

Santa fe, 11 de noviembre de 2025

Informe evolutivo Kinésico

Nombre: Emily Belén Olaguibe

Fecha de Nacimiento: 01/09/2023

Edad: 2 años

Diagnóstico: Encefalopatía no especificada. Retraso en las pautas madurativas.
Retraso motor. Epilepsia. Ceguera cortical.

Observación General

Visión: Ceguera cortical. Estrabismo. No hay seguimiento de objetos.

Audición: Puede responder a los sonidos en todos los espacios. Le atrae los sonidos agudos y la voz.

Comunicación: Manifiesta desagrado con llanto y gestos faciales. Llanto nasal, agudo. Sonidos asociados a la alimentación y el movimiento.

Comportamiento: Emily es una niña alerta. Responde y se adapta al ambiente.

Cognición: Se encuentra conectada. Buen alerta.

Capacidades funcionales: Emily puede:

Puede mantenerse sentada sin asistencia

Puede pasar de sentado en anillo a sentado lateral con asistencia

Mantenerse en sentado lateral con asistencia

Llegar a cuadrupedia con asistencia

Mantenerse en cuadrupedia sin asistencia

Pasar de cuadrupedia al arrodillado sin asistencia

Mantenerse arrodillado sosteniéndose adelante con sus brazos

Pasar de arrodillado a semiarrodillado con asistencia

Pasar del semiarrodillado al parado con asistencia

Mantenerse parada con asistencia

Limitaciones funcionales: Emily tiene dificultades para:

Pasar al sentado sin asistencia

Pasar de sentado en anillo a sentado lateral sin asistencia

Llegar a cuadrupedia sin asistencia

Mantenerse arrodillada sin asistencia

Pasar de arrodillado a semiarrodillado sin asistencia


Pasar del semiarrodillado al parado sin asistencia

Mantenerse parada sin asistencia

Patrones de Postura y Movimiento:

En supino se mantiene en línea media, por momentos lateraliza hacia su lado derecho. Los MMSS se mueven en grados amplios y variados. Lleva ambos MMSS a línea media y hay persistencia en llevar las manos al centro del cuerpo y entrelazarlas o llevarlas a la boca. En el pataleo logra mayor extensión pudiendo por momentos contactar el talón con el piso y elevar levemente la hemipelvis (DER+++)

En prono posiciona los codos (Flexión y pronación) por detrás de los hombros, escapulas en elevación, aducción, rotación hacia abajo y antepulsión, humero en extensión,


Lic. María Isabel Chamorro
Kinesióloga
Neurodesarrollo Bobath - Estimulación Temprana
M.P. N° 1313

aducción y RI. Al estímulo logra extender los codos y alejar los brazos de su cuerpo, logra carga de peso en las manos y despega el tronco del plano transfiriendo el peso hacia la pelvis. Ante la fatiga apoya el tronco en la superficie y mantiene la pelvis alta (flexión, abducción, RE de caderas, flexión de rodillas, dorsiflexión de pies). Realiza pataleos en donde elonga las estructuras flexoras, manteniendo flexión plantar por aumento del tono. A la tracción al sentado, la cabeza acompaña el movimiento, lo alinea y eleva las escapulas. Al repetir la maniobra se anticipa. No hay resistencia a la extensión de los MMSS al movimiento suave. Al alcanzar el sentado la cabeza cae por delante del tronco.

Control Motor Fino: como componentes motores activos los escapulares mediales. Combina extensores de cuello con ECOM. En supino se activa rotadores externos y abductores. Elongación de flexores de codo, muñeca y falanges. Puede extender falanges al realizar carga.

Amplitud articular: Posee todos los rangos de movimiento articulares propios de la edad. Leve limitación en flexión de tobillo. Tensión del tendón de Aquiles. Resistencia a la elongación.

Tono Postural: Hipotonía general a predominio axial. Aumento del tono en MMII y MMSS.

Conclusión: Emily posee dificultades en los sistemas:

- Neuromotor: alteraciones del tono. Déficit en la activación de algunos grupos musculares
- Musculoquelético: Escasa fuerza y masa muscular. Limitación a la elongación.
- Sensorial: alteraciones propioceptivas, visuales.


EMILY PRESENTA UN RETROCESO EN ALGUNAS HABILIDADES YA ADQUIRIDAS.:

- Retroceso en el pasaje al arrodillado el movimiento es ahora desorganizado
- Mantenerse sentada lo mantiene menos tiempo y cae al acostado.
- Mantenerse parada con apoyo lo necesita reforzar con asistencia de adulto
- Se detecta mayor resistencia a la elongación del tendón de Aquiles. Aumento de tono.
- Mayor resistencia a la elongación de flexores de codo

EL MISMO SE ENCUENTRA RELACIONADO A LAS CONVULSIONES FRECUENTES. Aún no se encuentra regulada con la medicación.

Emily ha presentado en este último periodo mucha irritabilidad y llanto. Considero necesario que Emily asista a tratamiento Kinésico 3 veces por semana desde el enfoque de Neurodesarrollo para alcanzar los hitos de su desarrollo.

AUTORIZAR PRESTACIÓN DE APOYO. NO MÓDULO.


Lic. María Isabel Chamorro
Kinesióloga
Neurodesarrollo Bobath - Estimulación Temprana
M.P. N° 1313