

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre y Apellido	FIORELLA CORIA NIEVAS		
Obra Social	O.S.U.O.M.R.A		
Historia Clínica	21476	DNI	52566486
Fecha Nacimiento	08/05/2012	Edad	13 años

INFORME DE EVOLUCIÓN**Área Médica**

Paciente de 13 años de edad, con diagnóstico de TEA.

Embarazo normal. Parto: parto vaginal, con 12 hs de trabajo de parto, con ruptura de bolsa de larga evolución, sospechan hipoxia. luego infección intrahospitalaria, con internación en neo, 7 días. Peso al nacer 2,400 kg.

Lactancia materna hasta los 4-5 años.

Antecedentes familiares: Primo con Asperger. Familia materna con epilepsia.

Paciente sin intercurencias infecciosas de relevancia.

Área Cognitiva

Durante este periodo, se propusieron actividades destinadas a la promoción de funciones cognitivas y ejecutivas, como así también propuestas de numeración. Se evidencia memoria a largo plazo, logrando recordar actividades realizadas y evocarlas cuando se lo requiere.

Logra identificar y clasificar elementos por categorías semánticas, identifica números, realiza el conteo y reconoce cantidades. Ejecuta actividades de larga duración, por momentos requiere de la deambulacion por el espacio para regularse, regresando a su lugar y continuando con la ejecución de la propuesta

En el último periodo se advierten dificultades en funciones ejecutivas, habilidades que Fiorella ya tenía incorporadas: por momentos tiende a la desorganización, no logrando seguir consignas complejas, requiriendo de la indicación directa y cercana a ella; al mismo tiempo, no logra resolver conflictos simples, requiriendo de acompañamiento.

Área Motriz

Fiorella posee valores conservados de fuerza, equilibrio y estabilidad en sus movimientos. No presenta alteración en su engrama motor como así también en su planificación motora.

Se proponen actividades de caminatas al aire libre, cinta y bicicleta fija. Se observa una mejora en la resistencia aeróbica de la concurrente, logrando permanecer mayor tiempo en las actividades mejorando la tolerancia frente a la fatiga.

Se desarrollan circuitos neuromusculares trabajando el equilibrio, coordinación dinámica general y propiocepción. Fiorella requiere de constante refuerzo verbal para el desarrollo de las actividades ya que tiende a la deambulacion.

Se proponen talleres de yoga y relajación con el objetivo de favorecer el registro y



conciencia corporal a través de propuestas de regulación emocional y dominio corporal. Fiorella manifiesta interés por la actividad física.

Comunicación

Fiorella se comunica de manera verbal. Requiere de la guía mediante preguntas para sostener un diálogo. Manifiesta necesidades y preferencias.

Comprende las consignas simples siempre que conozca los elementos que la involucran. No comprende abstracciones.

Se observa flexibilidad ante los cambios en la rutina institucional, en un comienzo se desorganiza, pero luego se adapta.

Suele interactuar con compañeros, para indicarles algo que no le gusta; si gritan o se llama la atención ante alguna conducta disruptiva de compañeros, suele expresar sentirse triste, hablando en tercera persona, por ejemplo "Fiorella está triste", "No le gustan gritos", etc. Se tapa los oídos o manifiesta llanto.

Si bien logra expresar su desagrado, presenta dificultad para poner límites a sus compañeros respecto al contacto corporal (Cosquillas, abrazos), solamente busca otro espacio o corre.

Se observa mayor interacción con compañeros. Si bien, no de manera directa, pero busca ayudar a los demás, a calzarse, preparar mochilas, tanto que su conducta invade al otro, no evidenciando respetar el espacio de los demás, requiriendo apoyo verbal.

AVD

Se desenvuelve con autonomía en las actividades de la vida diaria básicas.

Es independiente en higiene y arreglo personal, como también para ir al baño. Para el cambiado logra colocar correctamente las prendas. No realiza el atado de cordones.

Realiza las actividades de alimentación de manera independiente.

Requiere apoyo para actividades instrumentales de la vida diaria.

Área Socio-Emocional

En 2024 ha cambiado de orientadora de sala y se sumaron algunos compañeros nuevos, Fiorella ha logrado vincularse adecuadamente con sus pares y terapeutas. Se muestra alegre y logra comunicar sus emociones. Su estado de ánimo en general se mantiene estable durante la jornada.



Muestra preferencia por realizar intercambios con adultos. Su interacción con los pares es escasa.

Registra las limitaciones y las normas propuestas por el espacio. No presenta conductas desafiantes.

Busca espacios de intimidad. Expresa diversas emociones de manera clara.

PLAN DE TRATAMIENTO

Objetivos

- **Promover el desarrollo de habilidades cognitivas:**
 - Fortalecer funciones cognitivas.
 - Promover el desarrollo de funciones ejecutivas: organización, planificación, inhibición, planificación.
 - Favorecer habilidades de resolución de conflictos.

- **Fortalecer actitudes y conductas facilitadoras de la interacción social:**
 - Promover el establecimiento de vínculos cercanos e interacciones positivas con sus pares y profesionales.
 - Identificar y fortalecer conductas y habilidades sociales.

- **Estimular y entrenar habilidades motoras:**
 - Reforzar la coordinación de patrones de movimientos.
 - Trabajar equilibrio y flexibilidad.

