

SOLICITUD DE REEMBOLSO GASTOS MEDICOS

FECHA INGRESO

N° RECLAMO

I. DECLARACION DEL ASEGURADO TITULAR

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATANTE

Flex Equipos de Descanso

NOMBRE DEL ASEGURADO TITULAR

Cristian Felipe Vasquez Ortega

R.U.T. 15.619.181-7

NOMBRE DEL PACIENTE - ASEGURADO BENEFICIARIO

Leon Vasquez Vargas

MOTIVOS QUE OBLIGAN A VISITAR AL MEDICO O INSTITUCION MEDICA

Evaluación

SI ES UNA CONTINUACION DE TRATAMIENTO, SIN MEDIAR CONSULTA MEDICA, POR FAVOR INDIQUE EL DIAGNOSTICO ANTERIOR Y LA FECHA EN QUE SE REALIZO ESTE.

DIAGNOSTICO ANTERIOR

FECHA DE DIAGNOSTICO

DETALLE DE LOS COMPROBANTES (POR FAVOR, INDIQUE EL NUMERO DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN)

BONOS

1

REEMBOLSOS

BOLETAS DE FARMACIA

RECETAS

OTROS

1

TOTAL DOCUMENTOS

TOTAL \$ 126.134

DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL PROCEDIMIENTO DE LIQUIDACION DE SINIESTROS (DECRETO SUPREMO N° 1055, ARTICULO 20), BICEVIDA COMPAÑIA DE SEGUROS INFORMA QUE PRACTICARA EN FORMA DIRECTA LA LIQUIDACION DEL SINIESTRO QUE SE DENUNCIA. EL ASEGURADO O BENEFICIARIO DEL SEGURO PODRA, DENTRO DEL PLAZO DE 5 DIAS A CONTAR DE LA FECHA DE LA DENUNCIA, Oponerse a la LIQUIDACION DIRECTA, PARA LO CUAL DEBERA SOLICITAR POR ESCRITO A BICEVIDA QUE DESIGNE UN LIQUIDADOR EXTERNO. ESTA SOLICITUD PODRA REALIZARLA A TRAVES DE CARTA CERTIFICADA DIRIGIDA A AV. PROVIDENCIA 1806, PISO 2. PROVIDENCIA.

TAMBIEN POR ESTE MEDIO DECLARO CONOCER QUE TODOS LOS ANTECEDENTES QUE DAN ORIGEN A ESTA SOLICITUD DE REEMBOLSO, TALES COMO DIAGNOSTICOS, MEDICAMENTOS PRESCRITOS, TRATAMIENTO, ETC., SERAN DE CONOCIMIENTO DE LAS DIFERENTES PERSONAS QUE PARTICIPAN EN EL PROCESO DE EVALUACION, LIQUIDACION Y TRASLADO DE INFORMACION, Y QUE POR LO MISMO LIBERO A BICE VIDA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. DE TODA RESPONSABILIDAD PRODUCTO DEL MANEJO DE LA MISMA. EN CASO DE QUE USTED REQUIERA QUE LA INFORMACION QUE ENVIA A BICE VIDA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. Y LAS RESPUESTAS QUE DE ESTA EMANEN PRODUCTO DE LOS PROCESOS DE EVALUACION Y LIQUIDACION, SEA TRATADA EN FORMA **CONFIDENCIAL**, LE SOLICITAMOS HACERNOS SABER ESTA RESOLUCION POR ESCRITO MEDIANTE UNA CARTA INDICANDO Y REMITIR SUS DOCUMENTOS EN SOBRECERRADO A NOMBRE DE DEPARTAMENTO DE SALUD, ROTULADO **CONFIDENCIAL**.

FECHA DE LA FIRMA

2 | 02 | 2021

FIRMA DEL ASEGURADO TITULAR

II. DEBE SER COMPLETADO POR EL EMPLEADOR

RAZON SOCIAL EMPRESA

R.U.T. EMPRESA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CERTIFICAMOS QUE EL ASEGURADO ARRIBA SEÑALADO SE ENCUENTRA VINCULADO COMO EMPLEADO ANTIGUO Y QUE SU SEGURO ESTABA VIGENTE EN EL MOMENTO QUE OCURRIO LA ENFERMEDAD O ACCIDENTE Y QUE SUS DEPENDIENTES SE ENCUENTRAN AMPARADOS POR LA POLIZA DE BENEFICIO ADICIONAL DE GASTOS DENTALES.

FECHA DE PRESENTACION A LA COMPAÑIA

FIRMA DEL REPRESENTANTE

III. DECLARACION DEL MEDICO

DOCTOR: PARA QUE EL PACIENTE PUEDA BENEFICIARSE DE SU SEGURO DE SALUD, LE AGRADECEMOS APORTAR LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES:

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE

Leon Vasquez Vargas

EDAD 7a

DIAGNOSTICO PRINCIPAL (POR FAVOR USAR LETRA DE IMPRENTA)

Trastorno de conducta, epilepsia

FECHA PRIMERA CONSULTA

9 | 12 | 2021

FECHA DE DIAGNOSTICO

1 | 10 | 2021

FECHA DE ATENCION

9 | 12 | 2021

SI ES EMBARAZO N° DE SEMANAS

EN CASO DE ACCIDENTE, DETALLE FECHA, LUGAR Y DESCRIPCION DEL MISMO

TRATAMIENTO: PERIODO DE TRATAMIENTO E INDICACIONES MEDICAS

Carbamazepina y X-hepil. Control con neurológico

NOMBRE DEL MEDICO

Cecilia Mellado Sagredo

ESPECIALIDAD

Genética

R.U.T.

TELEFONO

FECHA DE LA FIRMA

09 | 12 | 2021

Dra Cecilia Mellado Sagredo
R.U.T.: 9.932.763 - 4
Médico Genetista

FIRMA Y TIMBRE DEL MEDICO

Dra. Cecilia Mellado Sagredo
MEDICO GENETISTA
R.U.T.: 9.932.763-4



Fecha, 9 de 12 año 2022

Nombre: Leon Vespary Varys

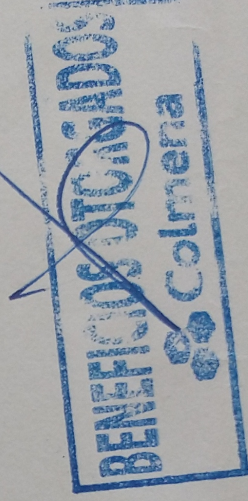
Edad: _____ R.U.T.: _____

Domicilio: _____

Rp.

