico regular, puede realizar actividad física dirigida, orientada en estiramientos musculares. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 9/16 en su equilibrio y 6/12 en su marcha, para un total de 15 puntos; presentando un riesgo alto de sufrir posibles caídas de su altura

PLAN DE ATENCIÓN:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como, jugar con pelotas, aros, armar rompecabezas, juegos de mesa y colorear mándalas.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

151
6502
RU

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: <u>Graciela Silva Ramirez</u>	DOCUMENTO: <u>28716783</u>
EDAD: <u>79</u>	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuaria que ingresa al Programa deambulando
PS, con apoyo medio, sin usar ayudas
externas para la marcha

ANTECEDENTES PERSONALES:

Hipertensión

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	(1)
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	(2)
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	(2)
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	(2)
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	(1)
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	(2)
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	(1)
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	(1)
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	(1)
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	(1)
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16

14

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0
NO VACILANTE.....	1
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

11

TOTAL MARCHA /28

25

CONCLUSIÓN:

usuaria que ingresa al programa en buenas condiciones
general sin alteraciones en su equilibrio ni en
su marcha, las cuales generan riesgo de caída
durante su movilidad y desplazamiento.

No firma
FIRMA

HUELLA

FISIOTERAPEUTA.
R.P.: Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B.
RP 11534 SST



DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: GRACIELA SILVA RAMIREZ
EDAD: 79 AÑOS
C.C 28716783

DIAGNÓSTICO:

Usaria en buenas condiciones generales, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 14/16 en su equilibrio y 11/12 en su marcha, para un total de 25 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE TRABAJO:

Se sugiere que durante la actividad física el beneficiario inicie con:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Realice ejercicios activos que involucren cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Desarrolle ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:		DOCUMENTO: 93115952
NOMBRE:	Jose Omar Navas	
EDAD:	66 años	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuario que ingresa al programa deambulando por sus propios medios, sin usar ayudas externas para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Hipertensión

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	(1)
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	(2)
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	(2)
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	(3)
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	(1)
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	(3)
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	(1)
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	(1)
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	(1)
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	(2)

TOTAL EQUILIBRIO / 16

15

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0
NO VACILANTE.....	1
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

10

TOTAL MARCHA /28

25

CONCLUSIÓN:

Usuario que ingresa al Programa en buenas condiciones generales sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generan riesgo de caída durante su "equi" movilidad y desplazamiento.


FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:

R.P. 
Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: JOSE OMAR NAVAS
EDAD: 66 AÑOS
C.C 93115952

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 15/16 en su equilibrio y 10/12 en su marcha, para un total de 25 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE TRABAJO:

Se sugiere que durante la actividad física el beneficiario inicie con:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Realice ejercicios activos que involucren cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Desarrolle ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
SIC 2001041

OBSERVACIÓN GENERAL:

ANTECEDENTES PERSONALES:

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

EQUILIBRIO SENTADO

TOTAL EQUILIBRIO / 16

16

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0 ①
NO VACILANTE.....	
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	①
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	①
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	①
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	①
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	①
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	②
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	②
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	①
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

11

TOTAL MARCHA /28

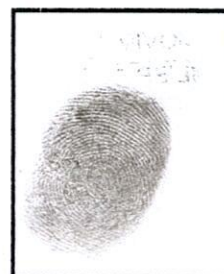
27

CONCLUSIÓN:

Usuario que ingresa al Programa en buenas condiciones generales sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generan riesgo de caída durante su movilidad y desplazamiento

Pereira Polanco
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:

R.P.: *Sandra Milena Navarro Diaz*
FISIOTERAPEUTA U.M.B
RP 11534 SST

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: PASTORA RODRIGUEZ
EDAD: 75 AÑOS
C.C 24480697

DIAGNÓSTICO:

Usaria en buenas condiciones generales, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservados, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 16/16 en su equilibrio y 11/12 en su marcha, para un total de 27 puntos; presentando un riesgo bajo de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE TRABAJO:

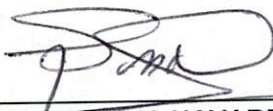
Se sugiere que durante la actividad física el beneficiario inicie con:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Realice ejercicios activos que involucren cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Desarrolle ejercicios de coordinación y equilibrio; como caminar, hacer bicicleta, jugar con pelotas, aros, caminar en zic zac o línea recta.

