

Reincorporación 2022

Brian Urrelo

jue, 6 ene,
18:56 (hace 18
horas)

para mí

Estimada:

Por favor le solicito la reincorporación a pesar de no tener alta médica, ya que comenzaré mi terapia el 11 de enero, por ende, no puedo recibir un alta médica y es justamente por las terapias y, la posterior medicación que se me planteó, que quiero postergar el año 2022.

Además, no he hecho oficial mi diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista con la universidad, la única persona que lo conoce es usted. Le pido por favor que acepte mi solicitud de reincorporación, si no es así le pido que me informe qué documento puedo solicitar a mi psicóloga o psiquiatra para que ustedes acepten mi solicitud reincorporación, luego la de postergación y no perder la gratuidad que me exige estar matriculado.

Saludos cordiales

Brian Urrelo Urrelo
19.826.115-7

Informe de evaluación Escala para el diagnóstico de Trastorno del espectro Autista: ADOS 2
Lord, Rutter and Cols, 2015

PAULINA FUNES BASCUÑÁN

Psicóloga Clínica – Sexóloga

paulina@inasex.cl funes.paulina@gmail.com

Reg. MINSAL 514946

I. IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: BRIAN ALEJANDRO URRELO URRELO
RUN: 19.826.115-7
FECHA DE NACIMIENTO: 24.08.1998
EDAD: 23 años
FECHA DE EVALUACIÓN: Agosto/septiembre de 2021
FECHA ACTUAL: 01 de octubre de 2021

II. MOTIVO DE CONSULTA Se solicita informe de evaluación para apoyo diagnóstico (ADOS 2 Lord, Rutter and Cols, 2015) debido a sospecha de trastorno del espectro autista (TEA). La escala para la observación del diagnóstico de Autismo (ADOS2, Autism Diagnostic Observation Schedule) corresponde a una evaluación estandarizada y semi estructurada de

la comunicación,

interacción social y

juego o uso imaginativo de materiales

para personas en los cuales se sospecha un diagnóstico de autismo o trastorno del espectro autista.

Por las características lingüísticas y etarias de Brian, se aplica el módulo 4 de Fluidez verbal (Adolescentes y adultos).

Antecedentes relevantes para considerar: Al tratarse de una evaluación a persona adulta es importante indagar en el historial clínico y estudiantil con el fin de recaudar la mayor cantidad de antecedentes relevantes que podrían mostrar dificultades en la conducta adaptativa en el trayecto de su vida.

Brian es un joven varón, de 23 años. Vive junto a su mamá, su hermano y pareja de su madre en la ciudad de Calama. Se encuentra congelada su carrera de Sociología en la Universidad de Chile. Sus intereses están especialmente en los juegos de rol y tiene un canal de youtube.com donde prepara videos explicativos de los juegos que disfruta. Tiene aún que definir su futuro académico y laboral pues aquello que le apasiona, por ahora, no parece ser viable económicamente. Tiene una relación muy cercana con sus tíos.

Según lo referido por Brian, se puede inferir lo siguiente:

- 1) Dificultades en Teoría de la Mente (creencia en primer y segundo orden): La cognición social (el estudio de la manera en que la gente procesa la información social, en particular su codificación, almacenamiento, recuperación y aplicación en situaciones sociales) se presenta con dificultades en su desarrollo, específicamente en la inferencia o las creencias de otros:

En etapa escolar y universitaria se relatan los siguientes desafíos:

- Dificultad para predecir la conducta de los otros.
- Dificultad para darse cuenta de las intenciones de los otros y conocer las verdaderas razones que guían sus conductas.

2) Alexitimia (retraso pragmático socio-comunicativo): Brian manifiesta que desde etapas tempranas de su vida ha presentado dificultades asociadas a la comprensión de estados emocionales propios y del resto en particular lo no verbal... Se presenta, no obstante empático cuando comprende lo que está pasando.

3) Trastornos sensoriales: Según lo referido por Brian, desde pequeño presentó dificultades sensoriales que tienden a un Hiper registro sensorial especialmente en lo auditivo (con una intensidad suficiente puede llevar a la despersonalización). Necesita prepararse para salir a la calle.

Intensa necesidad de utilizar palabras precisas. Necesidad de planificar y ajustarse a una hora reloj. Necesita alineación.

Le cuesta ir de lo general a lo particular y regresar luego a lo general. Se agota por el contacto social, llegando a necesitar descanso físico.

4) Intereses Restringidos: Brian manifiesta sus intereses como determinantes y condicionantes para establecer relaciones sociales con pares. No obstante, en este período de su vida está cómodo con un círculo pequeño. Siente orgullo y verdadero placer en disfrutar de estos intereses que suele vivir en solitario. Se recomienda explorar estos y otros intereses y utilizarlos no solo para formar sino para mantener relaciones satisfactorias.

5) Función Ejecutiva: Brian manifiesta que se ve afectado en el uso de habilidades de planificación, inhibición, anticipación, inicio y término de actividades y flexibilidad, lo que se ve reflejado en dificultades presentadas para la organización de la rutina y actividades. Lo anterior, compensa con mucha estructura. Tiende fácilmente al orden y puede llegar a descompensarse con pequeños cambios en la rutina o distribución de sus objetos. Se irrita. Necesita anticipación. Evita la incertidumbre lo que le complica bastante particularmente en los intercambios sociales.

