205

6600 RU

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900452864-7

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Gentil Prada Sabogal	DOCUMENTO: 2295381
EDAD: 84 AÑOS	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuario que ingresa al Programa Por sus propios medios sin ayudas externas para la 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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 901423184-6

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** 23

CONCLUSIÓN:
Usuario que ingresa al Programa en buenas condiciones generales, se evidencia alteración en el equilibrio y en la marcha, los cuales generan un posible riesgo tipo medio para su movilidad y desplazamiento.

FIRMA

HUELLA



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

661

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: GENTIL PRADA SABOGAL
EDAD: 84 AÑOS
C.C 2295381

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, con antecedentes de Diabetes, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia. 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 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 mándalas, bailar y desarrollar manualidades.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

206
6612
RU

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Piedad Jara	DOCUMENTO: 65693181
EDAD: 62 AÑOS	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria ingresa al Programa deambulando por sus propios medios, sin usar ayudas externas para la 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.....	(3)
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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 9004223864

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

TOTAL MARCHA /12 11 **TOTAL MARCHA /28** 27

CONCLUSIÓN:
Usuaria que ingresa al programa en buenas condiciones generales, no se evidencia alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, los cuales generen un posible riesgo durante su movilidad y sus desplazamientos.

No Firmo
FIRMA

HUELLA



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

6613

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: PIEDAD JARA

EDAD: 62 AÑOS
C.C 65693181

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de Hipertensión y Diabetes durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular dentro de los rangos, equilibrio estático y dinámico bueno, base de sustentación amplia, no se observan alteraciones en la marcha, no presenta restricciones para realizar actividad física. 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

224
6614
RU

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900423256-8

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Fabiola Guzmán Guarnizo	DOCUMENTO: 65691739
EDAD: 61 AÑOS	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al Programa deambulando por sus propios medios y sin ayudar externas para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:
- Gastritis.
- Hipertesión Arterial.
- Dolor en Rodilla Izq.

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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

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:
Usuaria que ingresa al Programa en buenas condiciones generales, no se evidencian alteraciones significativas en su equilibrio y en su marcha, las cuales generen un posible riesgo de caída durante sus desplazamientos.

Fabiola Suzmán
FIRMA

HUELLA



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

6615

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: FABIOLA GUZMAN GUARNIZO
EDAD: 61 AÑOS
C.C 65691739

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes de Hipertensión y diabetes, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular dentro de los rangos, equilibrio estático y dinámico bueno, base de sustentación amplia, no se observan significativas en la marcha, no 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 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6616
RU

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Gladys Mejia Angarita	DOCUMENTO: 28716336
EDAD: 64 Años	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al servicio por sus propios medios 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 — 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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 901423084-4

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 MARCHA /28** 28

CONCLUSIÓN:
Usuaria que ingresa al programa en buenas condiciones generales, no se evidencian alteraciones en su equilibrio, ni en su marcha, las cuales puedan generar un riesgo de caida durante la marcha.

Gladys Mejia
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA
R.P :

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

6617

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: GLADYS MEJIA ANGARITA

EDAD: 64 AÑOS
C.C 28716336

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, no refiere antecedentes personales, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular dentro de los rangos, equilibrio estático y dinámico bueno, no se observan alteraciones en la marcha, no presenta restricciones para realizar actividad física. 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6618
EV

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900412264-8

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Aura Gonzalez	DOCUMENTO: 65692075
EDAD: 65 años	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al Programa deambulando por sus propios medios y 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 — 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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

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 MARCHA /28** 28

CONCLUSIÓN:
Usuaria que ingresa al programa en buenas condiciones generales, sin alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generen un posible riesgo de caida durante la marcha.

x Aura Gongora
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA
R.P :

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

6619

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: AURA GONGORA
EDAD: 65 AÑOS
C.C 65692075

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, no tiene antecedentes personales durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular dentro de los rangos, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia, se observan pequeñas alteraciones en la marcha, no presenta restricciones para realizar actividad física. 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

FICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA - HUILA 3185990673 - 3054228722

solintersasneiva@gmail.com

210

6620
RU

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Martha Inés Rodriguez	DOCUMENTO: 65691894
EDAD: 63	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al Programa deambulando por sus propios medios, sin usar ayudas externas para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:
Fx de tobillo (seis 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 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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 830412284-4

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:
Usuaria que ingresa al programa en buenas condiciones generales, sin alteración en el equilibrio ni en la marcha, los cuales generen posible riesgo de caída durante la marcha.

Martha Lucia Rodríguez C
FIRMA

HUELLA



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

6621

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MARTHA LUCIA RODRIGUEZ
EDAD: 65 AÑOS
C.C 65691894

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de una Fx de tobillo hace 6 años ,durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular dentro de los rangos, equilibrio estático y dinámico bueno, base de sustentación amplia, no se observan alteraciones en la marcha, no 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 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

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

211
6622
RU

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Ubardo Gongora Castro	DOCUMENTO: 93118672
EDAD: 63 Años	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuario que ingresa al Programa deambulando por sus propios medios, sin usar 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 360º	
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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 830433186-2

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

TOTAL MARCHA /12 11 **TOTAL MARCHA /28** 27

CONCLUSIÓN:
Usuario que ingresa al programa en buenas condiciones generales, no presenta alteración en su equilibrio ni en su marcha, las cuales puedan generar un posible riesgo de caída durante la marcha.

FIRMA

HUELLA

FISIOTERAPEUTA:
R.P :

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

6623

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: LIBARDO GONGORA CASTRO
EDAD: 63 AÑOS
C.C 93118672

DIAGNÓSTICO:
Usuario en buenas condiciones generales, no tiene antecedentes personales durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular dentro de los rangos, equilibrio estático y dinámico bueno, base de sustentación amplia, no se observan alteraciones significativas en la marcha, no presenta restricciones para realizar actividad física. 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA - HUILA 3185990673 - 3054228722

solintersasneiva@gmail.com

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERDISCIPLINARIAS S.A.S
NIT 901122064-1

6624
RU

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Beatriz Vasquez G.	DOCUMENTO: 65695024
EDAD: 57 AÑOS.	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuaria que ingresa por sus propios medios y sin ayudas externas para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:

- Secuelas de hemisia Izq.

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)

SOLINTER

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

TOTAL MARCHA /12 /10 **TOTAL** 24 /28

CONCLUSIÓN:
Usuaria con riesgo medio de sufrir caidas de su altura, se evidencia alteración del equilibrio y la coordinación.

Beatriz Vasquez g
FIRMA

HUELLA



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

6625

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: BEATRIZ VASQUEZ
EDAD: 57 AÑOS
C.C 65695024

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes de secuelas de hemiparesia izquierda, durante su valoración se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuidos, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 14 /16 en su equilibrio y 10/12 en su marcha, para un total de 24 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 mándalas, bailar, hacer manualidades y practicar juegos de mesa.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

FICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA - HUILA 3185990673 - 3054228722

solintersasneiva@gmail.com

715
6626
RU

SOLINTER

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Arsecio Vasquez Cardozo	DOCUMENTO: 5895836
EDAD: 84 Años.	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuario que ingresa deambulando por sus propios medios y sin ayudas externas para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:

- Ninguno.

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)

SOLINTER

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 24 /28

CONCLUSIÓN:

Usuario con riesgo medio de caida, con alteraciones del equilibrio y la marcha.

Asesio vasquez Cardozo
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P :

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

6627

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: ARSECIO VASQUEZ CARDOZO
EDAD: 84 AÑOS
C.C 5895836

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 14 /16 en su equilibrio y 10/12 en su marcha, para un total de 24 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 mándalas, bailar, desarrollar manualidades y juegos de mesa.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

2/4
6628
RO

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 901412364

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Jose Raul Cortes	DOCUMENTO: 93116343
EDAD: 64 Años	

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

ANTECEDENTES PERSONALES:

Cateterismo (2 daños).

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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT.

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:
Usuario en buenas condiciones generales, no presenta alteraciones significativas en su equilibrio ni en su marcha, las cuales puedan generar un posible riesgo de caida durante la marcha.

José Raúl Cortes
FIRMA

HUELLA



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

6629

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: JOSE RAUL CORTES
EDAD: 64 AÑOS
C.C 93116343

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, sus antecedentes personales son un cateterismo hace 2 años, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular dentro de los rangos, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia, se observan pequeñas alteraciones en la marcha, no 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 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6630
RJ

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 830123764

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Maria Ligia Arias Correa	DOCUMENTO: 28713445
EDAD: 73 años	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al Programa deambulando por sus propios medios y sin hacer uso de ayudas externas para la marcha

ANTECEDENTES PERSONALES:
Osteosis degenerativa

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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
N.IT 9004222084

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** 24

CONCLUSIÓN:
usuaria que presenta un riesgo medio de posible caida durante sus desplazamientos, secundario a leve alteración en su equilibrio y en su marcha.

FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA
R.P :

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

6631

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MARIA LIGIA ARIAS CARDOZO
EDAD: 73 AÑOS
C.C 28713445

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de artrosis degenerativa, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuida, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 14/16 en su equilibrio y 10/12 en su marcha, para un total de 24 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 mándalas, bailar, hacer manualidades y realizar juegos de mesa.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

216
6632

SOLINTER

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Mariela Montealegre	DOCUMENTO: 28757687
EDAD: 70 años.	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuaria que ingres al programa deambulando por sus propios medios sin ayudas externas para la marcha, acompañada de su hija.

ANTECEDENTES PERSONALES:

- Alzheimer.

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)

SOLINTER

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

TOTAL MARCHA /12 /11 TOTAL 26 /28

CONCLUSIÓN:

Usuaria con bajo riesgo de caida durante su movilidad y desplazamiento.

No Firma.

FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:

R.P :

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

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MARIELA MONTEALEGRE
EDAD: 72 AÑOS
C.C 28757687

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia. 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.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6634
RU

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900332284-8

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Miguel Salas	DOCUMENTO: 93120508
EDAD: 67 AÑOS	

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

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

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 MARCHA /28** 27

CONCLUSIÓN:
Usuario en buenas condiciones generales, no se evidencian alteraciones en su equilibrio, ni en su marcha, los cuales puedan generar un posible riesgo de caída durante sus desplazamientos.

FIRMA

HUELLA



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

6635

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: MISAEL SALAS
EDAD: 67 AÑOS
C.C93120508

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de diabetes, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, equilibrio estático y dinámico bueno, base de sustentación amplia. 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 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6636
RV

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERSALUD S.A.S

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Benicio Oviedo Barrao	DOCUMENTO: 5901580
EDAD: 70 AÑOS	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuario que ingresa al programa por sus propios medios y sin hacer uso de 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 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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERSALUDSALES S.A.S
NIT 901122284-4

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 MARCHA /28** 28

CONCLUSIÓN:
Usuario que ingresa al programa en buenas condiciones generales, sin evidencia de alteraciones en su equilibrio, ni en su coordinación, las cuales interfieran durante su movilidad o desplazamiento.

x Benicio Oviedo
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA
R.P.:

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

6637

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: BENINCIO OVIEDO BARRERO
EDAD: 70 AÑOS
C.C 28716640

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, no refiere antecedentes personales, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6638
RU

SOLINTER

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Leonilde Ladino	DOCUMENTO: 28716640
EDAD: 69 Años.	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuaria que ingresa al programa deambulando 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 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 16/16

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)

SOLINTER

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 12/12 TOTAL 28 /28

CONCLUSIÓN:

Usuaria sin posible riesgo de caida de su altura y sin alteraciones en el equilibrio y la coordinación.