Además de fortalecer sus habilidades cognitivas y motrices a través de colorear mandalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.



SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

101
6508

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Rosalba Rojas de Mayorga	DOCUMENTO: 28709373
EDAD: 82 AÑOS	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usaria que ingresa al Programa por ser
Peior medior haciendo uso de baston para
la marcha

ANTECEDENTES PERSONALES:

Hipertension Diabetes Obesidad

ESCALA DE TINETTI. PARTE I: EQUILIBRIO

INSTRUCCIONES: SUJETO SENTADO EN UNA SILLA SIN BRAZOS

EQUILIBRIO SENTADO	
SE INCLINA O DESLIZA EN LA SILLA.....	0
FIRME Y SEGURO.....	1
LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ UTILIZANDO LOS BRAZOS COMO AYUDA.....	1
CAPAZ SIN UTILIZAR LOS BRAZOS.....	2
INTENTOS DE LEVANTARSE	
INCAPAZ SIN AYUDA.....	0
CAPAZ, PERO NECESITA MÁS DE UN INTENTO.....	1
CAPAZ DE LEVANTARSE CON UN INTENTO.....	2
EQUILIBRIO INMEDIATO (5) AL LEVANTARSE	
INESTABLE (SE TAMBALEA, MUEVE LOS PIES, MARCADO BALANCEO DEL TRONCO).....	0
ESTABLE, PERO USA ANDADOR, BASTÓN, MULETAS U OTROS OBJETOS.....	1
ESTABLE SIN USAR BASTÓN U OTROS SOPORTES.....	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACION	
INESTABLE.....	0
ESTABLE CON AUMENTO DEL ÁREA DE SUSTENTACIÓN (LOS TALONES SEPARADOS MÁS DE 10 CM.) O USA BASTÓN, ANDADOR U OTRO SOPORTE..	1
BASE DE SUSTENTACIÓN ESTRECHA SIN NINGÚN SOPORTE.....	2
EMPUJON (SUJETO EN POSICIÓN FIRME CON LOS PIES LO MÁS JUNTOS POSIBLE; EL EXAMINADOR EMPUJA SOBRE EL ESTERNÓN DEL PACIENTE CON LA PALMA 3 VECES).	
TIENDE A CAERSE.....	0
SE TAMBALEA, SE SUJETA, PERO SE MANTIENE SOLO.....	1
FIRME.....	2
OJOS CERRADOS (EN LA POSICIÓN ANTERIOR)	
INESTABLE.....	0
ESTABLE.....	1
GIRO DE 360°	
PASOS DISCONTINUOS.....	0
PASOS CONTINUOS.....	1
INESTABLE (SE AGARRA O TAMBALEA).....	0
ESTABLE.....	1
SENTARSE	
INSEGURO.....	0
USA LOS BRAZOS O NO TIENE UN MOVIMIENTO SUAVE.....	1
SEGURO, MOVIMIENTO SUAVE.....	2

TOTAL EQUILIBRIO / 16

6

ESCALA DE TINETTI. PARTE II: MARCHA

INSTRUCCIONES: EL SUJETO DE PIE CON EL EXAMINADOR CAMINA PRIMERO CON SU PASO HABITUAL, REGRESANDO CON "PASO RÁPIDO, PERO SEGURO" (USANDO SUS AYUDAS HABITUALES PARA LA MARCHA, COMO BASTÓN O ANDADOR)

