

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA ACTUALIZADO

FECHA: Diciembre de 2015

FATOS DEL
BENEFICIARIOS
COMPLETOS

Apellido y Nombres:

Edad: años

Nº de Afiliado

Fecha de Nacimiento .

DNI

Paciente con diagnostico por Certificado de Discapacidad de Retraso Mental Severo y Cuadriparesia. Antecedentes de Prematurez, Encefalopatía crónica no evolutiva. Parálisis Cerebral.

Probablemente secundario a Síndrome de Hidantoína Fetal. Fenotipo típico del Síndrome H Fetal.

Antecedentes de internaciones por convulsiones, internada en varias ocasiones para su compensación y estabilización por alteraciones gastrointestinales: intolerancia oral y constipación con fecaloma. Presenta sintomatología compatible con megacolon.

Continua con severos trastornos de conductas con episodios de auto y heretoagresión, se muerde provocándose lesiones, se golpea la cabeza contra la pared. No posee lenguaje oral.

Comprende consignas muy sencillas. Interactúa con sus pares a través de la mirada y gestos.

Alteraciones en motricidad fina y gruesa, torpeza motora con dificultades en la marcha, se cae con facilidad. Escoliosis severa. Actitud catatónica. Dificultades visuales por miopía. Tiene patrón postural y de movimientos anormales dado por espasticidad generalizada, cifoescoliosis, imposibilidad de fraccionar los movimientos realizándolos en bloque, disminución de la amplitud y movilidad articular tanto de MMSS como MMII. Marcha con asistencia, debido a la inestabilidad.

Requiere ayuda para las actividades de autovalimiento, higiene, vestido y alimentación. La ingesta de alimentos debe ser controlada, ya que posee una importante dificultad para la deglución con riesgo de aspiración, por lo que se indica alimentos procesados y líquidos espesados para lograr consistencia y ser mejor tolerados.

Usa pañales.

Medicada actualmente con clopixol 50mg./día, fenobarbital 0,2g/día, risperidona 3mg./día y clotiapina 200mg./día, según informe institucional del Dr. Alcoba MN 98711.

Convive con su madre que es epiléptica, con Certificado de Discapacidad. Padre fallecido. Tiene dos hermanos mayores sanos no convivientes. Gran disfunción familiar.

Paciente estable.

Paciente Dependiente. FIM 30.

Prescripción autorizada:

CET Jornada Completa - Enero a Diciembre 2016

Transporte para traslado a CET - Enero a Diciembre 2016

INDICACION MEDICA

FIRMA Y SELLO DEL
MEDICO TRATANTE
(MAT. Nac. o Prov.)
LEGIBLE