RELATÓRIO MÉDICO

Paciente 5 anos, portador de Transtorno do Espectro Autista (TEA), apresenta desenvolvimento neurológico marcado por estereotipias verbais e motoras, como flapping e marcha em ponta dos pés, além de comportamento agitado, inquieto e hiperativo. Observa-se prejuízo significativo da interação social, com preferência por brincar sozinho, enfileiramento de brinquedos e objetos, inflexibilidade cognitiva, apego excessivo a rotinas e seletividade alimentar. Demonstra interesses restritos, com hiperfoco atual em carros. Há comprometimento expressivo da linguagem verbal e não verbal, com presença de comportamentos inadequados, intrusivos e movimentos repetitivos e estereotipados persistentes.

Exibe características compatíveis com transtorno do processamento sensorial, incluindo hipersensibilidade a sons intensos, baixa tolerância a estímulos táteis como corte de cabelo e unhas, e elevada tolerância à dor. Apresenta condutas de risco frequentes e importante dificuldade de adaptação frente a mudanças de rotina, impactando sua segurança e funcionalidade cotidiana.

A limitação funcional é evidente em múltiplos domínios, comprometendo de forma significativa a autonomia e a participação social esperada para sua faixa etária.

Faz uso de risperidona 1 mg/ml, 1 ml pela manhã. Há indicação formal de acompanhamento interdisciplinar com fonoaudiologia, psicologia e terapia ocupacional, embora o paciente ainda esteja em fila de espera para início do tratamento especializado.

O prognóstico permanece reservado, condicionado à evolução clínica e ao início efetivo das intervenções terapêuticas recomendadas.

Conclui-se que o paciente apresenta dependência funcional e necessidade de suporte regular, sendo considerado, conforme os critérios da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) e do Índice de Funcionalidade Brasileiro (IFBrA), como pessoa com impedimento de longo prazo de natureza mental e comportamental, compatível com o enquadramento como pessoa com deficiência.

CID-10: F84.0



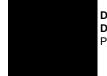
Data e hora: 03/07/2025 - 09:14

Documento em conformidade com a MP nº 2.200 2/2001 e ICP-Brasil.

Para validar a assinatura, acesse:https://validar.iti.gov.bre faça o upload do PDF, disponível no QR Code ao lado.

Rua Rei Alberto, 183, centro, Juiz de Fora/MG, CEP 36016-300 Tel (32)4009-8999/ noceli neurologia@gmail.com





Data e hora: 03/07/2025 - 09:14

Documento em conformidade com a MP nº 2.200 2/2001 e ICP-Brasil.

Para validar a assinatura, acesse:https://validar.iti.gov.bre faça o upload do PDF, disponível no QR Code ao lado.

Rua Rei Alberto, 183, centro, Juiz de Fora/MG, CEP 36016-300 Tel (32)4009-8999/ noceli.neurologia@gmail.com