COMIENZA DE LA MARCHA (INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE DECIR "CAMINE")	
DUDA O VACILA, O MÚLTIPLES INTENTOS PARA COMENZAR.....	0
NO VACILANTE.....	1
LONGITUD Y ALTURA DEL PASO	
EL PIE DERECHO NO SOBREPASA AL IZQUIERDO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SOBREPASA AL IZQUIERDO.....	1
EL PIE DERECHO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE DERECHO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO EN LA FASE DEL BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SOBREPASA AL DERECHO CON EL PASO.....	1
EL PIE IZQUIERDO NO SE LEVANTA COMPLETAMENTE DEL SUELO CON EL PASO EN LA FASE DE BALANCEO.....	0
EL PIE IZQUIERDO SE LEVANTA COMPLETAMENTE.....	1
SIMETRIA DEL PASO	
LA LONGITUD DEL PASO CON EL PIE DERECHO E IZQUIERDO ES DIFERENTE (ESTIMADA).....	0
LOS PASOS SON IGUALES EN LONGITUD.....	1
CONTINUIDAD DE LOS PASOS	
PARA O HAY DISCONTINUIDAD ENTRE PASOS.....	0
LOS PASOS SON CONTINUOS.....	1
TRAYECTORIA (ESTIMADA EN RELACIÓN CON LOS BALDOSINES DEL SUELO DE 30 CM. DE DIÁMETRO; SE OBSERVA LA DESVIACIÓN DE UN PIE EN 3 CM. DE DISTANCIA).	
MARCADA DESVIACIÓN.....	0
DESVIACIÓN MODERADA O MEDIA, O UTILIZA AYUDA.....	1
DERECHO SIN UTILIZAR AYUDAS.....	2
TRONCO	
MARCADO BALANCEO O UTILIZA AYUDAS.....	0
NO BALANCEO, PERO HAY FLEXIÓN DE RODILLAS O ESPALDA O EXTENSIÓN HACIA FUERA DE LOS BRAZOS.....	1
NO BALANCEO, NO FLEXIÓN, NI UTILIZA AYUDAS.....	2
POSTURA EN LA MARCHA	
TALONES SEPARADOS.....	0
TALONES CASI SE TOCAN MIENTRAS CAMINA.....	1

TOTAL MARCHA /12

7

TOTAL MARCHA /28

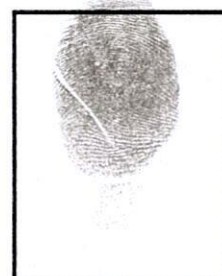
13

CONCLUSIÓN:

Usaria que presenta alteracion en su equilibrio y en su marcha, generando un riesgo medio alto de cada, durante su movilidad y desplazamiento.

Rosalba Pineda Mayuga
FIRMA

HUELLA



Sandra Milena Navarro Diaz
FISIOTERAPEUTA:
R.P: Sandra Milena Navarro Diaz
F

6509



CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: ROSALBA ROJAS DE MAYORGA
EDAD: 82 AÑOS
C.C 28709373

DIAGNÓSTICO:

Usuario en aceptables condiciones generales, con antecedente de hipertensión arterial, diabetes y obesidad, haciendo uso de bastón como ayuda externa para la marcha, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuidos, equilibrio estático y dinámico regular, alteración de la marcha. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 6/16 en su equilibrio y 7/12 en su marcha, para un total de 13 puntos; presentando un riesgo alto de sufrir posibles caídas de su altura.

PLAN DE ATENCIÓN:

Rutinas de estiramiento muscular que favorecen su movilidad a través de la elongación de sus músculos y tendones.

Ejercicios activos que involucran cabeza, cuello, extremidades superiores e inferiores; para mejorar o mantener los rangos de movilidad articular.

Ejercicios de coordinación y equilibrio; como, jugar con pelotas, aros, armar rompecabezas, juegos de mesa y colorear mándalas

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST