



Dra. María Eugenia Patiño

Neurología . Infanto-Juvenil - Neuropsicología - Trastornos del Neurodesarrollo
M.P. 21394

INFORME NEUROLÓGICO - NEUROPSICOLÓGICO - HISTORIA CLÍNICA

Nombre y Apellido: JOFRE, José Gustavo

Fecha de primera consulta: 17 de octubre de 2023

Fecha de última consulta: 20 de febrero de 2024

Datos personales:

Paciente de 6 años de edad (F.N: 15/02/2018).

DNI: 56.829.108

O.S.: OSDE - 61111065106 -

Motivo de primera consulta:

“Presenta un trastorno del desarrollo. En el CUD tiene diagnóstico de TEA. Seguramente deba volver a hacer la sala de 5 años. En un momento pegaba a los compañeros. Su mundo es un avioncito y dos autos.”

Antecedentes Familiares:

Particularidades para socializar

Fracaso Escolar

Hipoacusia

T. de ánimo

Trastorno de conducta

Diabetes

Antecedentes Personales:

Falla en el control de esfínteres

Estudios complementarios realizados:

RMN de Cerebro (Ver informe)

EEG (Ver informe)

ECG (Ver informe)

Laboratorio (Ver informe)

Estudios Auditivos (Ver informe)

Estudios Visuales (Ver informe)

He visto al niño José Jofré en consulta clínica neurológica – neuropsicológica.

Se observan dificultades en diferentes áreas de su neurodesarrollo.

La valoración de la conducta fue realizada a partir de la información recabada en la anamnesis, los reportes recibidos - del equipo terapéutico y del progreso escolar - y la observación/interacción directa con el niño en consultorio.

Diagnóstico:

- Examen clínico neurológico dentro de límites normales a excepción de la presencia de signos neurológicos menores (Torpeza Motora/Dispraxia).
- Trastorno Generalizado del Desarrollo - Trastorno del Espectro Autista -

Av. Velez Sarsfield 1460 - 3er. Piso - Tel - + 54 9 351 204 8676 / + 54 9 351 677 8825

E-mail: cetesoffice2@gmail.com -

Instagram: @cetes.ineppi.cba



Dra. María Eugenia Patiño

Neurología . Infanto-Juvenil - Neuropsicología - Trastornos del Neurodesarrollo
M.P. 21394

Autismo Infantil

- Discapacidad Intelectual Moderada (WPPSI-IV-CIT: 42)
- Trastorno Mixto del Lenguaje Oral

Indicaciones:

- Atomoxetina
- Ecocardiograma Doppler
- Valoración cardiovascular con ECG y TA
- Interconsulta con Servicio de Genética
- Psicología - Habilidades Sociales/Orientación a padres y escolar - (2 sesiones semanales. Período: febrero a diciembre de 2024)
- Fonoaudiología (2 sesiones semanales. Período: febrero a diciembre de 2024)
- Psicopedagogía (2 sesiones semanales. Período: febrero a diciembre de 2024)
- Terapia Ocupacional (2 sesiones semanales. Período: febrero a diciembre de 2024)
- Módulo de Apoyo a la Integración Escolar (SAIE) - Módulo Maestro de Apoyo (32h mensuales. Período: marzo a diciembre de 2024) (*)
- Actividades recreativas - Musicoterapia -
- Control por este servicio en julio de 2024

(*) Evaluar, junto al equipo terapéutico y el progreso escolar, la modalidad educativa que resulte asertiva para José, teniendo en cuenta su condición de salud

Observaciones:

Cabe agregar que se observan en José:

- Edad de desarrollo de Educativo, aproximadamente, de un niño de 35 meses de vida. (*)
- Edad de desarrollo Físico, aproximadamente, de un niño de 56 meses de vida (*)
- Edad de desarrollo de Autonomía Personal, aproximadamente, de un niño de 38 meses de vida (*)
- Edad de desarrollo de Social, aproximadamente, de un niño de 40 meses de vida (*)
- Edad de desarrollo Comunicacional, aproximadamente, de un niño de 38 meses de vida (*)
- Trastorno Mixto del Lenguaje Mixto (Receptivo-Expresivo)
- Edad Lingüística Comprensiva, aproximadamente, de un niño de 39 meses de vida (*)
- Edad Lingüística Expresiva, aproximadamente, de un niño de 33 meses de vida (*)

(*) Valorado en febrero de 2024. El funcionamiento cognitivo general se podrá evaluar más asertivamente en el decurso evolutivo. (Perfil de Desarrollo II - Alpern, Ph.D., Boll, Ph. D y



Dra. María Eugenia Patiño

Neurología . Infanto-Juvenil - Neuropsicología - Trastornos del Neurodesarrollo
M.P. 21394

Shearer, M.A.)

- El Índice de Comprensión Verbal es deficiente (ICV: 45)
- El Índice de Visoespacial es deficiente (IVE: 53)
- El Índice de Razonamiento Fluido es deficiente (IRF: 45)
- El Índice de Memoria de Trabajo es deficiente (IMT: 45)
- El Índice de Velocidad de Procesamiento es deficiente (IVP: 45)
- El Índice de Adquisición de Vocabulario es deficiente (IRC: 58)
- El Índice No Verbal es deficiente (INV: 49)
- El Índice de Capacidad General es deficiente (ICG: 53)
- El Índice de Competencia Cognitiva es deficiente (ICC: 42)

ADOS-2 - MÓDULO 1

- Afectación Social (AS)

Comunicación:

- ➔ Frecuencia de la vocalización espontánea dirigida a otros - parece que las vocalizaciones no están dirigidas casi nunca al familiar o examinador -
- ➔ Señalar - sin la suficiente flexibilidad ni la frecuencia esperada -
- ➔ Gestos - no se registró el uso de gestos -

Interacción social recíproca:

- ➔ Contacto visual inusual - establece un contacto visual pobremente modulado para iniciar, terminar o regular una interacción social -
- ➔ Expresiones faciales dirigidas a otros - dirige algunas expresiones faciales al examinador o al familiar que indican emociones extremas -
- ➔ Integración de la mirada y otras conductas durante las iniciaciones sociales - utiliza el contacto visual u otras estrategias para comunicar una intención social -
- ➔ Disfrute compartido durante la interacción - muestra poco disfrute expresado durante la evaluación y poco interés por los juguetes -
- ➔ Mostrar - muestra juguetes o objetos de una manera parcial y/o inconsistente -
- ➔ Iniciación espontánea de la atención conjunta - no hay una iniciación espontánea de atención conjunta para dirigir la atención del adulto hacia un objeto que está fuera del alcance del niño -
- ➔ Características de las iniciaciones sociales - las iniciaciones carecen de integración al contexto o de naturaleza social -

- Comportamiento restringido y repetitivo (CRR)

Comportamientos restringidos y repetitivos

- ➔ Uso estereotipado o idiosincrásico de palabras o frases - usa frecuentemente un habla estereotipada -
- ➔ Interés sensorial inusual en los materiales de juego o en las personas - no se registró -
- ➔ Manierismos de manos y dedos y otros manierismos complejos - ocurren frecuentemente en más de dos tareas/actividades diferentes -
- ➔ Intereses inusualmente repetitivos o comportamientos estereotipados - interés claramente repetitivo e interfiere en la capacidad del niño para completar las actividades del ADOS-2, pero es posible dirigir la atención



Dra. María Eugenia Patiño

Neurología . Infanto-Juvenil - Neuropsicología - Trastornos del Neurodesarrollo
M.P. 21394

de dirigir la atención del niño hacia otros objetos o actividades, aunque sea momentáneamente -

Afectación Social (17)

Comportamiento restringido y repetitivo (6)

Puntuación Global (AS + CRR) (22)

Clasificación de ADOS-2 igual o mayor a 23, punto de corte para Autismo, de acuerdo al algoritmo del Módulo 1 utilizado.

