



Los impactos de la encefalopatía hipóxica-isquémica (EHI), una lesión cerebral causada por un evento de privación de oxígeno, pueden incluir deterioro en la visión y / o audición de un niño. Por lo general, los bebés recién nacidos se examinan al nacer para detectar deficiencias sensoriales y luego se examinan más a fondo periódicamente durante su desarrollo (1, 2). Si los padres tienen inquietudes sobre la visión y / o la audición, pueden hablar con el pediatra de su hijo. Luego, el pediatra puede derivarlos a especialistas como oftalmólogos (para evaluación y atención de la vista) o audiólogos y otorrinolaringólogos (para evaluación y atención de la audición) (1). Estos profesionales médicos pueden brindar recomendaciones sobre qué tipo de intervenciones necesitará el niño; a veces, esto puede involucrar anteojos o audífonos, aunque hay ciertas circunstancias en las que la intervención quirúrgica puede ser apropiada.

Problemas de visión comunes en niños con EHI



Los siguientes son algunos ejemplos de problemas de visión que pueden surgir en niños con EHI (3, 4):



- Discapacidad visual cortical (CVI): también conocida como ceguera cortical o discapacidad visual cerebral, este tipo de pérdida de la visión puede deberse a daños en el cerebro y en las vías entre el ojo y el cerebro. Los ojos mismos suelen ser normales, pero la discapacidad visual varía de leve a grave. La hipoxia (privación de oxígeno) es la causa más común de IVC (5).
- Visión de túnel: esto implica la pérdida de la visión periférica, generalmente debido a condiciones que afectan la función de los bastones en la retina. Las personas con visión de túnel no pueden ver objetos a menos que estén cerca del centro de su campo visual (6).
- Estrabismo: los ojos de las personas con estrabismo están desalineados y apuntan en diferentes direcciones (algunos casos son más obvios que otros). El estrabismo a menudo es causado por daño cerebral, que afecta los músculos que controlan el movimiento de los ojos. Los niños que tienen estrabismo pueden desarrollar ambliopía (deterioro de la visión) en el ojo desalineado. El cerebro aprenderá a prestar atención únicamente a la información visual del ojo más recto / más fuerte. Esto puede hacer que pierdan la percepción de profundidad. Si la ambliopía se detecta temprano en la vida, se puede tratar colocando un parche sobre el ojo más fuerte para mejorar la visión en el ojo más débil. Si no se detecta a tiempo, es más probable que se convierta en permanente (7).

Deficiencias auditivas comunes en niños con EHI



Los bebés con EHI corren el riesgo de padecer pérdida auditiva neurosensorial (HNS) (8), que implica daño en el oído interno o en las vías entre el cerebro y el oído interno (9). Si la SNHL es temporal o permanente depende en parte de la duración y la gravedad de la privación de oxígeno que experimentó el bebé (8). Si la pérdida auditiva neurosensorial es permanente, a veces se puede tratar con audífonos. Las personas con pérdida auditiva neurosensorial también pueden ser elegibles para implantes cocleares (9).

¿Qué signos pueden indicar que un niño tiene una discapacidad visual o auditiva?

Las siguientes indicaciones son generales; pueden aplicarse a niños con y sin EHI.

Signos y síntomas de discapacidad visual (10):

- Problemas para rastrear objetos (en bebés mayores de tres meses)



- Ojos desalineados / estrabismo (en bebés mayores de cuatro meses; más jóvenes que eso, es común que los ojos de los bebés aparezcan ocasionalmente desalineados)
- Coloración blanco / gris claro en la pupila
- Ojos revoloteando
- Enrojecimiento que no desaparece después de unos días.
- Pus / costras
- Ojos llorosos constantemente
- párpado caído
- Sensibilidad a la luz
- El niño se queja de dolor o picazón en los ojos

Signos y síntomas de discapacidad auditiva (11):

- No sobresaltarse ante ruidos fuertes
- No volverse hacia la fuente de un sonido (esto es preocupante si ocurre después de los seis meses de edad)
- Al año de edad, no dice palabras simples como “mamá” y “papá”
- Retrasos / problemas del habla
- Dificultad para seguir instrucciones
- Subir el volumen de la TV inusualmente alto
- Decir “¿eh?” o pedirle a alguien que repita algo a menudo

¿Cuándo se debe derivar a un niño con EHI a un especialista en visión o audición?

Existen ciertos diagnósticos asociados a EHI que indican que el pediatra de un niño debe derivarlo a un especialista (12):



Indicaciones para la derivación temprana a un oftalmólogo:

- Si un niño tiene EHI en etapa III
- Si un niño tiene EHI en estadio II con hallazgos anormales en un examen neurológico o conciencia visual reducida en el momento del alta del hospital
- Si un niño tiene un accidente cerebrovascular asociado a EHI

Indicaciones para la evaluación temprana de la audición neurosensorial:

- Si un niño tiene asfixia intraparto, debe someterse a una prueba de pérdida auditiva neurosensorial después del nacimiento y antes de que le den el alta del hospital.
- Si el niño tiene hipertensión pulmonar persistente del recién nacido (un problema de circulación grave) junto con EHI, deben someterse a pruebas repetidas durante la infancia porque pueden tener un mayor riesgo de pérdida auditiva neurosensorial de aparición tardía.

