

CASO PRÁCTICO

Ángela es una niña con 38 meses de edad. Cuando tenía 20 meses, fue derivada por su Pediatra al Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura para ser incluida en el programa de Atención Temprana por observar cierto retraso en su desarrollo con respecto a su hermana gemela.

Ha sido examinada por un Neuropediatra y está pendiente de que le realicen pruebas e informe clínico.

Antecedentes personales:

Embarazo normal.

Parto por cesárea por no progresión de embarazo gemelar a la edad gestacional de 37 semanas.

Peso al nacer: 1.785 gramos.

Talla: 42 cm.

PC: 33 cm.

Apgar: 7/9.

Ingresada durante un mes en la Unidad de Neonatos del Hospital por bajo peso.

En la exploración se observa Hipotonía axial y de miembros y respuesta débil al reflejo de Moro.

- Desarrollo motor/ neurocognitivo:

Se estima que la sedestación sin apoyo la alcanzó a los 10 meses, la bipedestación a los 16 meses y la deambulaci3n a los 19 meses.

No hay gateo, ni reptaci3n.

Realiza pinza digital a los 16 meses.

- Desarrollo del lenguaje:

En el momento de la primera exploraci3n no pide las cosas.

No dice ninguna palabra con significado.

Ninguna intenci3n comunicativa.

No obedece3rdenes sencillas y parece como si no escuchara.

- Conducta y autonomía:

Tira todos los objetos hacia atrás, sin mirarlos ni interaccionar con ellos.
Según su madre, llora cuando hay un cambio en su rutina diaria y tiene unos intereses muy repetitivos.
No controla esfínteres (ni diurno, ni nocturno).
No manifiesta interés por los iguales.
Conducta de aleteo de manos en determinadas situaciones de excitación.

Antecedentes familiares:

Sus padres están separados. Su madre tiene 37 años, es Auxiliar Administrativo en activo, con antecedentes de maltrato físico por parte de su pareja. Su padre es toxicómano, actualmente en rehabilitación. La niña vive con su madre.

Se observa conducta de sobreprotección por parte de la madre. Duerme con la niña en la misma habitación. No existe ningún hábito de autonomía (ni en alimentación, ni en higiene). La madre no deja que la niña haga nada sola, ella se anticipa y lo hace, porque piensa que la niña no sabe hacerlo y que así la está ayudando.

Exploración y estado actual

Durante la exploración no atiende a las llamadas de atención de la Terapeuta. El contacto ocular es escaso.

En la evaluación inicial en Atención Temprana se observa que la niña tiene nistagmus controlado, pero se queda mirando de vez en cuando como perdida. Resulta llamativa la conducta de lanzar los objetos hacia atrás, de manera obsesiva.

No interacciona con los objetos, ni uso funcional de los mismos.

No responde a su nombre.

No dice papá, mamá con significado.

Se observa ligero aleteo de manos en situaciones que la inquietan o emocionan.

Conducta de lloro si se le quita objeto.

Se aplica Test "Chat Checklist in Toddlers" con los siguiente resultados:

No juego simbólico, no defético (ni protodeclarativos, ni protoimperativos), la atención conjunta no parece que exista.

Lea detenidamente el caso que se ha planteado y conteste a las siguientes preguntas:

1.- Según los signos de alerta que aparecen en este caso, ¿cuál cree que podría ser el diagnóstico? Razone la respuesta, definiendo y ajustándola a los criterios que aparecen en el DSM-IV para el diagnóstico de este trastorno.

(1'5 puntos)

2.- ¿Cree que el desarrollo motor de esta niña ha seguido unas pautas evolutivas normales durante su primer año y medio de vida? Si considera que el desarrollo motor no fue adecuado justifique su respuesta, exponiendo cuáles serían las pautas evolutivas adecuadas para ese tramo de edad y ese área concreta.

(1 punto)

3.- Enumere los factores familiares de riesgo que aparecen en este caso.

(1 punto)

4.- Para elaborar un Programa Individualizado de Atención Temprana el primer paso es la evaluación. Explique qué proceso de evaluación seguiría en este caso clínico; quiénes serán los agentes en este proceso; qué o a quiénes evaluarán; qué instrumentos se utilizarán (qué pruebas se podrían pasar a la niña y a su familia).

(2'5 puntos)

5.- Enumere los objetivos y describa la metodología en el programa de tratamiento con esta niña.

(2'5 puntos)

6.- ¿Cuáles serían las pautas de intervención con la familia en este caso?

(1'5 puntos)