

Informe Interdisciplinario**Nombre y apellido:** Salvador Bressan**Fecha de Nacimiento:** 06/11/2023**Edad:** 2 años**Fecha de informe:** 27/11/2025

Salvador recibe tratamiento de intervención temprana en nuestra institución, en el área de Kinesiología, Terapia Ocupacional, Psicopedagogía y Fonoaudiología especializada en Neurodesarrollo Bobath. En el siguiente informe se redactará un resumen del seguimiento, evaluación y las recomendaciones terapéuticas..

Impresión General y Anamnesis:

Salvador, tiene 2 años con **déficit neuromotor del desarrollo**, con compromiso de la función motora gruesa, manual y de la comunicación, que requiere tratamiento kinesiológico específico por TND para favorecer la adquisición de hitos motores, prevenir complicaciones secundarias y promover la participación en el juego y en las actividades de la vida diaria acordes a su edad.

Evaluación funcional estandarizada: Se administran escalas específicas para la edad:

GMFM: Nivel 3

Se observa **compromiso moderado de la función motora gruesa**. Salvador presenta dificultades para alcanzar algunos hitos motores esperables para la edad (por ejemplo, bipedestación estable, marcha independiente, cambios posturales dinámicos), requiriendo ayuda física, apoyos o supervisión para varias actividades.

Mini-MACS: Nivel IV

El niño tiene **participación limitada en la manipulación de objetos**. Requiere ayuda significativa para sostener, explorar y usar juguetes u objetos del entorno, pudiendo manipular algunos elementos solo en situaciones muy estructuradas y con apoyo.

CFCS: Nivel IV

La comunicación es **muy limitada y más efectiva con cuidadores habituales**, que reconocen sus señales (gestos, vocalizaciones, miradas). La interacción con personas no conocidas es difícil y requiere tiempo, apoyo y mediación del adulto.

EDACS: Nivel II

El niño **come y bebe de forma segura, pero con cierta lentitud o necesidad de adaptaciones leves** (por ejemplo, ritmo más lento, asistencia en el manejo de utensilios, ciertas texturas mejor toleradas). No se observan signos de aspiración franca, aunque requiere supervisión durante las comidas

Métodos de evaluación:

- Admisión y entrevista familiar.
- Observaciones clínicas de habilidades motoras acorde a la edad.
- Sugerencias para el hogar.
- Propuesta de abordaje.

DESDE KINESIOLOGIA**Estado Psicomotor:**

Olessio 1487 – Tel: 03482- 426459 – Cel: 15508552

Rivadavia 1358 – Cel: 3482543637

www.siret.com.ar

e-mail: siret_reconquista@hotmail.com

Reconquista (3560) Prov. De Santa Fe


SIRET
**Olessio1487-Tel 3482-426459**
Reconquista - Santa Fe

Presenta hipotonía a nivel axial, disminución del control postural con ajustes en cifosis dorsal. Durante actividades contra la gravedad no logra sostener consistente su cabeza.

Tono muscular: alterado (ej. hipertonia/hipotonía, mixto), con patrones que interfieren en el control postural y en la exploración activa del entorno.

Rangos articulares: dentro de límites funcionales, con riesgo potencial de retracciones si no se mantiene programa de movilización y posicionamiento.

Control postural: En decúbito: participa de algunos giros y movimientos, pero con dificultad para organizar respuestas posturales. En sedestación: puede requerir apoyo de tronco y supervisión para mantener la posición sin caídas frecuentes. En bipedestación: precisa soporte total o ayudas (bipedestador, apoyo manual del adulto).

Movilidad y desplazamientos: Posible dificultad para desplazarse de manera autónoma (rodar, sentarse, arrastrarse, gatear, pararse, caminar) según la edad.

Función manual: uso limitado de manos para explorar juguetes y objetos; dependencia del adulto para ofrecer y sostener elementos.

Participación en el juego y AVD: Participación restringida en el juego espontáneo, se beneficia de entornos estructurados, facilitación del adulto y juguetes adaptados.