FIRMA

HUELLA

FISIOTERAPEUTA:
R.P :

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

6639

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: LEONILDE LADINO
EDAD: 69 AÑOS
C.C 28716640

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de Hipertensión, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

220

6640
RJ

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
N.I.T. 901122106-8

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Esperanza Victoria Rodriguez	DOCUMENTO: 65700022
EDAD: 63 AÑOS	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al Programa deambulando por sus propios medios, haciendo uso de ayuda externa de muletas, para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:
Artosis, Diabetes
- Remplazo Rodilla derecha (4 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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 901422084-4

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:
Usuaria que ingresa al programa en aceptables condiciones de movilidad, se evidencia alto riesgo de sufrir posible caida durante su movilidad y desplazamiento, por alteración en el equilibrio y la marcha.

FIRMA

HUELLA



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

6641

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: ESPERANZA TIQUE RODRIGUEZ
EDAD: 63 AÑOS
C.C 65700022

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes de artrosis, diabetes y remplazo de rodilla derecha hace 4 años, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular disminuidos, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia y alteraciones en ñla 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 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.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

FICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA - HUILA 3185990673 - 3054228722

solintersasneiva@gmail.com

221
6642
RO

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERSECTORIALES S.A.S

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Victoria Alicia Barrios	DOCUMENTO: 65690715
EDAD: 62 Años.	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al Programa por sus propios medios y sin hacer uso de ayudas externas para su marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:
Infección urinaria reciente.

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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900433084-8

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:
Usuaria en buenas condiciones generales, no se evidencian alteraciones significativas en su equilibrio y en su marcha, las cuales generen riesgo de caida durante su movilidad y desplazamiento.

Nohora Alicia Barrios
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P :

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

6643

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: NOHORA ALCIRA BARRIOS
EDAD: 62 AÑOS
C.C 65690715

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de infección urinaria frecuente, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, 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 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6647
RU

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Jose manuel sandoval B	DOCUMENTO: 93118583
EDAD: 33 Años.	

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

ANTECEDENTES PERSONALES:
ulceras Varicosas.

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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 901422109-4

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** 21

CONCLUSIÓN:
Usuario que ingresa al Programa en aceptables condiciones generales, Se evidencian alteraciones en el equilibrio y en la marcha, las cuales generan un riesgo de caída medio.

NO FIRMA
FIRMA

HUELLA



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

6645

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: JOSE MANUEL SANDOVAL
EDAD: 83 AÑOS
C.C 93118583

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de ulcera varicosa, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 12/16 en su equilibrio y 9/12 en su marcha, para un total de 21 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 mándalas, bailar, realizar manualidades y hacer uso de juegos de mesa.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6646
RU

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Ana Delia Barragan	DOCUMENTO: 38226391
EDAD: 71 años	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al Programa por sus propios medios y sin haber 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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 830413284-4

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:
Usuaria que ingresa al programa en buenas condiciones generales, no se evidencian alteraciones significativas en el equilibrio, ni en la marcha, las cuáles generen riesgo de posible caída, durante la marcha.

4 días a $31.-
FIRMA

HUELLA

FISIOTERAPEUTA
R.P :

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

6647

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: ANA DELIA BARRAGAN
EDAD: 71 AÑOS
C.C 38226391

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, sin antecedentes personales, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, equilibrio estático y dinámico buena, base de sustentación amplia. 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

SOLINTER

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Ofelia Moreno	DOCUMENTO: 28716914
EDAD: 65 Años	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al Programa por sus propios medios y sin hacer uso de ayudas externas para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:
Hipertension, Desgaste de cadera (Artrosis de cadera).

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)

SOLINTER

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:
Usuaria que ingresa al programa en buenas condiciones generales, no se evidencian alteraciones en el equilibrio ni en la marcha, las cuales generen posible riesgo de caída durante la marcha.

FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P :

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

6649

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: OFELIA MORENO
EDAD: 65 AÑOS
C.C 28716914

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de hipertensión y artrosis de cadera, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6650
RU

SOLINTER

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Josélito Guzman Barragan	DOCUMENTO: 9311 8131
EDAD: Años.	