Ente deo mellado

X - hered



*Dx Dx
T1 T1
Melueta*

Da Mellado

Centro Médico Lira
Lira 85 - 6° Piso
Teléfonos: 22384 6230 - 22384 6240
Santiago Centro

Clínica San Carlos
Camino El Alba 12351
Las Condes, Santiago
Teléfono: 22754 8800

Recibido
Javier

FECHA: / /

II Ciclo de Quimioterapia

09-03-22

seguir protocolo pendiente

Quimioterapia II ciclo

9/3/22

- Doxorubicina 74mg
- Ciclofosfamide 744mg
- Albumin grado sin novedad

Control

Medico

→ Filproctim

1ampolla (SC)

Claudia Espinoza Gómez
14.391.478-K
Enfermera

• 12 - 03 - 22
• 13 - 03 - 22
• 14 - 03 - 22

(3) Lactu gados

no - 3-22

FORMULARIO DE CONSTANCIA INFORMACIÓN AL PACIENTE GES

(Artículo 24º, Ley 19.966)

Datos del prestador

Nombre de la Institución (Hospital, Clínica, Consultorio, etc.)

HOSPITAL PARROQUIAL DE SAN BERNARDO

Dirección

O'HIGGINS 04

Ciudad

SAN BERNARDO

Nombre persona que notifica

KATHERYNE DE LOURDES KOURY LOPEZ

RUT persona que notifica en representación del Prestador de Salud

25.705.996-0

Antecedentes del paciente

Nombre completo

MARIA ELENA ORTEGA ZUNIGA

RUT

5.622.225-1

Aseguradora (Seleccione una opción):

☒

FONASA

☐

ISAPRE

Dirección

MAESTRANZA # 156 SN BDO

Comuna / Región

SAN BERNARDO

Teléfono de contacto:

Fijo: 940209733 auge

Celular: 933230582

Correo electrónico (E-mail)

@

Información médica

Confirmación diagnóstica GES (Problema de Salud - Patología)

CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

☒

Confirmación diagnóstica

☐

Paciente en tratamiento

Notificación

Fecha:

15-12-2021

Hora:

09-49

Constancia

Declaro que, con esta fecha y hora, he tomado conocimiento que tengo derecho a acceder a las "Garantías Explícitas en Salud", GES, siempre que la atención sea otorgada en la "Red de Prestadores" que me corresponde según Fonasa o la Isapre, a la que me encuentro adscrito.

Informé diagnóstico GES

Firma de la persona
que notifica

Tomé conocimiento

Firma o huella digital del paciente
o representante

IMPORTANTE : El paciente debe tener presente que si no se cumplen las garantías, puede reclamar ante el Fonasa o la Isapre, según corresponda. Si la respuesta no es satisfactoria, puede recurrir en segunda instancia a la Superintendencia de Salud.

Si el paciente no sea el paciente, identificar los siguientes datos:



EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA

1. ANTECEDENTES PERSONALES

Paciente: León Antonio Vásquez Vargas

Edad: 7 años

Fecha de evaluación: Abril, 2021

Evaluada: Juliana Cirne Souza Coelho, Ps. Mg.

Supervisora: Estefanía Alarcón Moya, BCBA

Contacto: ceabac@gmail.com

2. MOTIVO DE LA CONSULTA

Problema de la consulta: La madre del estudiante relata que su hijo presenta crisis de agresividad, conductas repetitivas y problemas de atención.

Precursores de la conducta:

- *Risa con gritos:* León se ríe antes y durante efectuar golpes, patadas o mordidas a su padre, madre, hermano y/o abuela.
- *Cambio de expresión facial:* Frunce el ceño, aprieta la cara.

Problemas de conducta:

- *Gritos:* León grita mientras está jugando con su hermano, cuando se le niega o retira algún ítem preferido o cuando se le entrega alguna instrucción menos preferida. El problema de conducta ocurre con su padre, madre, hermano y/o abuela.
- *Golpes, patadas y mordidas:* León efectúa golpes repetidos, patadas y/o mordidas mientras está jugando con su hermano, cuando se le niega o retira algún ítem preferido o cuando se le entrega alguna instrucción menos preferida. El problema de conducta ocurre con su padre, madre, hermano y/o abuela.
- *Morder su propia mano:* León muerde su propia mano cuando escala el problema de conducta.
- *Destrucción de propiedad:* Si la conducta escala, León lanza o rompe objetos. También presenta esta conducta si el familiar toma distancia de León mientras presenta golpes, patadas y/o mordidas.

3. EVALUACIÓN INDIRECTA

a. HERRAMIENTAS UTILIZADAS

I. ENTREVISTA CON PREGUNTAS ABIERTAS PARA EVALUACIÓN FUNCIONAL (HANLEY, 2009)

Se pesquisaron los factores ambientales y físicos que pueden influir en la conducta del estudiante mediante una entrevista a los padres utilizando como herramienta la *Entrevista con preguntas abiertas para evaluación funcional*, desarrollada por Gregory Hanley (2009).

Con este primer acercamiento pudimos conocer que los desafíos en la conducta del estudiante ocurren diariamente y se describen principalmente por gritos, golpes, patadas y/o mordidas a otras personas familiares y, en algunas ocasiones, destrucción de propiedad, según lo reportado por la madre.

Los reportes entregados en esta entrevista fueron utilizados como una guía para establecer las conductas prioritarias de observar directamente en los videos y poder identificar qué otros factores están influyendo en estas.

Resumen:

Situaciones las cuales es más probable que ocurren los problemas de conducta:

1. Cuando León juega con su hermano menor, Salvador. Los hermanos juegan con golpes y abrazos fuertes. Si el cuidador separa o reta a los hermanos, se escalan los problemas de conducta.
2. Cuando se le entrega tareas menos preferidas (Ej. clase del colegio online, vestirse, etc).
3. Cuando se le quita o no se le entrega una tarea o ítem más preferido (Ej. comida, juego físico con el hermano).
4. Cuando toma la gata en los brazos y ella trata de salir. León la golpea y la aprieta.
5. Cuando no puede expresar algún sentimiento o emoción (Ej. cuando hay alguien en la casa que no quiere que la persona esté allá; o cuando la abuela abraza a su hermano y no a él).