DESDE TERAPIA OCUPACIONAL

IMPRESIÓN GENERAL

Salvador es un niño atento, curioso y con buena disposición para la exploración del entorno. Responde al llamado por su nombre, mantiene contacto visual sostenido y expresa agrado mediante sonrisas y vocalizaciones, lo que refleja un vínculo afectivo sólido con sus cuidadores y con el entorno terapéutico.

Su familia participa activamente del proceso, aportando información valiosa sobre su desempeño cotidiano y colaborando con las sugerencias terapéuticas para el hogar.

EVOLUCIÓN MOTORA Y POSTURAL

Durante el último período se ha observado **un progreso significativo en el control postural y en la organización motora general**. Salvador **logra mantenerse en posición sedente con mayor estabilidad y por períodos más prolongados**, presentando una leve cifosis dorsal que continúa en seguimiento.

Se evidencia además **mayor independencia en las transiciones posturales** (por ejemplo, pasar de decúbito a sedente o de sedente a cuadrupedia), aunque estas aún requieren supervisión debido al **aumento del tono muscular**, principalmente en los cambios de postura.

Durante dichas transiciones, se observan **respuestas extensivas compensatorias** como mecanismo de desorganización motriz. También presenta **dificultades en la disociación entre el tronco superior e inferior**, lo cual impacta en la fluidez del movimiento y en la adquisición de patrones de coordinación más maduros.

En la marcha asistida con andador posterior, Salvador **ha logrado realizar tramos cortos de manera sostenida**, manteniendo la alineación del tronco con apoyo mínimo. Este avance representa un paso importante en su autonomía funcional y control del equilibrio.

MOTRICIDAD FINA Y ORGANIZACIÓN SENSORIAL

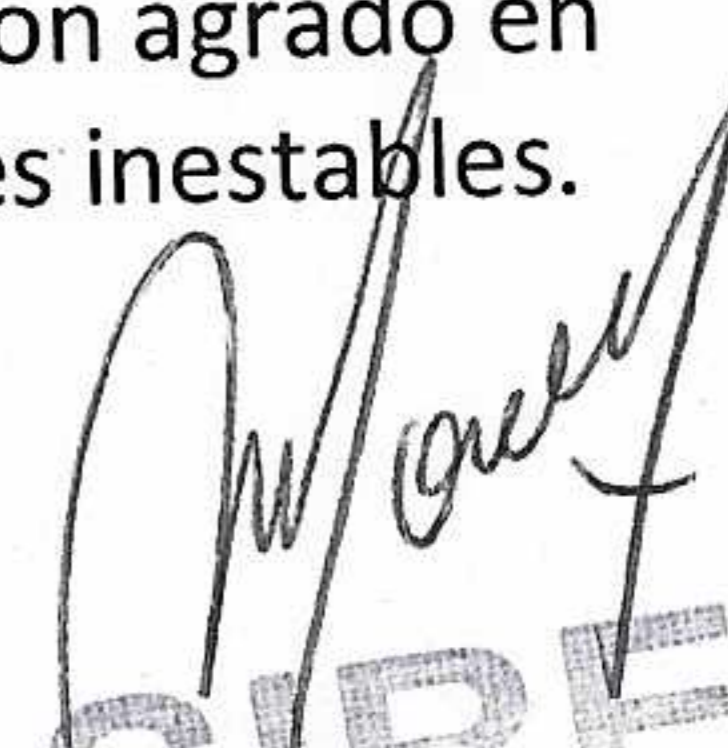

En cuanto a la manipulación, Salvador toma objetos de distintos tamaños, los transfiere de una mano a otra y sostiene la atención visual durante la actividad. Se observa aún la **inclusión persistente del pulgar izquierdo**, aunque logra corregirla de forma espontánea en contextos de juego activo, demostrando avances en la coordinación y organización motora fina.

A nivel sensorial, responde positivamente a las propuestas de estimulación propioceptiva y vestibular. **Ha mejorado su tolerancia y modulación sensorial**, participando con agrado en actividades de balanceo, presión profunda y desplazamientos sobre superficies inestables.

