

ANAMNESIS PSICOPEDAGÓGICA

Para encargado o padres de familia

I. Identificación

Datos generales	
Nombre completo	Mattías Interiano
Fecha de nacimiento	27 mayo 2012
Edad cronológica	9 años
Religión	Católica
Centro escolar	Blue Valley
Grado	Segundo grado
Motivo de consulta	Con el propósito de mejorar su conducta y concentración. Asimismo, que se logre aprender a convivir en familia ciertas cosas que ve desde su perspectiva y que ellos no la ven.

II. Historia Escolar

Nivel	Si / No	Edad	Establecimiento	Repitencia	Observaciones
Preescolar	si	2 y medio	Jardin infantil las estrellitas	no	
Primaria	si	7 con 8 meses	Blue Valley	no	
Básicos					
Diversificado					
Otros					

III. Antecedentes familiares

a. Datos de familia nuclear:

Nombre	Parentesco	Edad	Escolaridad	Ocupación	¿Vive con el paciente?
Ivonne María José Interiano Álvarez	Mamá	37	si	Administradora	si
Lilian Edith Interiano Álvarez	Tía	26	si	Maestra	Si
Lilian Aracely Álvarez de Interiano	Abuela	60	si	Ama de casa	si
Carlos Francisco Interiano Álvarez	Tío	30	si	Estudiante	si
Jessica Paola Interiano Álvarez	Tía	33	si	Recursos humanos	si

b. Antecedentes mórbidos familiares:

Dificultad	Parentesco
Alteración en el lenguaje	
Déficit atencional o hiperactividad	
Déficit auditivo o visual	Visual: Todos usan lentes. Auditivo: Bisabuelo.
Trastornos alimenticios	
Epilepsia	
Discapacidad intelectual	
Alteraciones psicológicas o emocionales	
Adicciones	
Otros	

IV. Historial médico del paciente

a. Desarrollo prenatal

Datos generales			
No. de embarazo:	1	Semanas de gestación:	9 meses
Dificultades presentadas			
Consumo de sustancias		Síntomas de pérdida	
Alcohol		Sangramiento	
Cigarrillos		Desprendimiento de placenta	2 ocasiones
Intoxicaciones		Coágulos	
Anticonceptivos		Dolor abdominal	
Drogas		Ausencia de movimiento	
Otros		Otros	
Factores ambientales		Enfermedades	
Exposición a RX		Anemia	
Traumatismos		Diabetes	
Depresión		Varicela	
Desnutrición		Rubéola	
Contaminación por animales		Convulsiones	
Otros		Otros	

b. Desarrollo perinatal

Datos generales							
Lugar del parto		Novicentro el Pilar					
Antecedentes mórbidos							
Placenta previa		Ingesta de meconio		Cordón al cuello		Sufrimiento fetal	
Tipo de parto							



Natural		Cesárea	X Venía muy grande	Fórceps		Inducido	
Apariencia general							
Peso al nacer	7lbs	Talla	47-49 cm	Heridas	"Moretitos"	Otros	
APGAR							
Apariencia	Todo azul		Extremidades azules		Todo rosado		
Pulso	Ausente		Lento		Rápido		
Gesticulación	No responde		Muecas y llanto débil		Llanto, estornudo y tos		
Actividad	Músculos flácidos y flojos		Cierta tono muscular, flexiona las extremidades		Movimientos activos		
Respiración	No respira		Respiración lenta e irregular		Fuerte y regular. Llanto		
Reflejos							
Abrazo	x	Succión	x	Sobresalto	x	Marcha	x
Otros							
Tiempo de hospitalización	2 días						
Complicaciones	-						
Tipo de alimentación	3 meses de lactancia y después fórmula (5 años)						

c. Desarrollo postnatal

Desarrollo durante los primeros años de vida			
Factores ambientales		Enfermedades	
Traumatismos		Meningitis	
Desnutrición		Enfermedades de la piel	
Fracturas		Enfermedades infecciosas (rubeola, varicela, sarampión, escarlatina, paperas).	
Parásitos		Asma	
Alergias		Neumonía/Bronquitis	
Otros		Otros	
Congénitos		Funciones cerebrales	
Paladar hendido		Ausencias	
Labio leporino		Convulsiones	
Problemas de audición / Visuales		Epilepsia	
Otros		Otros	
Hospitalizaciones			



V. Historia médica

Controles médicos			
	Sí/No	Observación	
Controles médicos regulares	si	Estreñimiento es regular actualmente	
Vacunas al día:	si		
Ingiere algún medicamento	si	Gotas: para el estomago, con cierta frecuencia.	
Exámenes realizados			
Examen	Edad	Motivo	Resultado
Están en proceso de descartar pubertad prematura	9	Le encontraron espinillas en el rostro y en otras partes del cuerpo; mucho vello; sudoración; y fuerte el humor.	Todavía no: en proceso

VI. Desarrollo

a. Desarrollo psicomotor

Hitos del desarrollo				
	Temprano	Adecuado	Tardío	Observaciones
Fijó la cabeza	2-4 meses	4-6 meses	6-8 meses	
Se sentó solo	5-7 meses	7-9 meses	9-11 meses	
Gateó	6-8 meses	8-10 meses	10-12 meses	
Caminó	10-12 meses	12-14 meses	14-16 meses	Camino y despues gateo un poco
Control de esfínteres				
	Temprano	Adecuado	Tardío	Observaciones
Vesical diurno	1- 1½ año	1 ½ - 2 años	2- 3 años	
Anal diurno	1- 1½ año	1 ½ - 2 años	2-3 años	
Vesical nocturno	2-3 años	3-4 años	4-6 años	Accidentes poco frecuentes en la noche (hace tres semanas ocurrió uno)



Hitos del desarrollo					
Anal nocturno	2-3 años		3-4 años	4-6 años	
¿Hubo entrenamiento? (Especificar)			Si ambos.		
Actividad motora					
Actividad motora			Hipoactivo	Adecuado	Hiperactivo
Tonicidad muscular			Hipotónico	Adecuado	Hipertónico
Motricidad gruesa					
Lateralidad	Todavía duda, pero predomina el lado derecho	Inestabilidad al caminar	no	Caídas frecuentes	no
Motricidad fina					
	Temprano	Adecuado	Tardío	Observaciones	
Garra	6-11 meses	1-1½ año	1½ - 3 años		
Prensión	1-1½ año	2-3 años	3-4 años		
Pinza	2-3 años	3-4 años	4-5 años	No toma bien el lápiz	

b. Desarrollo del lenguaje

Desarrollo del lenguaje				
	Temprano	Adecuado	Tardío	Observaciones
Balbuceo	2-4 meses	4-6 meses	6-8 meses	
Primeras palabras	10-12 meses	12-14 meses	14-16 meses	Dijo las palabras mamá y agua antes de los 10 meses
Primeras frases	1-2 años	2-3 años	3-4 años	
Calidad de la comunicación				
	Si/No		Descripción	
Intencionalidad comunicativa	si		Mucha.	
Comprende lo que se le indica	si			
Necesita que le repitan	si			
Es necesario subir la voz	si		A veces.	
Busca la fuente del sonido	si		Pregunta	

c. Desarrollo social

Reacciones inusuales			
	Si/No	Edad	Desencadenantes
Ira o llanto descontrolado	si	4 y medio - 7	Cuadro de asperger.
Agresión física a otros	no		
Autoagresión	no		
Mutismo	no		
Reacción desmedida ante sonidos	Si	9	Sonidos fuertes: rayos, cuetes, y gritos.
Reacción desmedida ante luces	Depende	9 años	
Reacción desmedida ante personas extrañas	No		
Movimientos estereotipados o ecolalia	No		
Otro			

Observaciones generales:

Las respuestas brindadas en la anamnesis muestran que el paciente desde su desarrollo temprano tuvo aspectos peculiares que lograron llevar en conjunto al diagnóstico de Autismo. Entre lo más significativo se podrá destacar la calidad de la comunicación, al manejar mucha intencionalidad comunicativa; de igual forma el desarrollo temprano de ciertos puntos en el lenguaje; las reacciones inusuales ante ciertos sonidos fuertes, y la ira o llanto descontrolado presentado; y por último sobre su “duda” en el lado dominante (lateralidad) junto con su dificultad en tomar el lápiz.

Nombre y firma del practicante: Lourdes Mayora

Nombre y firma de quien proporciona los datos: Lilian Interiano (tía)

FECHA DE LA ENTREVISTA: 30/07/2021