Los problemas de conducta suelen escalar, ocurrir juntos o uno detrás del otro. Además, la conducta problema es considerada por la familia cómo severa, ya que ocurrieron situaciones en las cuales rompió vasos de vidrio, tirándolo arriba de las personas familiares.

Los problemas ocurren solamente con la madre, el padre, la abuela, el hermano y la mascota (una gata). Si hay personas externas en el ambiente, León suele no presentar

problemas de conducta. Sin embargo, vuelve a presentar problemas de conducta apenas los familiares estén en privado.

Según la madre, la familia reacciona a los problemas de conducta:

1. Si León golpea a otros, la familia reporta que ellos no reaccionan mayormente.
2. También reportan que a veces lo retan, lo llaman la atención. Sin embargo, si la conducta escala, lo lleva a una actividad para relajar, independiente de la situación que ocurre antes (Ej. ver videos de autos con música suave).
3. En situaciones en las cuales ellos presentan una instrucción menos preferida, retiran la demanda o vuelven a presentar más tarde.

II. FAST

Durante la entrevista a los padres también se ha utilizado el formulario *Functional analysis screening tool (FAST)*, con el objetivo de identificar las posibles funciones (causas) relacionadas con los problemas de conducta presentados por el estudiante. Los resultados de estas herramientas apuntan que existen fuentes potenciales de refuerzo social en las conductas disruptivas, siendo estas mantenidas por **Atención**.

1. EVALUACIÓN DIRECTA DESCRIPTIVA

Se realizó una observación directa a través de videos del estudiante entregados por la familia. A través de algunos de los videos entregados, fue posible observar:

- a) Contexto: Lo que ocurre inmediatamente antes que León presente golpes, patadas y/o mordidas.
- b) Conducta: La conducta que realiza el estudiante
- c) Reacción: Lo que su entorno realiza inmediatamente después de los golpes, patadas y/o mordidas.

En algunos videos no fue posible observar lo que pasó inmediatamente antes de la conducta de León y otros no fue posible observar la duración exacta del problema de conducta y de qué forma León terminó de presentar la conducta.

En esta observación directa se identifica que el problema de conducta más frecuente es golpear. Esta conducta ocurre en distintas ocasiones:

- Cuando se le quita acceso a algún ítem o actividad preferida (ej. plástico, juego físico con el hermano).
- Cuando su hermano juega con él físicamente.

- Cuando la madre le entrega una instrucción al hermano menor (ej. “Anda a poner el Pow Patrol”).

Respecto a lo que pasa después que León empieza a presentar problemas de conducta, fue posible observar algunas reacciones comunes de la familia.

- El hermano se ríe y lanza objetos en dirección a León cuando ambos juegan físicamente.
- La madre le llama la atención repetidas veces (Ej. “Basta”, “No”, “Sale de acá”, “No pegue a su hermano”).
- La madre le hace preguntas (Ej. “Que te pasa?”, “Te pasa algo? Estás incómodo?”).
- La madre le hace comentarios respecto a su conducta (Ej. “Estas portándote mal”, “Me estas molestando a mí y a los demás”, “Trata de regularte a ti solo”, “No te estás regulando”).
- Madre se queda cerca y trata de bloquear la conducta de León con las manos.
- Madre/padre tratan de redireccionar con otras preguntas (Ej. “Vamos a comer? Lo que te guste a ti”, “De qué color es la cama?”).
- Padre lo toma por los brazos y lo lleva a la pieza.
- Padre hace bloqueo corporal/contención.
- Padre le dice que no le va a entregar una actividad preferida si sigue con el problema de conducta (Ej. “Sigue así y no me voy acostar contigo”).
- Cuando León juega a la pelota con el hermano sin problemas de conducta, los comentarios de los padres son mayormente directivos o instrucciones.

Registro de datos de la conducta objetivo

Contexto: León juega físicamente con el hermano menor de forma brusca, tomando su cabeza y apretando contra el suelo o sillón. La madre le llama la atención y bloquea el acceso al hermano.

Conducta: León golpea y pateo a la madre y/o padre.

Reacción: Padres le llaman la atención, hacen bloqueo corporal, hacen preguntas y comentarios.

Medidas

Comportamiento a medir

Episodios de agresión: Golpear repetidamente con palmadas en distintas partes del cuerpo de la otra persona, acompañado de gritos y risas.

Duración del problema de conducta, cuando la madre le quita acceso al juego físico con su hermano menor.

Video 7 → Al menos 5 minutos (hasta el final del video)

Videos 10, 11, 12 → Total de 6 minutos y 24 segundos

5. HIPÓTESIS DE LAS CAUSAS DE LA CONDUCTA

En base a las observaciones durante la sesión, potenciales causas que explican el comportamiento se relacionan con:

- La retirada de algún ítem o actividad preferida (ej. juego físico con el hermano).

PLAN DE INTERVENCIÓN

Objetivo: Que León pueda realizar una variedad de al menos 10 juegos funcionales distintos con su hermano sin presentar problemas de conducta.

Medición informal durante la observación inicial a través de video:

Duración del juego funcional (jugar a la pelota)

Video 9 → Al menos 2 minutos (hasta el final del video)

Primera meta: León juega con su hermano por 10 minutos sin problemas de conducta.

1. Pasos:

1. Juega por 3 minutos 1 juego sin problemas de conducta
2. Juega por 4 minutos 1 juego sin problemas de conducta
3. Juega por 5 minutos 1 juego sin problemas de conducta
4. Juega por 7 minutos 2 juegos sin problemas de conducta
5. Juega por 9 minutos 2 o 3 juegos sin problemas de conducta
6. Juega por 10 minutos 2 o 3 juegos sin problemas de conducta

2. Lista de juegos preferidos:

Ejemplos:

- Jugar a la pelota
- Llenar y soltar globos
- Soplar y pinchar burbujas
- Jugar a la escondida

3. Estrategias de enseñanza

a. De prevención

- I. Reorganización ambiental
- II. Entregar opciones (de juegos) - usar panel visual con juegos preferidos (observar cuándo es más probable que ocurra la conducta - Anticipar con opciones de juego)
- III. Panel visual

Ej. "Si juegas bien con su hermano, ganas un abrazo fuerte de la madre, un cariño, cosquillas (juegos físicos menos intensos); y un juego más preferido (video juego, televisión, piano).