Olessio 1487 – Tel: 03482- 426459 – Cel: 15508552
Rivadavia 1358 – Cel: 3482543637

www.siret.com.ar

e-mail: siret_reconquista@hotmail.com
Reconquista (3560) Prov. De Santa Fe


SIRET


Olessio 1487 - Tel 3482-426459
Reconquista - Santa Fe

Estas experiencias contribuyen a su regulación, mejoran su atención y favorecen la participación en el juego funcional.

DESDE FONOAUDIOLOGIA

Durante las sesiones de observación fonoaudiológica, Salvador se muestra tranquilo y receptivo a los estímulos, aunque con escasa respuesta comunicativa. Presenta **diplejía espástica**, condición que impacta en su desarrollo motor y, en consecuencia, en los aspectos comunicativos y orofaciales.

Lenguaje expresivo:

Salvador **no utiliza lenguaje oral funcional** para comunicarse. Se observa un **retraso significativo en la emergencia del lenguaje**, sin presencia de palabras sueltas ni sílabas intencionadas. La expresión se limita a **vocalizaciones esporádicas y llanto**, que parecen responder a estímulos internos o necesidades básicas.

Durante las sesiones **no se evidencia el uso de gestos, señalamiento ni mirada intencional** para comunicarse con el otro, lo que indica **ausencia de intencionalidad comunicativa actual**. En el aspecto oral, se observa que Salvador **lleva objetos a la boca y los muerde con frecuencia**, lo que sugiere que se encuentra aún en una **etapa oral exploratoria**.

Lenguaje comprensivo:

El **lenguaje comprensivo se encuentra comprometido**. No responde, al menos en sesión, a consignas simples ni muestra comprensión clara de situaciones comunicativas cotidianas. En ocasiones, **responde a su nombre**, aunque de manera esporádica. Sí se observan **reacciones ante sonidos fuertes**, lo cual evidencia preservación de la audición funcional.

Aspectos motores y comunicativos recientes:

En este último período se ha observado **avance en el control postural**, logrando **mantener la posición de sentado de manera independiente** y presentando **mayor control cefálico**. Estos progresos motrices representan un punto de partida importante para futuras intervenciones en la comunicación.

Conclusión:

Salvador presenta un **retraso global en el desarrollo del lenguaje**, tanto en sus aspectos expresivos como comprensivos. No se observa aún **intencionalidad comunicativa**, y su exploración del entorno se da principalmente a través de la vía oral. Se considera fundamental continuar con la **estimulación global del desarrollo comunicativo**, acompañada de intervenciones orientadas al fortalecimiento motor, la regulación sensorial y la creación de oportunidades comunicativas significativas.

DESDE PSICOPEDAGOGIA

Salvador asiste a las sesiones de psicopedagogía acompañado por su mamá, a quien despide en la sala de espera, ingresando al consultorio con máxima ayuda de la terapeuta. En algunas oportunidades, el proceso de desapego con su madre se torna dificultoso, logrando una mejor disposición una vez que deja de verla y consigue conectar con la profesional.

Durante las sesiones, se observa un juego estereotipado y repetitivo, con preferencia por objetos de goma o blandos, los cuales puede morder o hacer sonar, mostrando interés por el estímulo auditivo que estos generan. Se promueve el trabajo en la exploración de diferentes texturas, materiales y objetos, con el propósito de favorecer nuevas experiencias sensoriales y aprendizajes significativos.

En ocasiones, no responde al ser llamado por su nombre, siendo necesario captar su atención mediante sonidos, movimientos o estímulos visuales llamativos. Se continúa estimulando el registro de la presencia del otro y la atención hacia distintos estímulos del entorno, buscando ampliar su nivel de respuesta y conexión social.

Olessio 1487 – Tel: 03482- 426459 – Cel: 15508552

Rivadavia 1358 – Cel: 3482543637

www.siret.com.ar

e-mail: siret_reconquista@hotmail.com

Reconquista (3560) Prov. De Santa Fe

Intervención con la familia

Se trabaja junto a la familia promoviendo la incorporación de acciones lúdicas cotidianas que estimulen la exploración, la curiosidad y la interacción con el entorno. Asimismo, se sugiere mantener rutinas organizadas y predecibles, estableciendo límites claros y concretos ante situaciones de berrinches, a fin de brindar contención, seguridad y favorecer la adquisición progresiva de hábitos y autonomía.