La sintomatología clínica deberá ser reevaluada en el decurso evolutivo, a los fines de cuantificar y cualificar, cuan asertiva es su conducta en la medida que las demandas sociales se incrementan.

Actualmente no logra alcanzar los hitos de desarrollo esperados en áreas de su funcionamiento.

Se registra un déficit temprano y persistente en la comunicación e interacción social en los diversos contextos en los que se desempeña, junto a patrones de conducta, intereses y actividades que resultan restrictivos, repetitivos.

Al tratarse de un trastorno del neurodesarrollo, es necesario que reciba un apoyo sustancial, a través de un tratamiento intensivo, sistemático e ininterrumpido, desde una mirada "relacional", que favorezca el despliegue de sus potencialidades, haciendo uso de sus fortalezas. Esta modalidad terapéutica debe abordar al paciente y a su entorno próximo, lo que propiciará una mejor calidad de vida, y pronóstico - curso de la problemática -.

Es importante, acompañar y abordar al paciente en todos los ámbitos en los que se desenvuelve. De este modo se propiciará, la adquisición, consolidación y generalización de las competencias que los niños requieren para insertarse asertivamente en sociedad.

Compartir espacios con pares, en el colegio - ámbito social por excelencia -, le será de gran beneficio, siempre y cuando se encuentre acompañado por profesionales que se especialicen en esta problemática.

Se llevarán a cabo controles evolutivos periódicos para realizar los ajustes diagnósticos y terapéuticos que fueran necesarios.

Quedo a disposición del equipo terapéutico, la institución escolar, y el cuerpo docente, frente a cualquier duda o comentario.



Dra. MARIA EUGENIA PATIÑO
Neurología - Neuropsicología
Infanto Juvenil
M.P. 21394



Dra. María Eugenia Patiño

Neurología . Infanto-Juvenil - Neuropsicología - Trastornos del Neurodesarrollo
M.P. 21394

EVALUACIÓN MULTIAXIAL (DSM-IV-TR/CIE-10)

Nombre y Apellido: JOFRE, José Gustavo

Fecha de primera consulta: 17 de octubre de 2023

Fecha de última consulta: 20 de febrero de 2024

Datos personales:

Paciente de 6 años de edad (F.N: 15/02/2018).

DNI: 56.829.108

EJE I:

Trastornos clínicos – otros problemas que pueden ser objeto de atención médica

- F84.0 Trastorno Autista (299.00)
- F80.2 Trastorno Mixto del Lenguaje (315.32)}
- F82 Trastorno del Desarrollo de la Coordinación (315.4)

EJE II:

Trastornos de la personalidad – Retraso Mental

- F71.9 Retraso Mental Moderado (318.0) (WPPSI-IV-CIT: 42)
Edad de desarrollo de Educativo, aproximadamente, de un niño de 35 meses de vida. (*).
- (*) Valorado en Febrero de 2024. El funcionamiento cognitivo general se podrá evaluar más asertivamente en el decurso evolutivo. (Perfil de Desarrollo II - Alpern, Ph.D., Boll, Ph. D y Shearer, M.A.)

EJE III:

Enfermedades Médicas

- Antecedentes Familiares:
Particularidades para socializar
Fracaso Escolar
Hipoacusia
T. de ánimo
Trastorno de conducta
Diabetes
- Antecedentes Personales:
Falla en el control de esfínteres
- <<Aplazado>>

EJE IV:

Problemas psicosociales y ambientales

- Problemas relativos al ambiente social
- Problemas relativos a la enseñanza

EJE V:

Evaluación de la actividad global

- 50 – 41**

Observaciones:

El paciente requiere de un tratamiento sistemático e ininterrumpido a los fines de favorecer su neurodesarrollo integral lo que redundará en su calidad de vida futura.



Dra. MARIA EUGENIA PATIÑO
Neurología - Neuropsicología
Infanto Juvenil
M.P. 21394