Si juegas brusco y pega, no recibe atención (madre no le habla) ni juegos preferidos."

- IV. Entregar ayuda al hermano menor para jugar de forma compartida y guiarlo durante el juego.

- V. Entregar atención positiva con elogios, felicitaciones, muestras de cariño y risas, inicialmente cada 5 segundos, siempre cuando no realice conductas de agresión.

b. De reacción

Si juega con el hermano sin presentar problema de conducta:

- I. Entregar elogios y juegos preferidos

Si ocurre la conducta problema:

- I. Entregar el mínimo de atención para redirigirlo: alejarse del estudiante, evitar contacto físico, contacto visual y entregar mínimas instrucciones.
- II. Redirigir con instrucciones simples durante el juego físico con el hermano: "Recuerda que no jugamos así", "Podemos jugar de otra forma" y entregar instrucciones relacionadas con el juego. Por ejemplo: "Podemos hacer caras chistosas", "Podemos esconder debajo de la frazada y dar un susto", "Podemos tirar almohadas". Demostrar cómo se hace.
- III. III. Si el problema de conducta escala, entregar instrucciones relacionadas a acceder al contacto con el hermano. Por ejemplo: "Así no te puedo entender" y entregar el modelado de cómo preguntar por el hermano: "Me puedes preguntar: ¿Cuándo puedo jugar con mi hermano?" o "¿Cómo puedo jugar con mi hermano?". Si repite sin presentar problemas de conducta, darle opciones de juego funcional para jugar con el hermano.

c. Procedimiento:

1. Cuidador reorganiza el ambiente para que no existan objetos peligrosos alrededor
2. Cuidador presenta panel de juegos
3. León elige un juego con su hermano
4. Cuidador le muestra el panel visual de las consecuencias
5. Cuidador entrega la ayuda necesaria al hermano menor para jugar de forma compartida, guiando durante el juego.
6. Mientras están jugando, el cuidador entrega atención positiva con elogios, felicitaciones, muestras de cariño y risas, inicialmente cada 5 segundos, siempre cuando no realice conductas de agresión.
7. Si León juega con su hermano sin problemas de conducta en el tiempo predeterminado de juego, se le entrega muchos elogios, risas, demostración de cariño y un juego preferido (ej. videos en YouTube, video juego, piano)
8. Si León presenta problemas de conducta durante el juego, entregar el mínimo de atención para redirigirlo: alejarse del estudiante, evitar contacto físico, contacto visual y entregar mínimas instrucciones. Entregar instrucciones simples relacionadas con el juego.
9. Si el problema de conducta escala, entregar modelo de preguntas relacionadas a acceder al contacto con el hermano. Si repite el modelo sin presentar problemas de conducta, darle opciones de juegos con el hermano.



INFORME DE EVALUACIÓN COGNITIVA

I. Identificación

Nombre	León Vásquez Vargas
Fecha de Nacimiento	09 de marzo de 2014
Edad	7 años; 8 meses, 28 días
Lateralidad	Diestro
Fecha Evaluación	7 de noviembre de 2021
Evaluadora	Ps. Nicolle Riveros Zenteno

II. Motivo de Derivación

Se deriva a León para aplicar una evaluación cognitiva, por peticiones de equipo multidisciplinario que trabaja actualmente con él, para pesquisar dificultades cognitivas.

III. Instrumentos

Escala Wechsler de Inteligencia para niños, quinta edición- versión chilena (WISC-V).

IV. Actitud frente a la prueba

León se muestra con una actitud cercana y de curiosidad. Es capaz de comunicarse con claridad y responder a cada instrucción entregada. Es risueño y conversador.

En relación a su apariencia física, León se presenta con buen cuidado e higiene personal. Es capaz de manejar de manera esperada, las frustraciones de no saber responder algunas preguntas.

V. Resultados

<u>Área</u>	<u>CI</u>	<u>Rango</u>	<u>Fortaleza o Debilidad dentro del perfil cognitivo</u>
Funcionamiento Intelectual Global	61	Extremadamente bajo	-
Índice de Comprensión Verbal	84	Medio bajo	Fortaleza
Índice Viso espacial	68	Extremadamente bajo	-
Índice Razonamiento Fluido	61	Extremadamente bajo	-
Índice Memoria de Trabajo	72	Muy bajo	-
Índice de Velocidad de Procesamiento	58	Extremadamente bajo	-



Los resultados basados en la aplicación del WISC V reportan que el rendimiento intelectual de León, basado en la obtención del análisis de índices principales, se ubica en un rango **extremadamente bajo** con un rendimiento disarmónico entre las habilidades cognitivas evaluadas.

En cuanto al índice de **comprensión verbal**, las habilidades que implican formación de conceptos, razonamiento y expresión verbal se presentan en un rango medio bajo, considerándose una fortaleza dentro de su propio perfil cognitivo. Presenta favorecido su desarrollo conceptual, en cuanto a los conocimientos del lenguaje y elaboración de conceptos.

El índice **visoespacial** en su procesamiento visual, evidencia un rango extremadamente bajo para su edad. León presenta dificultades en el razonamiento espacial, discriminación visual, integración y/o atención visual.

En cuanto al índice de **razonamiento fluido**, el estudiante evidencia un desempeño extremadamente bajo para su edad, mostrando dificultades para asociar visualmente, aplicar razonamiento conceptual y cuantitativo.

El índice de **memoria de trabajo**, manifiesta un desempeño muy bajo para su edad. Esto podría deberse a dificultades en la discriminación visual/auditiva, distractibilidad y procesos atencionales.

Finalmente, en cuanto al índice de **velocidad de procesamiento** se ubica en un rango extremadamente bajo. Presenta dificultades con la velocidad y precisión en el procesamiento de información visual. Es posible que este resultado se potencie con sus dificultades visuales y grafomotoras.