Conclusión

Es importante continuar con el abordaje psicopedagógico de manera sostenida, favoreciendo la exploración sensorial, la conexión interpersonal y la ampliación de intereses de juego, acompañando a la familia en la construcción de un entorno estimulante y previsible que potencie los aprendizajes y el desarrollo global de Salvador.

Conclusiones General:

El tratamiento debe ser dinámico y donde exija realizar re-evaluaciones de las actividades funcionales periódicamente, para luego re-plantear nuevos objetivos de tratamiento

Objetivo funcional: Consolidar la marcha independiente

- Incrementar la estabilidad durante los primeros pasos, disminuyendo episodios de pérdida de equilibrio.
- Aumentar la distancia recorrida sin apoyo.
- Favorecer un patrón de marcha más coordinado
- Mantener el equilibrio en bipedestación sin apoyo por períodos más prolongados.

Aumentar la fuerza y estabilidad de miembros inferiores y cintura pélvica**Favorecer la coordinación motora global****Potenciar la movilidad funcional en actividades cotidianas**

- Desplazarse hacia juguetes y objetos de interés de manera independiente.
- Explorar el entorno de forma segura y autónoma.

Promover la orientación espacial y el uso del entorno

- Caminar en distintas superficies (césped, foam, piso rígido).
- Realizar trayectos simples (ir hacia un adulto, hacia un estímulo luminoso o sonoro).

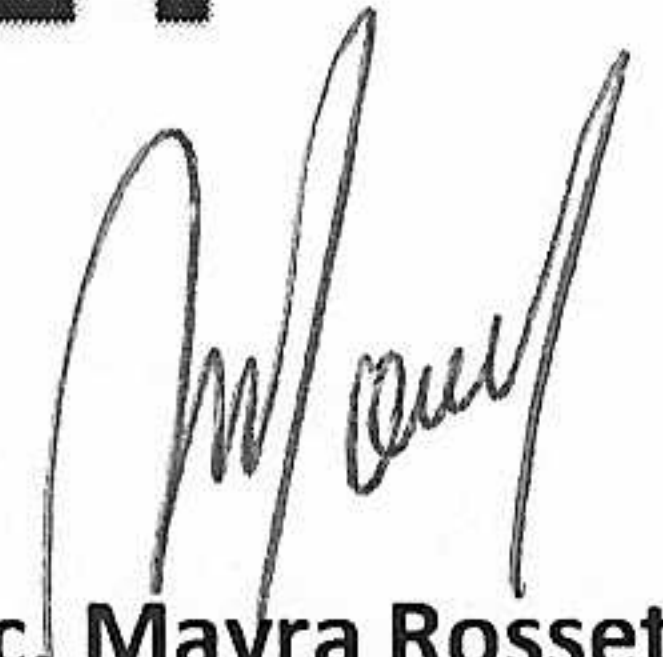
Desarrollar seguridad motriz

- Identificar obstáculos y modificar el paso para sortearlos.
- Frenar, detenerse y retomar la marcha con menor inestabilidad.



"Imagen de uso exclusivo de SIRET. Prohibida su reproducción, difusión o almacenamiento. Material confidencial destinado únicamente a fines médicos."

Olessio 1487 – Tel: 03482- 426459 – Cel: 15508552
Rivadavia 1358 – Cel: 3482543637
www.siret.com.ar
e-mail: siret_reconquista@hotmail.com
Reconquista (3560) Prov. De Santa Fe



Lic. Mayra Rossetti
Kinesióloga y Fisioterapeuta
M.N. 7063 M.P. 536



Melisa Funes
Lic. En Terapia Ocupacional
Mat. N°S0360



Lic. Cavalotti Natalia
FONOAUDIOLOGA
M. 462/1º Fº13 Lº 1



MENDEZ EUCIA
Lic. en Psicopedagogia
Mat N° 803- Lº 1º Fº 23



SIRET
Olessio 1487 - Tel 3482-426459
Reconquista - Santa Fe

Es un placer trabajar con Salvador junto a su familia. Ante cualquier duda o necesidad de ampliar este informe no duden en comunicarse al 3482- 508552