HOPE for HIE

DIAGNÓSTICOS COMUNS DE EHI

PARALISIA CEREBRAL

A paralisia cerebral é a deficiência motora mais comum em crianças, embora a EHI represente apenas 10 a 15% dos casos.

A PC pode afetar qualquer músculo do corpo, potencialmente afetando o movimento, a fala e o tônus muscular. Dependendo do estudo, a PC afeta cerca de 40% de todas as crianças com EHI, em graus variados.

Cronograma de diagnóstico: A paralisia cerebral é normalmente diagnosticada nos primeiros dois anos, com PC mais leve diagnosticada até os 10 anos de idade.

EPILEPSIA

A epilepsia é um grupo de vários distúrbios convulsivos. A epilepsia afeta mais de 50% a 60% de todos os casos de EHI, em todos os "níveis" de EHI. A EHI é uma das principais causas de convulsões neonatais e de diversas epilepsias raras.

Existem vários tipos diferentes de convulsões e opções médicas e cirúrgicas para controlá-las. Convulsões neonatais são comuns na EHI e podem ou não evoluir para epilepsia.

Cronograma de diagnóstico: a epilepsia pode aparecer a qualquer momento, mas tende a persistir desde convulsões neonatais ou surgir durante picos importantes de desenvolvimento, por volta dos 4, 6, 8 anos de idade e na puberdade.

MICROCEFALIA SECUNDÁRIA

Muitas crianças com EHI são diagnosticadas com microcefalia secundária. Esta não é a mesma coisa que microcefalia congênita e significa simplesmente "cabeça menor", devido ao dano que restringe o crescimento cerebral.

Não tem relação com a cognição como a microcefalia primária congênita.

Cronograma de diagnóstico: A microcefalia secundária geralmente é diagnosticada no primeiro ano, pois o crescimento do cérebro é amplamente monitorado e medido após a lesão.

PROBLEMAS DE APRENDIZAGEM E ATENÇÃO

Dificuldades e diferenças de aprendizagem, funcionamento executivo, problemas de processamento e atenção, como TDAH, dislexia, disgrafia, discalculia e outros, são comuns em crianças com EHI, com maior incidência do que na população em geral.

Muitas crianças que não sofrem impactos físicos acabam com problemas de aprendizagem e atenção. Existem muitas estratégias e adaptações para ajudar os alunos a aprender como seus cérebros funcionam melhor.

Cronograma de diagnóstico: problemas de aprendizagem e atenção podem aparecer precocemente, entre 3 e 5 anos de idade, mas a maioria é diagnosticada entre 5 e 8 anos.

AUTISMO

O autismo é mais comum em crianças com EHI. Pesquisas mostram que crianças em todos os níveis de HIE correm risco de desenvolver Transtorno do Espectro Autista, sendo o HIE Leve o que potencialmente corre maior risco.

Cronograma de diagnóstico: Dependendo da gravidade, o autismo com HIE pode ser diagnosticado entre 18 meses e 5 anos de idade, com alguns diagnósticos surgindo mais tarde, no início da adolescência.

DESAFIOS COMPORTAMENTAIS

Sabe-se que lesões cerebrais exacerbam respostas comportamentais aprimoradas. Às vezes, isso está relacionado a danos no lobo frontal, às vezes, a dificuldades de processamento sensorial.

Cronograma do diagnóstico: É difícil identificar precocemente o que pode ser um comportamento típico. Muitos problemas comportamentais e sensoriais decorrentes da EHI são diagnosticados entre 2 e 5 anos de idade, e às vezes novamente entre 7 e 10 anos, devido ao desenvolvimento do lobo frontal.

PROBLEMAS DE AUDIÇÃO

Perda auditiva neurossensorial, perda auditiva progressiva, diferenças e deficiências de processamento auditivo e outros problemas relacionados à audição são comuns na EHI.

Algumas crianças podem se beneficiar de aparelhos auditivos, implantes cocleares ou dispositivos de amplificação auditiva na escola.

Cronograma do diagnóstico: Alguns bebês não passarão no teste auditivo inicial na UTIN e no hospital. Outros serão diagnosticados nos primeiros dois anos, geralmente por meio de testes auditivos solicitados.

QUESTÕES DE VISÃO

A EHI pode causar certos problemas de visão, como atraso na maturação visual, comprometimento da visão cortical e vários tipos de estrabismo, todos muito comuns.

A identificação precoce de problemas de visão pode ajudar a desenvolver uma visão mais funcional, idealmente com uma equipe multidisciplinar de oftalmologia pediátrica, optometria e especialistas em baixa visão nas escolas.

Cronograma de diagnóstico: avaliações iniciais da visão nos primeiros meses e mais de dois anos geralmente identificam a maioria dos problemas de visão.