VI. Síntesis y Conclusiones

León da cuenta de un desempeño que lo ubica en un rango extremadamente bajo para su edad, existiendo diferencias significativas dentro de las habilidades evaluadas.

León presenta fortaleza en las habilidades de comprensión verbal, mientras que sus dificultades estarían en el resto de las habilidades evaluadas.

Según lo expuesto anteriormente, se puede concluir que León evidencia dificultades significativas en su aprendizaje, pudiendo afectar en su adaptación al contexto educativo, social y emocional. No obstante, con apoyo y dedicación de padres, profesores y profesionales especialistas, es posible potenciar sus habilidades y realizar un acompañamiento que permita un mejor desempeño y adaptación escolar.



VII. Sugerencias

En relación a los resultados arrojados por la evaluación psicométrica, es importante que el equipo multidisciplinario y sus padres generen condiciones para asegurar el aprendizaje y la participación de León, para lo cual se recomienda:

- Se sugiere el apoyo de educadora diferencial o el ingreso a un colegio con Proyecto de Integración Escolar
- Desarrollar análisis de su sistema visomotor, a través de puzles y rompecabezas, de manera que permita potenciar su capacidad de planificación y coordinación mano-ojo.
- Trabajar lo relacionado a la adquisición de información relevante del entorno a través de preguntas verbales, mediante actividades que impliquen juicios, conversaciones y análisis de información
- Promover su desarrollo de lenguaje mediante juegos y ejercicios verbales de clasificaciones, sinónimos y antónimos.
- Potenciar la comprensión de situaciones cotidianas que ocurren en el entorno, de modo que permitan tener el conocimiento necesario para enfrentarse a cualquier imprevisto.
- Incentivar su aprendizaje y logros, reconociendo cualquier avance que pudiese tener.
- Se sugiere acompañar a León desde la empatía, el respeto y la motivación necesaria. Cada avance y logro, será a raíz de un esfuerzo fundamental del estudiante.
- Usar un lenguaje positivo con León evitando los descalificativos. Esto ayudará en su seguridad y autoestima frente a los errores que pudiese tener.
- En relación a lo anterior, se sugiere iniciar un acompañamiento socioemocional para visualizar el impacto de sus dificultades cognitivas, en procesos emocionales.

Nicolle Riveros Zenteno
18.063.377-4
Reg.Mineduc: 175.690

Santiago, diciembre de 2021

Santiago, 11 de marzo de 2022

A quien corresponda,

Esperando que se encuentren muy bien, a través de esta carta quisiera detallar mi situación familiar actual, con el propósito de solicitar facilidades académicas que me permitan continuar mis estudios durante el presente año. Junto con ello, he adjuntado la documentación que permite comprobar lo que les relataré, y que ha sido previamente informado a la Jefatura de Carrera y a la profesora coordinadora del diplomado "*Psicoterapia Evolutiva con Niños y Adolescentes desde la Perspectiva Constructivista*" a través de correos electrónicos.

En primer lugar, soy madre de dos niños de 8 y 3 años de edad. El mayor de ellos, León Vásquez, está diagnosticado con epilepsia, TDAH, síndrome disejecutivo y discapacidad intelectual leve; y se encuentra en este momento en estudios genéticos para determinar la causa de su condición. Actualmente León está pasando por un momento difícil emocionalmente, ya que su abuela paterna, quien vive con nosotros hace un año aproximadamente, fue diagnosticada hace pocos meses con cáncer de mama en grado 3. Ella es un adulto mayor (75 años) y es quien durante los últimos dos años se hizo cargo del cuidado de mis hijos para que yo pudiese seguir cumpliendo con mis responsabilidades académicas. En este contexto, mi hijo mayor tiene diariamente crisis en donde agrede a otros, incluyendo a su abuela, también a su hermano pequeño y a su mascota. Además de lo anterior, León presenta diferentes tics, obsesiones y compulsiones, además del riesgo de que convulsione, lo que hace complejo su cuidado para cualquier persona, más aún para quien es adulto mayor y está en tratamiento de quimioterapia.

Por lo anterior, es que se vuelve indispensable estar en casa al cuidado de mis hijos, ya que no es una responsabilidad que en estos momentos pueda compartir con otros familiares, ni tampoco con servicios de cuidado debido a la complejidad del caso. Además, debo estar presente para apoyar a mi suegra en algunas de sus necesidades, como retiro de medicamentos, compra de insumos ya que no puede salir de casa, y principalmente para prestar ayuda en caso de descompensación debido a su tratamiento.

Por otra parte, no quisiera tener que abandonar o postergar mis estudios en este momento, después de todos los sacrificios que hemos hecho como familia para que yo pudiese continuar; y también porque considero que las herramientas adquiridas durante estos años me han permitido comprender y apoyar a mi hijo de mejor forma. En este sentido, quisiera solicitar la opción de participar del programa de diplomado de forma remota, ya sea a través de streaming o clases grabadas, tomando en cuenta que este sistema ya fue implementado y funcionó durante 2020 y 2021.

Finalmente, quisiera agradecer la preocupación de quienes conocen mi situación y han estado dispuestas a otorgar facilidades, y me disculpo de antemano por los inconvenientes que mi petición pueda traerles.

Sin nada más que agregar, se despide atentamente

Francisca Antonia Vargas Riquelme

INFORME DE EVALUACIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL

I.- IDENTIFICACION

Nombre : Leon Vazquez Vargas
Fecha de Nacimiento : 9/03/2014
Edad : 7 años 8 meses
Escolaridad : 2do básico
Fecha Evaluación : Octubre 2021

II.- MOTIVO DE CONSULTA

Padres de Leon consultan derivados desde psiquiatra y neurologa tratantes asociado a dificultades de larga data en la regulación emocional, desarrollo motor y funciones ejecutivas (desde los 2 años). En el año 2020 se pesquiza EEG alterado, iniciandose tratamiento farmacológico. Actualmente presenta dg de Epilepsia, dispraxia y con observacion de disfuncion ejecutiva. Presenta también dificultades en proceso de aprendizaje lecto-escritor. Ha tenido procesos de TO y fonoaudiologia previos, con una evaluación en Diciembre 2019 con ADOS-2 (resultados no indicativos de sintomatologia TEA), TADI (Riesgo de RDSM en motricidad y observaciones en lenguaje y socioemocionalidad), y screening SPM (señales de disfuncion en procesamiento sensorial).

