



RELATÓRIO NEUROPEDIATRIA

VALENTINA SOARES DA SILVA, 4 ANOS E 8 MESES, AVALIADO POR NEUROPEDIATRA NA CLÍNICA PAMDORA EM 29/11/23, APRESENTANDO QUADRO CLÍNICO COMPATÍVEL COM TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO NÍVEL 3 DE SUPORTE COM PREJUÍZO IMPORTANTE DA LINGUAGEM FUNCIONAL ASSOCIADO A DISTÚRBO DO SONO, SEGUINDO CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELO DSM 5 - TR PARA DIAGNÓSTICO.

NASCEU DE PARTO NATURAL, 41 SEMANAS, CHOROU AO NASCER, PESO DE NASCIMENTO 3.040, SEM INTERCORRÊNCIAS GESTACIONAIS E /OU NEONATAIS.

REALIZOU TRIAGENS NEONATAIS (TESTE DO PEZINHO E AUDITIVA) SEM ALTERAÇÕES. NÃO REALIZOU TRIAGEM VISUAL NEONATAL. PAIS NÃO CONSANGUÍNEOS. SEM PATOLOGIAS PRÉVIAS E SEM HISTÓRIA FAMILIAR DE DOENÇAS NEUROLÓGICAS, GENÉTICAS E PSIQUIÁTRICAS. NUNCA APRESENTOU CRISES CONVULSIVAS.

ATRASO NA AQUISIÇÃO DA MARCHA VOLUNTÁRIA E REGRESSÃO DA LINGUAGEM COM 12 MESES (SENTOU COM 6 MESES, ANDOU SEM APOIO COM 16 MESES, LALAÇÃO COM 10 MESES E FALOU 3 PALAVRAS COM 11 MESES). DIFICULDADE PARA MANTER O SONO, COM DIVERSOS DESPERTARES NOTURNOS (3 A 4 EPISÓDIOS POR NOITE), APESAR DE NÃO TER HÁBITOS IMPRÓPRIOS PARA SONO OU REFORÇADORES NEGATIVOS. EM PROCESSO DE DESFRALDE DIURNO APENAS. DEPENDÊNCIA NAS ATIVIDADES DE VIDA DIÁRIA (HIGIENE PESSOAL, ALIMENTAÇÃO E VESTUÁRIO).

DURANTE AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA OBSERVADO LIMITAÇÃO IMPORTANTE NA COMUNICAÇÃO VERBAL E NÃO VERBAL, SE COMUNICA COM CHORO, GRITO OU LEVANDO A PESSOA ATÉ O QUE DESEJA. NÃO APONTA E NÃO FORMA PALAVRAS. EM ALGUNS MOMENTOS OLHA AO SER CHAMADA MAS COM DIFICULDADE DE SUSTENTAR OLHAR. PROCURA CRIANÇAS MAIS VELHAS PARA INTERAGIR. SE ISOLA PARA BRINCAR SOZINHA EM ALGUNS MOMENTOS. HIPERFOCO EM OBJETOS PRETOS (EX: LINHA E BORRACHA) COM O OBJETIVO DE COLOCAR NA BOCA (BUSCA SENSORIAL). POUCO INTERESSE POR BRINQUEDOS. GOSTA MAIS DE BRINQUEDOS QUE TENHAM MOVIMENTO (EX: PISTA DE CARROS QUE SE MOVIMENTAM). NÃO DÁ FUNCIONALIDADE AO ATO DE BRINCAR. ESTEREOTIPIA MOTORA DE BALANÇAR AS MÃOS E FAZER PÊNDULO COM O TRONCO. SELETIVIDADE ALIMENTAR COM RESTRIÇÃO IMPORTANTE AO CONSUMO DE PROTEÍNAS E ACEITAÇÃO DE 11 TIPOS DIFERENTES DE ALIMENTOS. ANDA NA PONTA DOS PÉS DURANTE CRISES COMPORTAMENTAIS. COMPORTAMENTO IRRITADO COM BAIXO LIMAR A FRUSTRAÇÃO, EPISÓDIOS DE AUTO E HETERO-AGRESSÃO. HIPERSENSIBILIDADE A DOR. HIPERSENSIBILIDADE AUDITIVA, TÁTIL E GUSTATIVA.

GENITORA RELATA VERBALMENTE QUE REALIZOU EXAMES DE TOMOGRAFIA DE CRÂNIO, AUDIOMETRIA E CARIÓTIPO SEM ALTERAÇÃO, PORÉM NÃO VISTO EXAMES.