Concepto de funciones ejecutivas: conjunto de habilidades y procesos cognitivos que nos permiten adaptarnos con éxito al medio y **resolver problemas a partir de la integración de las diferentes informaciones disponibles**, pudiendo realizar conductas propositivas gracias a ellas. En general se puede considerar que se encargan de controlar y autorregular la actividad mental y los recursos cognitivos, participando en aspectos como la motivación o la moral además de en el procesamiento de la información y el control de la conducta.

6) Imaginación y simbolismo: Utiliza sus habilidades imaginativas como herramienta frente a diferentes situaciones cotidianas, sin embargo, cuando se le saca del repertorio de respuestas adquirido manifiesta dificultades para flexibilizar y enriquecer el mismo.

- II. Antecedentes diagnósticos: - Brian no presenta diagnóstico de Autismo por un equipo interdisciplinario, psiquiatra o neuróloga a la fecha de la evaluación. Si, sospecha.
- III. De acuerdo con el análisis cualitativo de la prueba aplicada se observa:
 - Brian Ingresa a la evaluación mostrando ansiedad... (5 -6 sobre 10)
 - Se muestra adecuado con la evaluadora durante todo el proceso, tanto en expresión corporal, como en el lenguaje.
 - La aplicación de la prueba tuvo una duración de 1 hora y 20 minutos y fueron realizadas adecuadamente todas las actividades del módulo.

Lenguaje y Comunicación:

- Durante la aplicación de la prueba ADOS 2 existe uso espontáneo de palabras que son suficientes para considerar que existe una conversación.
- Dirige vocalizaciones a la examinadora, siendo capaz de coordinar e integrar la mirada parcialmente.
- Se observa variación de tono y timbre de voz y en ocasiones, una adecuada prosodia de discurso. Eleva la voz y se enciende su expresión facial al tocar temas de su interés.
- Dentro de la evaluación no se evidencian ecolalias ni inmediatas ni diferidas.

- Tampoco utiliza constantemente lenguaje idiosincrásico durante el proceso, sin embargo, se identifican expresiones que llaman la atención de la evaluadora y que se estima enraízan en su nivel cognitivo que esta evaluadora hipotetiza se encuentra en un rango normal alto.
- En varias ocasiones, se muestra enfocado o entusiasmado, sin estar muy consciente de los ritmos de su interlocutora.
- Es muy comprometido con la actividad.

En cuanto al lenguaje no verbal,

- Es capaz de señalar para referirse a objetos, pero sin la flexibilidad y frecuencia suficiente.
- Existe gran uso espontáneo, de gestos Descriptivos (por ejemplo: decir pequeño con las manos, o indicar lejos con el brazo). Se observan mayor cantidad de uso de gestos Convencionales (señalar, indicar) o Instrumentales (que consiguen la acción del evaluador).

Interacción Social Recíproca:

- Utiliza un relativo contacto visual para iniciar, desarrollar o regular una interacción.
- Durante la evaluación logra iniciaciones sociales, aunque escasas (Responde escasamente a los intentos de comunicación de la evaluadora de manera espontánea, se limita a preguntas y/o respuestas y los aportes que realiza son respecto a la pregunta y/o tema de interés). Se hiperfocaliza en la tarea.
- Para pedir objetos de su interés logra parcialmente mirar al objeto e interlocutor y verbaliza su interés, como medio para conseguir el elemento que desea.
- Alcanza a dar objetos para recibir ayuda, con poca dificultad en lo que se muestra algo dubitativa.
- Muestra objetos a otra persona parcialmente.
- Existe atención conjunta para dirigir la atención de la evaluadora hacia objetos que estén fuera de su alcance. De gran valor esta habilidad en su práctica profesional.
- Se orienta hacia los objetos en acción y sigue la mirada de la evaluadora en este tipo de tareas.
- Posee bajas iniciaciones sociales y presenta respuestas poco variadas.
- Logra establecer relación bilateral, involucrándose poco con la examinadora y para disfrutar junto a ella.
- Presenta algunos intentos, aunque mínimos, de captar o dirigir la atención de la examinadora.

Comportamiento Estereotipado o Intereses Restringidos:

- No se observa interés sensorial en los materiales u objetos...

- No presenta conducta autolesiva actual.

- De acuerdo con el puntaje obtenido en la evaluación Brian, presenta características compatibles con el diagnóstico de AUTISMO en ADOS – 2

Resultados de la evaluación:

COMUNICACIÓN (C)	Interacción Social Recíproca (ISR)	Total puntaje C + ISR
6	7	13
CLASIFICACIÓN ADOS - 2		AUTISMO

Donde el puntaje total de corte para Autismo es de mayor o igual a (10) = C + ISR

Donde el puntaje total de corte para TEA es de entre 7 y 9 = C + ISR

Sugerencias:

- Se sugiere hacer seguimiento con médica psiquiatra especialista en autismo por posibles comorbilidades, en especial ansiedad y depresión, recordando que no son características propias de autismo pero que sí presentan una alta comorbilidad.
- Sus intereses son variados, intensos y con diversa duración... Se le recomienda explorar nuevas formas de establecer puentes con otras personas.
- Se sugiere compartir el informe en modalidad de grupos pequeños o de una en una persona, en especial el apartado de los anexos.
- Sugiere trabajar en psicoterapia sus habilidades y comodidad con el mundo social.

Atentamente,



Paulina Funes B.

Psicóloga clínica

Directora clínica en INASEX, Máster en Sexología

Diplomada en Autismo, Certificada. en ADOS 2 y ADIR

Mail: funes.paulina@gmail.com