III.- ANTECEDENTES RELEVANTES

Embarazo y parto normal, nace 37 semanas, peso 3,590 kg, talla 50 cm, apgar 9-9. De RN presento dificultades para la LM, en el acople y la succion, además de muy baja alerta, fue necesario utilizar mamadera en etapas iniciales y luego pudo continuar con pecho.

En DSM, si bien en lo motor ha presentado hitos dentro de lo esperado madre refiere algunas observaciones cualitativas en tolerancia en supino. En Lenguaje, presentó hitos acorde a la edad hasta 8 meses, con detención de reduplicación silábica, e inicio de primeras palabras a los 2 años.

Desde año 2020 ha presentado un retroceso en su autonomia e independiencia en las AVD asi como en la organizacion de su conducta, presentando dificultades para cooperar con estas, seguir instrucciones, y en la tolerancia a la frustración. Muestra conductas desorganizadas e impulsivas (como lanzar objetos contundentes desde el balcón y coprofagia). Frente a los límites puede reaccionar con respuestas agresivas. Es necesario mencionar que durante la pandemia, la dinámica familiar presentó un cambio, encontrándose parcialmente a cargo de abuela paterna. Los tres adultos responsables, madre, abuela y padre presentan estilos de crianza diferentes y no siempre estan de acuerdo con los limites, además abuela, al ser más fragil físicamente, tiende a ceder por temor a los episodios de agresividad de León.

IV.- MÉTODOS DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza por medio de la entrevista a la madre y evaluación directa por medio observaciones semi-estructuradas y test estructurados. Además se complementa con revisión de evaluación previa de TO de Diciembre 2019. Estos se detallan a continuación:

- Prueba Beery Buktenika de Desarrollo de la Integración Visomotriz VMI (5ta ed)
- Test MOCA
- Test D2 (Con baremos de estudio Rivera et al 2017)
- Test TMT (no se logra aplicar forma B ya que no maneja orden del abecedario. Forma A se suspende por dificultad marcada para seguir con serie numerica)
- Pruebas SIPT (aplicación parcial)
- Pruebas EASI (aplicación parcial)
- Observación semi-estructurada de funciones ejecutivas

V.- CONTEXTO Y CONDUCTA DURANTE LA EVALUACIÓN

La evaluación se realiza durante tres sesiones, siendo la primera de entrevista a la madre y las dos siguientes de aplicación de pruebas y observación directa. En general León coopera de buena manera. En sala no presenta dificultades para seguir instrucciones ni ajustarse. Si bien, frente a pruebas desafiantes o que no son de su interés lo manifiesta verbalmente, con apoyo externo y contención emocional logra desempeñarse en ellas. En sala de espera se observa en ocasiones con conductas impulsivas en el manejo de materiales y contacto con muebles, debiendo reiterársele en varias ocasiones la conducta a seguir. Logra ajustarse mejor cuando esta instrucción es dada por una persona externa a la familia.

VI.- RESULTADOS

a) Atención y funciones ejecutivas (Test D2, test TMT, Test MOCA, Observación semi-estructurada)

Atención:

- **Red de alerta:** Presenta hiperactivación de red de alerta con estímulos auditivos y visuales, la cual interrumpe las actividades en curso. A nivel visual se observan movimientos sacádicos automáticos y facilitados frente a estímulos de movimiento perifericos. Presenta dificultades también para tareas de escaneo visual.
- **Atención sostenida:** Descenso en la atención sostenida, esta se ve interrumpida frecuentemente ante estímulos externos o internos. A nivel visual presenta un desempeño en rango muy bajo, y con fluctuaciones considerables. Los momentos de mayor productividad en las pruebas conllevan una mayor cantidad de errores por comisión (asociado a impulsividad), aunque también presenta algunos errores por omisión (pero en menor medida). Con refuerzo externo 1:1 logra volver a la tarea en curso pese a fatiga y distracción. Desde lo auditivo logra mantener atención en instrucciones breves, sin embargo presenta dificultades para aquellas de dos o más partes. Esto mejora cuando no existen distractores externos en el ambiente. No se observa una gran interferencia en la atención sostenida desde estímulos internos.
- **Atención dividida:** No logra realizar tareas de atención dividida, requiriendo detener una de las actividades en curso para poder realizar la otra (ejemplo; conversar mientras dibuja, columpiarse mientras responde en tareas verbales).

Funciones ejecutivas:

- **Memoria de trabajo:** A nivel visual logra retener hasta dos-tres elementos (tanto en pruebas estructuradas como en juego). Muestra dificultad para poder seriar numeros. En tareas repetitivas el desempeño se mantiene constante. No se logra evaluar tareas con alternancia de series a nivel visual. A nivel auditivo logra retener hasta 2 elementos de una misma serie (de manera inmediata), uno de manera diferda (esto aumenta a 3 estímulos con uso de pistas), mientras que logra completar hasta 2 patrones con series alternantes (ej; 1 animal de la granja, 1 animal del mar, 1 animal de granja, 1 animal del mar). Muestra también dificultades para repetir frases de manera exacta, aunque logra reproducir parte del mensaje de fondo.
- **Control de impulsos:** Se aprecia descendido. En pruebas estructuradas muestra mayor cantidad de errores por comisión, los cuales aumentan cuando intenta aumentar su desempeño. También se observan durante el juego al tratar de ejecutar una tarea solicitada. En general logra esperar instrucciones y seguir indicaciones de la evaluadora. Si bien en sala de espera, y en el hogar presenta conducta impulsiva considerable, durante la evaluación, en relación al manejo de materiales y del cuerpo, esta es leve, observándose que León logra cierta regulación desde los mecanismos top-down en función del contexto físico y social.
- **Planificación y secuencia:** Logra anticipar hasta un movimiento en juegos de secuencia, pero desde el segundo los realiza por ensayo y error.
- **Flexibilidad cognitiva:** No se observan perseveraciones ni rigidez en uso de materiales durante la sesión. Transiciona bien entre las actividades y tareas propuestas por la evaluadora.
- **Percepción visual:** Se observa muy bajo en percepción visual con dificultades para discriminar por formas y tamaños. A nivel de IVM la coordinación motriz está descendida, pero así mismo se observan dificultades para reproducir figuras cerradas básicas aún no consolidadas), confusión direccional, dificultades para el cruce de la línea media y para integrar figuras. Se sugiere evaluar en profundidad percepción visual por los impactos que hay a nivel lecto-escritor.