NECESSITA DE ACOMPANHAMENTO REGULAR E CONTINUO POR 12 MESES, COM EQUIPE MULTIDISCIPLINAR COMPOSTA POR:

1. FONOAUDIOLOGIA - 3 SESSÕES / SEMANAIS
2. TERAPIA ALIMENTAR - 1 SESSÃO / SEMANAL
3. TERAPIA OCUPACIONAL - 2 SESSÕES / SEMANAIS
4. INTERVENÇÃO COMPORTAMENTAL BASEADA EM MÚSICA (MUSICOTERAPIA) - 1 SESSÃO / SEMANAL

5. FISIOTERAPIA COM ÊNFASE EM PSICOMOTRICIDADE - 2 SESSÕES / SEMANAIS

6. PSICOLOGIA - 2 SESSÕES / SEMANAIS

7. TERAPIA BASEADA NA CIÊNCIA ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA) COM CARGA HORÁRIA DE 20 HORAS / SEMANA , COM PRESENÇA DE AT (ACOMPANHANTE TERAPÊUTICO) NOS AMBIENTES QUE A CRIANÇA CONVIVE (RESIDÊNCIA E ESCOLA) E SUPERVISOR ABA , CRIANDO UM PLANO DE INTERVENÇÃO COMPORTAMENTAL, PROGRAMA DE INTERVENÇÃO E SUPERVISÃO PERIÓDICA. SENDO FUNDAMENTAL ELABORAR DADOS EVOLUTIVOS (REGISTRO E GRÁFICOS) PARA FAMÍLIA, NEUROPEDIATRA E DEMAIS TERAPEUTAS.

SOLICITO INCLUSÃO ESCOLAR COM ADAPTAÇÃO DE MATERIAL PEDAGÓGICO, PRESENÇA DE AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL EM SALA DE AULA (ADI) E ELABORAÇÃO DE PLANO EDUCACIONAL INDIVIDUALIZADO (PEI) ; COM BASE NA LEI FEDERAL NUMERO 12.764/12 (2012) QUE DISPOE SOBRE O ACOMPANHAMENTO INTEGRAL PARA EDUCANDOS COM AUTISMO.

PLANO DE TRATAMENTO :

1.SOLICITADO A REALIZAÇÃO DOS SEGUINTE EXAMES COMPLEMENTARES : CHI-ARRAY E PESQUISA PARA GENE MACP2 (SÍNDROME DE RETA) E EXAMES LABORATÓRIAS. EXAMES DEVERÃO SER ENVIADOS EM ATÉ 60 DIAS PARA CONTATO DISPONIBILIZADO PELA MÉDICA, PARA ANÁLISE E DEVOLUTIVA.

2.ENCAMINHADO PARA ACOMPANHAMENTO TERAPÊUTICO ACIMA DESCRITO.

3.ORIENTAÇÕES MEDIDAS DE PSICOEDUCAÇÃO (HIGIENE DO SONO E RESTRIÇÃO AO USO EXCESSIVO DE TELAS).

4.INTRODUZO RISPERIDONA 1MG/ML (RECEITA MÉDICA EM ANEXO).

5. SOLICITO AVALIAÇÃO COM CARDIOPEDIATRA.

6..REAValiaÇÃO COM NEUROPEDIATRA APÓS 6 MESES.

COM BASE NO RELATO ACIMA, O TRATAMENTO SOLICITADO É FUNDAMENTAL E URGENTE PARA MINIMIZAR AS LIMITAÇÕES RELATADAS, POTENCIALIZAR E ADQUIRIR NOVAS HABILIDADES. SENDO A SUSPENSÃO OU ATRASO PARA INICIAR-LÓ, PREJUDICIAL PARA O DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA, INTERFERINDO NEGATIVAMENTE NA SUA QUALIDADE DE VIDA.

CID 10 : F84.0 — CID11: 6A02.Z

RELATÓRIO REALIZADO POR SOLICITAÇÃO E EM CONSENSO COM RESPONSÁVEL (GENITORA).
A DISPOSIÇÃO PARA MAIORES ESCLARECIMENTOS.
ATENCIOSAMENTE,

Salvador, 30 de Novembro de 2023 22:41



AMIGOSIGN ASSINATURA DIGITAL

A assinatura válida está incorporada no arquivo PDF e pode ser validada no site <https://validar.iti.gov.br>.

IARA BITTENCOURT
30/11/2023 22:41:36

Dra. Iara Bittencourt
Neurologia Infantil
CRM 18453/BA RQE 21305