

INFORME EVOLUTIVO - Fonoaudiología

PACIENTE: Ojeda Julieta

F. NACIMIENTO: 12/12/23

F. INFORME: noviembre 2025.

PERÍODO DE ABORDAJE: febrero-diciembre 2025.

MODALIDAD: Prestación de apoyo - fonoaudiología - dos sesiones semanales
presenciales en consultorio.

NÚCLEO DE APOYO

DESCRIPCION DE INTERVENCIONES REALIZADAS - RESULTADOS
ALCANZADOS:

Julieta asiste a tratamiento de fonoaudiología, kinesiología y TO con frecuencia dos encuentros semanales, como equipo estamos constantemente en comunicación, reflexionando sobre estrategias que nos permitan acompañar a la niña y a su familia de manera integral e interdisciplinariamente.

Desde el mes de agosto comencé a trabajar sin la mamá dentro de la sesión. Implementamos esta estrategia ya que su presencia, su voz, hacía que Julieta la demandara constantemente, aparecía el llanto desconsolado o luego de que su mamá la calmara se dormía profundamente y así las sesiones eran interrumpidas. De esta manera logra permanecer la totalidad de la sesión y vuelve a la calma con otros adultos que le brindan seguridad, se observa mayor regulación conductual y emocional.

En este último tiempo está más regulada conductualmente, en relación a la comunicación e interacción se comunica mediante vocalizaciones y balbuceos cada vez más variados, se evidencia intención comunicativa, responde a círculos de interacción, intercambia sonrisas. No se observan producciones de aproximaciones de palabras, responde a pequeñas indicaciones toma/dame mediante pistas visuales. Incorporó nuevos gestos, besos, disfruta de algunas propuestas lúdicas sencillas de causa-efecto, lleva sus manos a la línea media, a boca, se continúa reforzando el alcance de sus pies, logra manipular distintos elementos. En cuanto a la mirada se destaca mayor organización y coordinación de sus ojos, logra contacto y seguimiento visual, ampliando el campo visual, busca con sus manos los elementos que se le ofrecen. Demuestra expresiones de enojo cuando algo no le agrada. Reconoce la voz de sus familiares cercanos, responde a las mismas, disfruta de las canciones.

Logró incorporar el uso de dispositivo step by step, para participar en intercambios comunicativos con canciones, cuentos breves y saludos.

Comenzamos a usar un vendaje elástico por indicación de su TO Y KINESIOLOGA a nivel de tronco-cintura escapular-MMSS, para ofrecer mayor información táctil-propioceptiva,



Antonela Müller
Lic. en Fonoaudiología
MP 289/1 F. 9 L.1

que permita a Julieta estar más organizada, permitiendo mayor seguridad/activación y control a nivel axial. Se sugiere el uso de chaleco propioceptivo para que pueda usarse en el hogar.

Se registran dificultades para sostener el control cefálico ya que su tronco se encuentra moderadamente hipoactivo sin contar con una base adecuadamente estable para los movimientos distales y el sostén cefálico. Se observa un aumento de la hipertonia de tipo espástica a predominio derecho desencadenando un patrón total extensor de movimiento.

En relación a los momentos de alimentación, se orienta a la familia para que brinden el control postural externo necesario para que pueda alimentarse de forma segura.

Se observa inestabilidad mandibular, se ofrecen maniobras para que logre contacto dentario y labial al momento de deglutir.

Se observa reflejo nauseoso presente. Calidad vocal normal. Mecanismo buccinador eficiente para la succión. Músculos de expresión facial: movimientos esperables. Músculos orbiculares labiales: en reposo hipoactivos. Posición lingual baja y en protrusión, ápice en contacto con arcada dentaria inferior o labio inferior. Falta de activación de elevadores mandibulares.

Al presentarle alimento con cuchara, se observa colaboración e intención de alimentarse, disfruta de alimentarse. Logra apertura bucal para recibir el alimento, se observa mayor control en manipulación del bolo, debilidad lingual para progresión del bolo hacia faringe. Se observa pérdida de alimento por comisuras o por cavidad bucal por el empuje lingual anterior al momento de deglutir. Presenta babeo. Se aplica cintas de vendaje neuromuscular.

Se sugiere eliminar distractores ambientales (televisor/música fuerte) y buscar espacios y utensilios apropiados para este momento. Es fundamental que Julieta sea partícipe activa del momento de alimentación, que presencie la preparación de los alimentos, que pueda explorarlos con sus manos; se propone que la situación de alimentación sea una experiencia lo más positiva y placentera para la niña.

Se sugirió a la familia realizar consulta con odontopediatría, para que pueda ser evaluada la posición de sus maxilares y realizar control de salud bucal.

Continuaremos trabajando en los desafíos mencionados. A disposición ante cualquier consulta o sugerencia.

Saludamos atte.


Antonela Müller
Lic. en Fonoaudiología
MP 289/1 F. 9 L.1