

Fecha consulta: 03.2022

Apellido y nombre: **ACASTELLO FRANCISCO JUAN**

FN: 03.09.2015

Edad: 6 años

DNI: 54847988

Padres: Vanesa Cristian

Lugar: Esperanza

TE: 3496443431

OS: UOM

navarrovanesa2024@gmail.com

Motivo de consulta: derivado por TO

Antecedentes de enfermedad actual: paciente que asiste por primera vez en 12.2020 por sugerencia de terapia ocupacional y fonoaudiología. Inició tratamiento de rehabilitación, un año antes. Su familia refiere que tiene dificultades en el proceso de aprendizaje.

Antecedentes perinatales: amenaza de parto prematuro en el último mes, 37 semanas de gestación, cesárea, 3200 g, permaneció 48 hs en neonatología para control

Antecedentes personales: no

Antecedentes familiares: trastornos de personalidad, trastorno del neurodesarrollo, ACV, abortos previos

Desarrollo motor: aparentemente logra los hitos apropiados, logrando la deambulación a los 16 meses

Desarrollo del lenguaje y comunicación: con retraso del lenguaje.

Control esfínter: en proceso para el control de evacuación anal, independiente para orinar

Sueño: colecho y se despierta los primeros años. En este momento, duerme sin dificultades

Conducta: disruptiva, suele pegar frente a la frustración o la negativa. Aparecen conductas negativistas y desafiantes durante el último tiempo que dificultan su desempeño social y familiar

Sensorial: alertas táctiles, olfativas

Escolaridad: 1er grado escolaridad común

Examen físico: Pc 51 cm sin déficit

Estudios e informes:

1. Evaluación psicopedagógica (2021): la evaluación cognitiva arroja compromiso en funciones como memoria de trabajo, velocidad de procesamiento, habilidades visoespaciales e inteligencia
2. Informe TO (08.2021): dificultades en el procesamiento sensorial. Afección de las habilidades motoras gruesas y finas. Dificultades en la lateralidad. Movimientos torpes, descoordinados y apresurados

Diagnóstico:

1. Funcionamiento intelectual limítrofe
2. Trastorno del aprendizaje procedimental
3. Trastorno por déficit atencional
4. Trastorno de conducta
5. Trastorno sensorial

Plan terapéutico indicado:

1. Psicopedagogía 2 veces por semana
2. TO 1 vez por semana
3. Psicología 2 veces por semana
4. Módulo docente de apoyo extraescolar, 24 horas mensuales de julio a diciembre de 2022
5. Evaluación y seguimiento de Escuela especial
6. Risperidona gotas: 0.125 ml por la mañana y 0.125 ml por la tarde
7. Control en 15 días para revisar la conducta con respecto a la medicación

Control 09.08.2022 6 años 11 meses

Su mamá refiere que luego del receso de invierno, reaparecen las conductas de escape, inquietud y conductas agresivas. También hubo un aumento de uso de celular que le era difícil sacarlo y evitarlo. Tiene cambios de humor significativos. Duerme bien y sin dificultades.

Apellido y nombre: **ACASTELLO FRANCISCO JUAN**

FN: 03.09.2015

Edad: 6 años

DNI: 54847988

Recibe risperidona 0.25 ml por la mañana y por la tarde.

No tiene aún docente de apoyo en la escuela.

Sus aprendizajes son escasos en referencia a lo esperado, sobre todo en el área de lengua. No conoce todo el abecedario. Copia muy poco en el cuaderno y mejora con una pizarra personalizada.

Plan indicado:

1. Risperidona gotas: 0.25 ml cada 12 horas
2. Metilfenidato 10 mg: 1 comprimido antes de la escuela
3. Control en 2 meses

Control 03.04.23 7 años Peso 26 kg

La mamá refiere que desde el inicio de tratamiento con metilfenidato y risperidona ha tenido buena evolución, mejorando el comportamiento y la autorregulación.

Duerme sin dificultades.

Asiste a 2do grado de escuela común con adecuaciones.

Risperidona 0.5 ml cada 12 horas y metilfenidato 5 mg para la escuela .

Plan indicado:

1. Psicopedagogía 3 veces por semana
2. TO 2 veces por semana
3. Psicología 3 veces por semana
4. Módulo docente de apoyo extraescolar, 24 horas mensuales de marzo a diciembre 2023
5. Risperidona: 0.5 ml o mg cada 12 horas
6. Metilfenidato 5 mg para la escuela
7. Control en 10.23 con informes y cuadernos (enviar por mail a marielalabath@hotmail.com)
8. laboratorio control
9. Interconsulta con cardiología

Control 25.10.23 8 años Peso 27 kg

En este periodo de tratamiento se observa mejoría en la conducta pero sobre todo en el ámbito escolar. Aparecen algunas conductas de enojo y frustración que impactan en el aprendizaje.

Actualmente no está en tratamiento por falta de pago de la obra social.

Duerme sin dificultades.

Audiometría 06.23: audición normal OD, hipoacusia severa a profunda en OI.

Diagnóstico:

1. Funcionamiento intelectual limítrofe
2. Trastorno del aprendizaje procedimental
3. Trastorno por déficit atencional
4. Trastorno de conducta
5. Trastorno sensorial
6. Hipoacusia profunda OI

Plan indicado:

1. Risperidona gotas: 0,25 ml en el desayuno, 0.25 ml antes de la escuela y 0. 5 ml tarde
2. Metilfenidato 10 mg: 1 comprimido antes de la escuela
3. Psicopedagogía 3 veces por semana
4. TO 2 veces por semana
5. Psicología 3 veces por semana
6. Módulo docente de apoyo extraescolar, 24 horas mensuales de marzo a diciembre 2024

7. Control con informes en 04.24

Control 29.07.24 8 años Peso 27 kg

Asiste a control y en referencia a dificultades severas en el control de la conducta, interrupciones y agresiones físicas y verbales con los demás, tanto en el ámbito escolar como familiar.