b) Procesamiento sensorial (Observación clínica estructurada, VMI)

La evaluación se realiza por medio de la aplicación de pruebas estructuradas provenientes de los test SIPT y EASI. Estas se aplican de manera parcial considerando los tiempos de evaluación y las problemáticas referidas en la participación ocupacional diaria. A nivel de procesamiento sensorial León presenta el siguiente perfil:

- **Alerta y regulación:** Muestra señales de hiper-responsividad auditiva y visual con hiperactivación de la red de alerta, pero sin señales de aversión durante la sesión. Esto se manifiesta en distracción ante inputs externos en estos sistemas (como el movimiento de objetos o personas, lo que gatilla movimientos sacádicos de los ojos y detención de las actividades en curso, así como los sonidos de el mismo espacio o la calle no logran ser filtrados a segundo plano). En el sistema vestibular y táctil no se observan señales de hiper-responsividad. Tampoco se observan latencia de respuestas a inputs táctiles, vestibulares o propioceptivos.
- **Discriminación:** En discriminación se observa con procesamiento vestibular adecuado, con buenas reacciones de enderezamiento y protección, equilibrio, y extensión antigravitatoria. La co-contracción a nivel de cintura escapular es adecuada para la carga de peso pero levemente débil al momento de colgarse de trapecio y otros equipos. En el sistema propioceptivo se observan adecuadas habilidades

para la regulación de la fuerza y consciencia corporal, así como alineación articular en la carga de peso. Su percepción visual descendida se encuentra descendida, con dificultades a nivel de relaciones espaciales. No se evalúa la discriminación táctil por la duración de las pruebas y el impacto de la atención para su realización.

- **Habilidades motoras:** A nivel de habilidades óculo-motoras logra adecuada estabilización del campo ocular y disociación de los movimientos de cabeza, logra seguimientos visuales fluidos en ejes horizontal, vertical y diagonales. Si se observa fluidez descendida en vergencias. Los movimientos sacádicos son rápidos y fluidos excepto los en diagonal a la derecha-arriba, pero con buena fluidez en los sacádicos en la diagonal izquierda-arriba a derecha-abajo, la cual es necesaria para la lectura. En la coordinación motora bilateral logra replicar movimientos alternantes y simultáneos con buena fluidez y ritmo.
- **Praxis:** A nivel de praxis, en las praxis de imitación, si bien logra replicar posturas motrices gruesas muestra dificultades a nivel motor fino, sustituyendo los dedos y con dificultades para copiar los ángulos de muñecas, y dedos en las posturas. Las praxis al comando verbal muestra un desempeño descendido, logrando realizar posturas que involucran solo una instrucción y el movimiento de solo una parte del cuerpo. En aquellas que se involucran el uso de dos o más partes del cuerpo, y articulaciones como rodillas y codos muestra mayores dificultades asociadas también a los déficit en memoria de trabajo auditiva. En praxis de secuencia motora logra replicar y concatenar hasta 2-3 movimientos, luego eso muestra un desempeño inconsistente con dificultad para recordar el movimiento correcto. Las praxis de copia se ven descendidas con dificultades a nivel de relaciones espaciales, cruce de la línea media y confusión direccional. La coordinación motriz fina también se encuentra descendida en cuanto a precisión en uso del lápiz acompañada de inmadurez en la prensión. No se evalúan directamente praxis de construcción ni praxis de ideación.

V.-Conclusiones

León es su niño cariñoso y entusiasta, que disfruta de juegos activos. Muestra un perfil con dificultades a nivel de atención y funciones ejecutivas (afectando principalmente su participación diaria en el hogar y en las actividades escolares) y una dispraxia (con mayores características de visuo-dispraxia, afectando principalmente en el proceso lecto-escritor y el dibujo). Es necesario mencionar que su conducta adaptativa cambia considerablemente dependiendo del contexto, mostrando mayores desajustes en el hogar con su familia versus en el espacio clínico con la evaluadora.

En función de los resultados se sugiere:

- Terapia Ocupacional una vez a la semana para el refuerzo de funciones ejecutivas, trabajo de IVM, y org de conducta.
- Evaluación neuropsicológica incluyendo evaluación de funciones ejecutivas.
- Trabajo de psicología en habilidades parentales para el manejo de la conducta en el hogar y la alineación de los padres en esto.
- Mantener controles con Neurología.

En el hogar:

- Favorecer la independiencia en el hogar en actividades de la vida diaria básicas, acompañara e ir mencionando los pasos, instigar a que los realice y repasar de ser necesario

- Favorecer la participación en actividades de la vida diaria instrumentales (guardar cocinar, ordenar, aseo), de acuerdo a su edad y habilidades (ej; hacer el jugo, ayudar a preparar una ensalada poner la mesa). Estas actividades deben ser supervisadas.
- Favorecer la participación acompañándolo en juegos motores finos como encajes, legos, dibujos, puzzles, construcción con imanes, palitos de helados, plastilina y fósforos, etc. Acompañar para favorecer la práctica y regular la frustración.
- Actividad física diaria. Ojala incorporar a taller deportivos dos veces por semana.
- Dibujo en plano vertical libre. Complementar progresivamente con juegos de dibujo sobre grilla de puntos, actividades de completar la figura.
- Favorecer la atención visual por medio de juegos de buscar (ej; buscar wally, las 7 diferencias, pictureka)
- Favorecer la atención auditiva por medio de juegos de reconocer sonidos, repetir series de palabras y números etc.
- Potenciar las funciones ejecutivas por medio de:
 - Juegos de control inhibitorio (momia es, botellita envenenada, rapidito poniendo la mano cuando salga la carta que corresponde, luego estar golpeando el suelo mientras salen las cartas y detenerse cuando salga la correcta (tareas de cancelación)
 - Juegos de memoria auditiva y visual (simon dice, canciones de seguir pasos, simon (juego de luces en secuencia), ir seriando acciones, juegos de seriación de colores tipo rápidamente)
 - Técnica de Autoinstrucciones (se implementará primero en sesiones luego en el hogar)
 - Juegos de secuencia (ej: rush hour, solitario de pituitos, tablero chino)
- Juegos de imitación motora (ej; monito mayor), idealmente con posturas de manos y dedos.
- Para el refuerzo general de la motricidad realizar de juegos en posición de «carretilla» y juegos bilaterales, saltos de elástico, luche, twister, trepar, natación, bicicleta