La vista y el oído son fundamentales para el desarrollo de un niño, ya que son dos de los sentidos más importantes a través de los cuales un niño percibe el mundo. Cuando los niños muestran signos tempranos de discapacidad visual o auditiva, los pediatras deben derivarlos a especialistas como oftalmólogos, audiólogos y otorrinolaringólogos. Estos especialistas pueden hacer recomendaciones para intervenciones tempranas para ayudar a maximizar las habilidades de un niño.

Otras afecciones asociadas con la EHI

Además de los problemas de visión y audición, los niños con EHI pueden tener más probabilidades de desarrollar las siguientes condiciones. Haz clic en los enlaces a continuación para obtener más información:



Acerca del Centro de ayuda para EHI y el bufete de abogados ABC

El Centro de ayuda para EHI está dirigido por el bufete de abogados ABC, una firma de expertos en negligencia médica que se ocupa exclusivamente de casos relacionados con EHI y otras lesiones de nacimiento. Nuestros abogados tienen más de 100 años de experiencia combinada con este tipo de ley y han estado defendiendo a los niños con EHI y discapacidades relacionadas desde la creación de la firma en 1997.

Nos apasiona ayudar a las familias a obtener la compensación necesaria para cubrir sus extensas facturas médicas, pérdida de salario (si uno o ambos padres tienen que faltar al trabajo para cuidar a su hijo), tecnología de asistencia y otras necesidades.

Si sospechas que el EHI de tu hijo puede haber sido causado por negligencia médica, comunícate con nosotros hoy para obtener más información sobre cómo seguir un caso. Brindamos consultas legales gratuitas, durante las cuales te informaremos de tus opciones legales y responderemos cualquier pregunta que tengas. Además, no pagaría nada durante todo el proceso legal a menos que obtengamos un acuerdo favorable.

También puedes comunicarte con nosotros por consultas que no estén relacionadas con negligencia. No podemos proporcionar asesoramiento médico individualizado, pero nos complace encontrar recursos informativos para ti.

Nuestra firma cuenta con numerosos veredictos y acuerdos multimillonarios que dan fe de nuestro éxito, y sin tarifa a menos que ganemos. Envíanos un correo electrónico o llámanos al 866-558-1595 para una evaluación gratuita de tu caso. Sin tarifa a menos que ganemos tu



caso. Los abogados galardonados de nuestra firma están disponibles las 24 horas, los 7 días de la semana para hablar contigo.

Revisión gratuita de casos | Disponible 24 horas al día, 7 días a la semana | Sin tarifa a menos que ganemos

Llama a nuestra línea telefónica gratuita al 866-558-1595

Presiona el botón Live Chat en tu navegador

Completa nuestro formulario de contacto en línea

Sources

- Newborn Hearing Screening FAQs. (n.d.). Retrieved May 29, 2019, from <https://www.healthychildren.org/English/ages-stages/baby/Pages/Purpose-of-Newborn-Hearing-Screening.aspx>
- Vision Screenings. (n.d.). Retrieved May 29, 2019, from <https://www.healthychildren.org/English/health-issues/conditions/eyes/Pages/Vision-Screenings.aspx>
- Alexander, P. K. (1990). The Effects of Brain Damage on Visual Functioning in Children[PDF]. *Journal of Visual Impairment and Blindness*.
- Malkowicz, D. E., Myers, G., & Leisman, G. (2006). Rehabilitation of cortical visual impairment in children. *International journal of neuroscience*, 116(9), 1015-1033.
- Cortical Visual Impairment (CVI). (n.d.). Retrieved May 29, 2019, from <https://nei.nih.gov/faqs/cortical-visual-impairment-cvi>
- Tunnel vision. (n.d.). Retrieved May 29, 2019, from <https://www.uclahealth.org/eye/tunnel-vision>
- Strabismus Causes. (2015, December 29). Retrieved May 29, 2019, from <https://www.aao.org/eye-health/diseases/strabismus-cause>
- Hearing loss in term newborn infants with hypoxic-ischemic encephalopathy treated with



therapeutic hypothermia.pdf. (n.d.). Retrieved May 29, 2019, from <https://www.scribd.com/document/253542548/Hearing-loss-in-term-newborn-infants-with-hypoxic-ischemic-encephalopathy-treated-with-therapeutic-hypothermia-pdf>

Sensorineural Hearing Loss. (n.d.). Retrieved May 29, 2019, from <https://www.asha.org/public/hearing/Sensorineural-Hearing-Loss/>

Warning Signs of Vision Problems in Infants & Children. (n.d.). Retrieved May 29, 2019, from <https://www.healthychildren.org/English/health-issues/conditions/eyes/Pages/Warning-Signs-of-Vision-Problems-in-Children.aspx>

What is Hearing Loss in Children? | CDC. (n.d.). Retrieved May 29, 2019, from <https://www.cdc.gov/ncbddd/hearingloss/facts.html>

Robertson, C. M., & Perlman, M. (2006). Follow-up of the term infant after hypoxic-ischemic encephalopathy. *Paediatrics & child health*, 11(5), 278-282.