OBSERVACIÓN GENERAL:

Usuario que ingresa al Programa deambulando por sus propios medios y sin hacer uso de ayudas externas.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Hipoacusia

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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 9004222084

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:
Usuario que ingresa al programa en buenas condiciones generales, no se evidencian alteraciones significativas en su equilibrio, ni en su marcha las cuales generen posible riesgo de caída durante su movilidad

FIRMA

HUELLA



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

6651

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: JOSELITO GUZMAN BARRIGA
EDAD: AÑOS
C.C 93118131

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de hipoacusia, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia. 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 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

SOLINTER

7766352
RV

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Eduardo Rojas	DOCUMENTO: 5899758
EDAD: 76 Años	

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

ANTECEDENTES PERSONALES:
Hipertenso

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)

SOLINTER

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 MARCHA /28** 28

CONCLUSIÓN:
Usuario que ingresa al Programa en buenas condiciones generales, no se evidencian alteraciones en su equilibrio ni en su marcha, las cuales generen posible riesgo de caida.

FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P :

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

6613

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: EDUARDO ROJAS
EDAD: 76 AÑOS
C.C 5899758

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de hipertensión, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

FICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA - HUILA 3185990673 - 3054228722

solintersasneiva@gmail.com

6654
RV

SOLINTER

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Luz Miriam Bonilla	DOCUMENTO: 28715930
EDAD: 69 AÑOS	

OBSERVACIÓN GENERAL:
Usuaria que ingresa al Programa Por sus Propios medios y sin ayudas externas para la marcha.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Alzaimer.

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)

SOLINTER

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 . 28 /28

CONCLUSIÓN:
Usuaria con bajo riesgo de caida, no se evidencian alteraciones en el equilibrio ni en la marcha.

FIRMA

HUELLA



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

6615

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: LUZ MYRIAM BONILLA
EDAD: 69 AÑOS
C.C 28715930

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de Alzheimer, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, 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 mándalas, bailar, caminar hacia atrás o desplazarse de forma lateral.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

6656
RV

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERDISCIPLINARIAS S.A.S
NIT 900402064-8

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Nubia Guzman Mendoza	DOCUMENTO: 65702205
EDAD: 73 AÑOS	

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

ANTECEDENTES PERSONALES:
- Ulcera Varicosa

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)

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 901422084-1

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

TOTAL MARCHA /12 8 **TOTAL MARCHA /28** 24

CONCLUSIÓN:
Usuaria que presenta un riesgo medio de sufrir posibles caidas durante sus desplazamientos, secundario a alteración en la marcha por presencia de ulceras varicosas.

Nubia Guzman
FIRMA

HUELLA



FISIOTERAPEUTA:
R.P :

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

6657

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: NUBIA GUZMAN MENDOZA
EDAD: 73 AÑOS
C.C 65702205

DIAGNÓSTICO:

Usuaria en buenas condiciones generales, con antecedentes de ulcera varicosa, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, equilibrio estático y dinámico bueno. De acuerdo con la escala Tinetti obtiene una puntuación de 16 /16 en su equilibrio y 8/12 en su marcha, para un total de 24 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, 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

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST

229
6618
RU

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT 900433084-4

VALORACIÓN FISIOTERAPIA

FECHA:	
NOMBRE: Luis Alfonso Barrero	DOCUMENTO: 93116561
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
- Refiere dolor en Rodillas.

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)

SOLINTER

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

TOTAL MARCHA /12 11 **TOTAL MARCHA /28** 26

CONCLUSIÓN:
usuario en buenas condiciones generales, sin alteraciones significativas que generen riesgo de caida durante la marcha.

FIRMA

HUELLA

FISIOTERAPEUTA:
R.P :

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

6659

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONTRATO No 926-2023

DIAGNOSTICO INICIAL FISIOTERAPIA

NOMBRE: LUIS ALFONSO BARRETO
EDAD: 67 AÑOS
C.C 93116561

DIAGNÓSTICO:

Usuario en buenas condiciones generales, con antecedentes personales de refiere dolor de rodilla, durante su valoración fisioterapéutica se evidencian rangos de movilidad articular y fuerza muscular conservada, equilibrio estático y dinámico regular, base de sustentación amplia. 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.

SANDRA MILENA NAVARRO DIAZ
FISIOTERAPEUTA UMB
RP 11534 SST