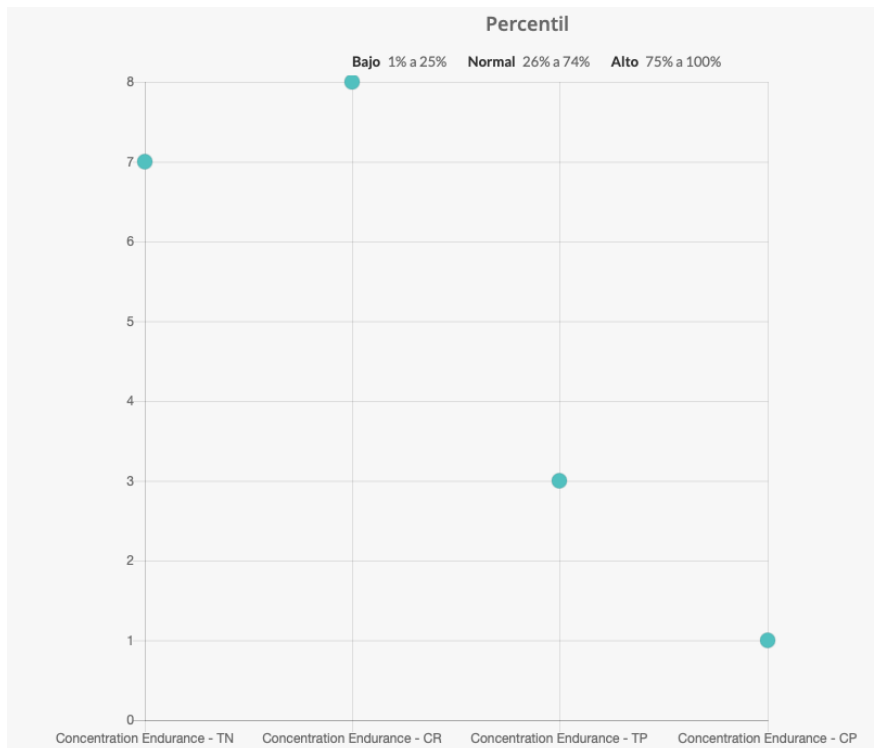
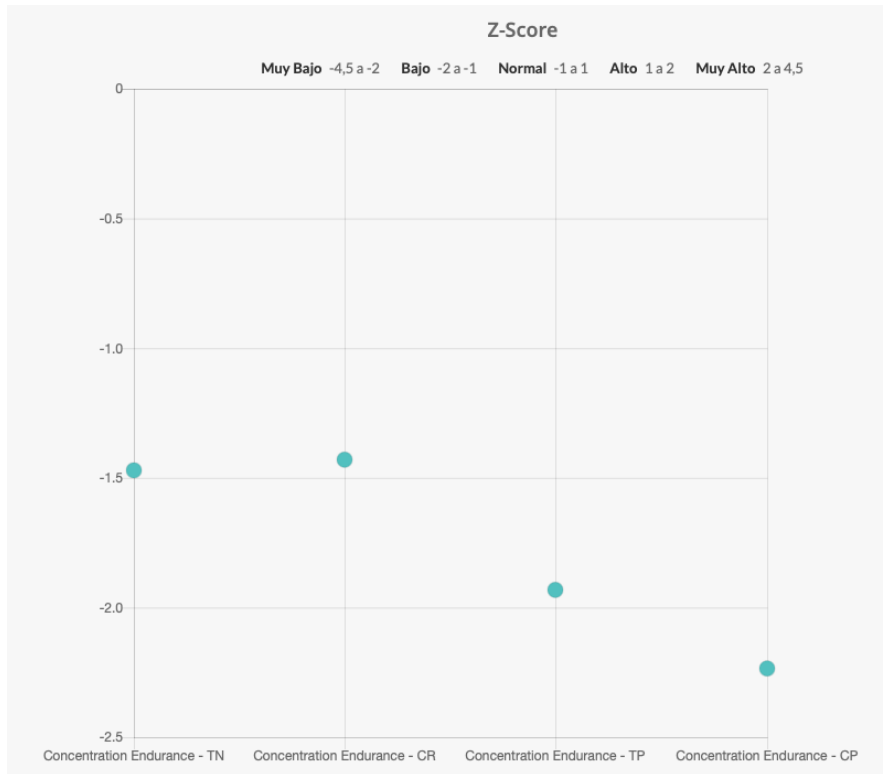


Trinidad Farías Piñeiro
Terapeuta Ocupacional

Especialista Certificada en Integración Sensorial
Especialista en Floortime y SOS Approach to feeding
Diplomada en Promoción del Apego Seguro PUC
Certificada para uso clínico de ADOS-2 y ADI-R
RUT 16.213.196-6

ANEXOS

Test D2



MOCA

Área	Puntaje
<i>Visuoespacial y ejecutiva</i>	1/5
<i>Identificación</i>	2/3
<i>Memoria</i>	sin puntos
<i>Atención</i>	0/2, 0/1, 0/3
<i>Lenguaje</i>	0/2, 0/1
<i>Abstracción</i>	0/2
<i>Recuerdo difereido</i>	1/5
<i>Orientacion</i>	5/6
Total	9/30 +1 pto base = 10/30

TMT

Forma A: 1:12 min (hasta numero 5 saltandose el 4 y no logrando corregir, se detiene administración)

Forma B: N/A

VMI

Área	Ptje natural	Ptje estandart	Percentil	Rango	Eq edad
<i>IVM</i>	17	76	5	Bajo	5-6
<i>Percepción visual</i>	7	<45	0.02	Muy Bajo	2-8
<i>Coordinación motriz</i>	13	65	1	Muy bajo	4-0