- **Favorecer la mayor independencia posible en las actividades de la vida diaria:**
 - Organización y planificación en actividades de alimentación, higiene, vestido y aseo personal.

- **Explorar distintas formas de comunicación:**
 - Estimular y favorecer diversos canales de expresión artística.
 - Favorecer la comunicación: comprensión y expresión.

- **Promover el desarrollo de habilidades emocionales:**
 - Favorecer la identificación de las emociones propias y ajenas.
 - Explorar las diversas vías de expresión emocional.
 - Favorecer la regulación emocional y conductual.



- **Potenciar la actividad lúdica:**
 - Favorecer la exploración de diferentes tipos de juegos: reglado y grupal.
- **Fomentar el cuidado integral del concurrente en la institución:**
 - Realizar los procedimientos médicos o diagnósticos, tales como la valoración de los signos vitales, y la administración de medicamentos.
 - Brindar asistencia integral mediante el uso de las herramientas con que contamos en el lugar de trabajo.
 - Ofrecer a la familia de cada concurrente la información necesaria acerca del estado general de su hijo/a, como así también que puedan acceder a más conocimientos sobre el sistema de salud y sus campañas obligatorias (como lo son las vacunas y/o cualquier tipo de tratamiento).
 - Brindar asistencia al concurrente para alimentarse, cambiarse o higienizarse, como así también, para realizar las actividades durante la jornada.
- **Establecer, dirigir, coordinar y controlar el programa rehabilitador correspondiente para cada concurrente.**
- **Mejorar la calidad de vida del concurrente y su grupo de conviviente, desde una perspectiva inclusiva, promoviendo la autonomía del sujeto sustentada en sus derechos.**

Estrategias de intervención

- Se abordará al concurrente de manera interdisciplinaria.
- Se brindará un espacio cálido, seguro y confortable acorde a sus necesidades y a la actividad que se lleve a cabo.
- Se hará énfasis en las dinámicas grupales, bajo la dinámica de talleres, con especial énfasis dentro de su mismo grupo etario.
- Se realizarán actividades al aire libre, incluyendo salidas recreativas a espacios públicos.
- Se adaptarán las actividades y/o materiales de acuerdo a sus características.
- Se organizarán reuniones familiares, abordando temáticas puntuales.
- Se llevarán a cabo controles médicos diarios.
- Se evaluará y prescribirá elementos ortésicos, ayudas técnicas o adaptaciones para el concurrente y sus cuidadores.
- Se organizarán reuniones de equipo discutiendo objetivos, reevaluando planificaciones anuales, proponiendo nuevas estrategias y cómo llevarlas a cabo.



- Se organizará y promocionará la participación familiar en actividades socio comunitarias, culturales, deportivas, recreación, integración.
- Se atenderán casos a través de entrevistas en la institución y domiciliarias, asesoramiento e inter consultas.
- Se llevará a cabo la gestión ante organismos públicos o privados por beneficios y ayudas sociales.
- Se presentarán ateneos mensuales relacionados a cada caso en particular de cada uno de los concurrentes participantes del CET.
- Se controlará los signos vitales de cada concurrente.
- Se acondicionarán a los concurrentes para los abordajes terapéuticos.
- Se asistirá a los concurrentes en el cambiado de pañales, higiene y acompañamiento durante la jornada.
- Se controlará los signos y síntomas de cada concurrente como así también su evolución.
- Se registrará todos los controles, observaciones, medicación administrada, resultados de exámenes, alimentación, eliminación de desechos, diuresis y todas las acciones que realiza el equipo con los concurrentes.

FRECUENCIA E INTENSIDAD	
Jornada Simple – CAT “A” Lunes a viernes de 13 a 17 hs.	
PRESUPUESTO	
Con dependencia	X
Sin dependencia	
Valor mensual por Módulo de Centro Educativo Terapéutico (Según resolución SSS N.º02/2025)	\$550919,80 + 35% dependencia = \$743741,73
Período contemplado	Enero a Diciembre 2026
<i>“Los Aranceles serán ajustado automáticamente según dispongan las Resoluciones y Decretos que emanen del Ministerio de Salud”.</i>	

FIRMANTES (Especificar N° Matrícula)			
 MARIA EMILIA OTERO MÉDICA - Mat. 7679 Neuróloga - R.E. 02416292	 MAGALI S. ALFONSO PROF. ED. FÍSICA Nº Reg. 15 _ 10154	 FEDERICO SCHUWAIKARTD Lic. en Kinesiología y Fisiatría Mat. N° 1992 - F° 193 - L. VI	
 Ma. GUADALUPE MONZALVO LIC. EN PSICOLOGÍA M. P. 1847	 MARIA EMILIA SOTTO LIC. EN PSICOPEDAGOGÍA Mat. N° 762 - L. 1 - F° 22	 Gisela C. Herrera LIC. EN TERAPIA OCUPACIONAL Mat. N° 50240 - L. 1 - F° 6 COORDINADOR CET/CDD	 JULIETA TKACZYK LIC. EN TRABAJO SOCIAL Mat. N° 1450 - L. 1 - F° 116
		 COCUZZA EVANGELINA Enfermera M.P. N° 7227 - L° 9 - F° 21	