**24211 (54) Therapy west Hiporresonsivo e IS**

# Importancia de la evaluación exhaustiva en integración sensorial: Razonamiento clínico de caso único

**Autores**: Dominique Blanche Kiefer, OTD,OTR/L;
Juliana Gutierrez, MA, OTR/L;
Erna Imperatore Blanche, PhD, OTR/L, FAOTA.

Licencia CC BY 4.0.

Palabras clave: Evaluación; integración sensorial; Trastorno Déficit Atencional/Hiperactividad; planeamiento motor

## Resumen

**Introducción**: Una exhaustiva evaluación en integración sensorial que cuente con diferentes métodos para recopilar datos nos permite obtener la información necesaria para realizar un correcto razonamiento clínico y posterior proceso de intervención.

**Objetivo**: El siguiente estudio de caso, hace referencia al proceso de evaluación y razonamiento clínico, de un usuario de 7 años 6 meses, con diagnóstico de Trastorno de déficit atencional con hiperactividad TDA/H y déficits en su desempeño ocupacional, principalmente relacionados a dificultad en dibujo y escritura, frustración, dificultad para mantenerse sentado y finalizar las actividades, baja participación en el juego y dificultad en AVDB relacionadas a higiene y vestuario. Dicha evaluación, se realizó en el contexto del curso "Excelencia en evaluación, tratamiento y combinación de integración sensorial como marco de referencia", realizado en Therapy West Inc., en el mes de julio del presente año.

**Metodología**: Para la evaluación se utilizaron observaciones estructuradas y estandarizadas en integración sensorial (SOSI-M, COP-R, NPR), observaciones no estructuradas, cuestionario para padres y prueba estandarizada VMI; posteriormente se realizó el razonamiento clínico para identificar posibles dificultades en el procesamiento sensorial concluyendo, bajo planeamiento motor de tipo feedback e hipo-respuesta vestibular.

**Resultados**: Los datos relacionados al sistema táctil no eran suficientes por lo cual se realizó evaluación del procesamiento táctil, obteniendo resultados típicos. Considerando los nuevos datos, se realizó un nuevo razonamiento clínico en el cual se concluyó, hipo-respuesta propioceptiva, hipo-respuesta vestibular, bajo control postural y dificultades severas en planeamiento motor, las cuales no están relacionadas solo a déficit en el procesamiento sensorial, pudiendo deberse a un trastorno neuromotor.

**Discusión**: Este análisis de caso, enfatiza la importancia de una evaluación exhaustiva, con objetivo de evitar posibles sesgos al encasillarnos solo en un marco de referencia.