EF Pc 51.5 cm (pc 25) sin déficit motor.

Recibe metilfenidato 5 mg para la escuela y risperidona dos veces por día

Francisco refiere sentirse mal cuando recibe risperidona, lo pone angustiado y tiene ganas de orinar permanentemente.

Duerme bien durante la noche.

La evaluación psicopedagógica arroja un CIT 62 con compromiso en memoria de trabajo, atención y funciones ejecutivas.

Continúa con sus terapias semanales.

Plan indicado:

1. Metilfenidato 10 mg: 1 comprimido antes de ir a la escuela y sábado y domingo en el desayuno
2. Risperidona suspensión: suspender la dosis del mediodía y 0.25 ml por la noche por 10 días y luego suspender.
3. Interconsulta con Psiquiatría infantil
4. Afianzar abordaje psicología individual, familiar y taller de habilidades sociales
5. Control en 2 meses

Control 31.10.24 9 años Peso 29 kg

La escuela refiere mejorías solo a partir de 10.24 notando que logra realizar actividades y cierto autocontrol. Sin embargo, las dificultades se acrecientan a partir de las 17 hs.

Tiene intervención de SAPE para adecuaciones.

Pendiente resultados de laboratorios solicitados por paidopsiquiatra.

Plan indicado:

1. Metilfenidato 10 mg: 1 1 / 2 comprimido antes de ir a la escuela , 1 / 2 comprimido para asistir a psicopedagogía
2. Continuar con las terapias
3. Control en 4 meses
4. Transporte para las terapias por las dificultades en el comportamiento

Control 07.05.25

Ingresa a 4to grado con PPI y docentes de apoyo.

Desde el aprendizaje, los contenidos sobre todo en el área de lengua son muy pocos y no logra alcanzar los objetivos. En las demás áreas ha logrado algunos aprendizajes.

El mayor desafío actualmente está relacionado con su comportamiento desafiante, falta de interés y la negativa a dejarse ayudar o realizar las actividades adaptadas.

Considero que esta situación que atraviesa a Fran es la que más impacta negativamente en su desempeño.

Por este motivo es que el abordaje de psicología es fundamental.

Plan:

- Psicología 3 veces por semana
- Resto igual
- Control 08.25 con informes

Control 16.10.25

Durante este último periodo no ha querido tomar el metilfenidato por lo que ha disminuido el rendimiento escolar.

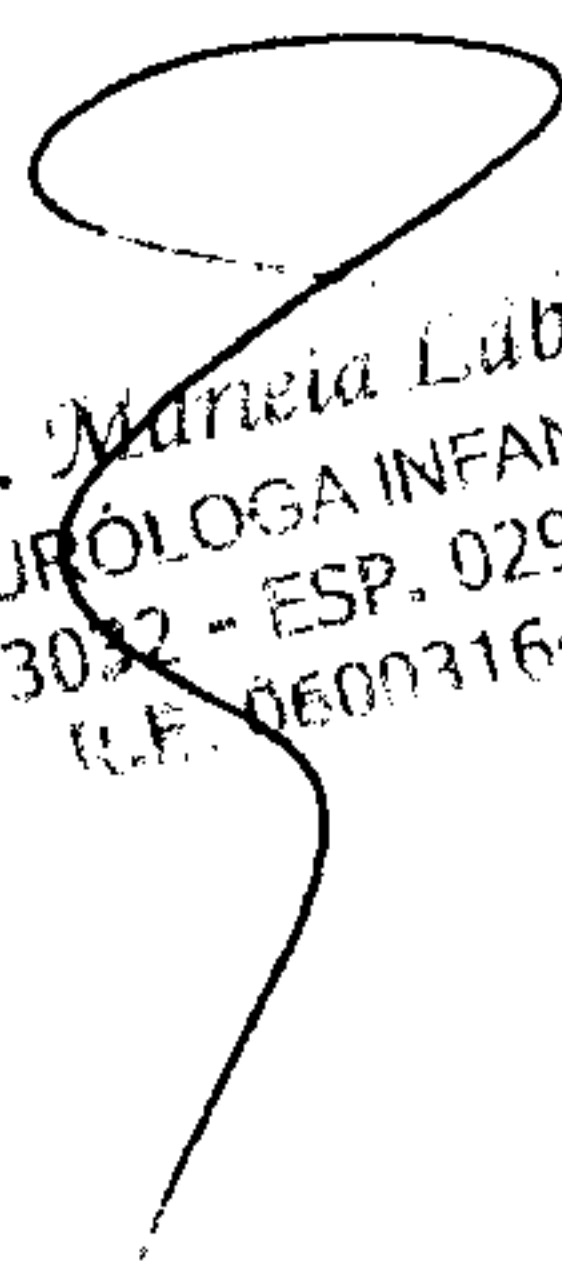
En la consulta con psiquiatría sugiere aripiprazol pero no lo recibe tampoco.

Persisten conductas impulsivas

Plan sugerido:

1. continuar con los tratamientos

2. control semestral


Dra. Maricela Labañ
NEURÓLOGA INFANTIL
M.P. 3032 - ESP. 02903164
I.F. 06003164