HOPE for HIE
awareness • education • support

DIAGNOSI COMUNI DI HIE

PARALISI CEREBRALE

La paralisi cerebrale infantile è la disabilità motoria più comune nei bambini, sebbene rappresenti solo il 10-15% di tutti i casi.

La paralisi cerebrale può colpire qualsiasi muscolo del corpo, compromettendo potenzialmente il movimento, la parola e il tono muscolare. Secondo lo studio, la paralisi cerebrale colpisce circa il 40% di tutti i bambini con encefalopatia ipossico-ischemica, con gradi variabili.

Cronologia della diagnosi: la paralisi cerebrale viene in genere diagnosticata entro i primi due anni, mentre la paralisi cerebrale più lieve viene diagnosticata fino all'età di 10 anni.

EPILESSIA

L'epilessia è un insieme di vari disturbi convulsivi. L'epilessia colpisce oltre il 50-60% di tutti i casi di encefalopatia ipossico-ischemica, a tutti i livelli di encefalopatia ipossico-ischemica. L'encefalopatia ipossico-ischemica è una delle principali cause di crisi epilettiche neonatali e di diverse epilessie rare.

Esistono diversi tipi di crisi convulsive e opzioni mediche e chirurgiche per controllarle. Le crisi convulsive neonatali sono comuni nell'encefalopatia ipossico-ischemica e possono o meno evolvere in epilessia.

Cronologia della diagnosi: l'epilessia può manifestarsi in qualsiasi momento, ma tende a persistere durante le crisi neonatali o a manifestarsi durante importanti fasi dello sviluppo, intorno ai 4, 6, 8 anni e nella pubertà.

MICROCEFALIA SECONDARIA

V

Non ha alcuna influenza sulla cognizione come la microcefalia primaria congenita.

Cronologia della diagnosi: la microcefalia secondaria viene in genere diagnosticata entro il primo anno, poiché la crescita del cervel viene monitorata e misurata attentamente dopo la lesione.

PROBLEMI DI APPRENDIMENTO E ATTENZIONE

Disturbi e difficoltà di apprendimento, funzionamento esecutivo, elaborazione e attenzione, come ADHD, dislessia, disgrafia, discalculia e altri, sono comuni nei bambini con EI, con un'incidenza maggiore rispetto alla popolazione generale. Molti bambini che non hanno ripercussioni fisiche finiscono per sviluppare problemi di apprendimento e attenzione. Esistono numerose strategie e soluzioni per aiutare gli studenti a comprendere come funziona al meglio il loro cervello.

Cronologia della diagnosi: i problemi di apprendimento e di attenzione possono manifestarsi precocemente, tra i 3 e i 5 anni, ma la maggior parte viene diagnosticata tra i 5 e gli 8 anni.

AUTISMO

È stato osservato che l'autismo è più diffuso nei bambini con encefalopatia ipossico-ischemica. È difficile stabilire se siano presenti tratti/sintomi autistici che portano a una diagnosi, o se si tratti effettivamente di una diagnosi di autismo.

Cronologia della diagnosi: a seconda della gravità, l'autismo con HIE può essere diagnosticato tra i 18 mesi e i 5 anni, con alcune diagnosi che arrivano più tardi, nei primi anni dell'adolescenza.

SFIDE COMPORTAMENTALI

È noto che le lesioni cerebrali esacerbano le risposte comportamentali potenziate. A volte ciò è correlato a danni al lobo frontale, a volte a difficoltà di elaborazione sensoriale.

Cronologia della diagnosi: è difficile individuare precocemente quale potrebbe essere un comportamento tipico. Molti problemi comportamentali e sensoriali dovuti all'encefalopatia ipossico-ischemica vengono diagnosticati tra i 2 e i 5 anni, e talvolta di nuovo tra i 7 e i 10 anni, a causa dello sviluppo del lobo frontale.

PROBLEMI DI UDITO

L'ipoacusia neurosensoriale, la perdita progressiva dell'udito, le differenze e le disabilità nell'elaborazione uditiva e altri problemi legati all'udito sono comuni in caso di encefalopatia ipossico-ischemica.
Alcuni bambini potrebbero trarre beneficio dall'uso di apparecchi acustici, impianti cocleari o dispositivi di amplificazione uditiva a scuola.

Cronologia della diagnosi: alcuni bambini non supereranno il test uditivo iniziale in terapia intensiva neonatale e in ospedale. Altri riceveranno la diagnosi entro i primi due anni, solitamente tramite test uditivi prescritti.

PROBLEMI DI VISIONE

L'encefalopatia ipossico-ischemica (HIE) può causare alcuni problemi visivi, come ritardo nella maturazione visiva, deficit della vista corticale e vari tipi di strabismo, tutti molto comuni.

L'identificazione precoce dei problemi di vista può aiutare a sviluppare una vista più funzionale, idealmente con un team multidisciplinare di oftalmologia pediatrica, optometria e specialisti in ipovisione nelle scuole.

Cronologia della diagnosi: le valutazioni precoci della vista entro i primi mesi e oltre due anni in genere identificano la maggior parte dei problemi di vista.

PROBLEMI RENALI

I problemi renali possono avere un impatto sui bambini con encefalopatia ipossico-ischemica (HIE) sia in modo acuto in TIN/UTIN, sia a lungo termine, con conseguenze che a volte richiedono farmaci e persino un trapianto. Molti bambini con problemi renali transitori possono sviluppare cisti benigne. L'insufficienza renale acuta (IRA) colpisce oltre il 40% dei neonati con encefalopatia ipossico-ischemica (HIE). La malattia renale cronica a lungo termine colpisce fino al 20% dei neonati, con conseguenze di diversa gravità.

Cronologia della diagnosi: l'insufficienza renale acuta viene in genere diagnosticata durante il decorso post-lesione in TIN o PICU, mentre gli impatti renali a lungo termine possono essere diagnosticati nei primi anni di follow-up.

ALIMENTAZIONE E DEGLUTZIONE

L'encefalopatia ipossico-ischemica (HIE) può influire sull'alimentazione, sulla deglutizione e sul sistema gastrointestinale, richiedendo talvolta l'inserimento temporaneo o permanente di sondini per l'alimentazione, una condizione chiamata disfagia. I neonati con encefalopatia ipossico-ischemica (HIE) presentano spesso riflessi di suzione, deglutizione e vomito alterati. Alcuni guariscono e riescono a mangiare per via orale in sicurezza, mentre altri potrebbero aver bisogno di sondini per un'alimentazione corretta. Anche il basso tono muscolare (ipotonia) e l'uso prolungato di sondini naso-gastrici possono contribuire al reflusso acido.

Cronologia della diagnosi: solitamente la diagnosi avviene entro i primi giorni o settimane, oppure entro i primi due anni.

CONNETTITI CON NOI:
@HOPEFORHIE E HOPEFORHIE.ORG