

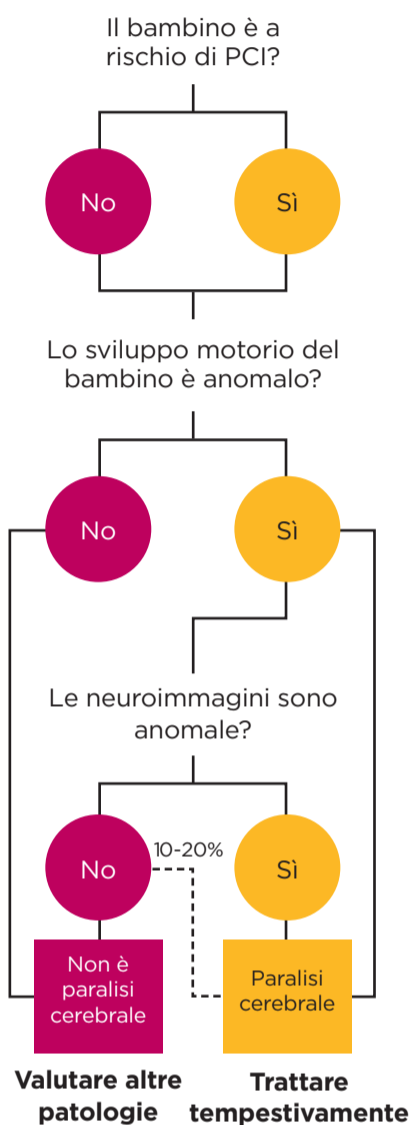
PARALISI CEREBRALE

DIAGNOSI E TRATTAMENTO

La paralisi cerebrale infantile (PCI) è una disabilità fisica che interessa postura e movimento.

17 milioni di persone
nel mondo con paralisi cerebrale

DIAGNOSI



RISCHI PER LA PARALISI CEREBRALE

Fattore di rischio	Rischio PCI
Rischi materni (tiroide, pre-eclampsia, emorragie, infezione, ritardo di crescita intrauterino, anomalie della placenta, gravidanze multiple)+/-	
Parto prematuro	
<28 settimane	10,0%
28-31 settimane	5,0%
31-37 settimane	0,7%
Parto a termine	
Encefalopatia	12,0%
Sano, nessun rischio noto	0,1%

VALUTAZIONE DELLO SVILUPPO MOTORIO

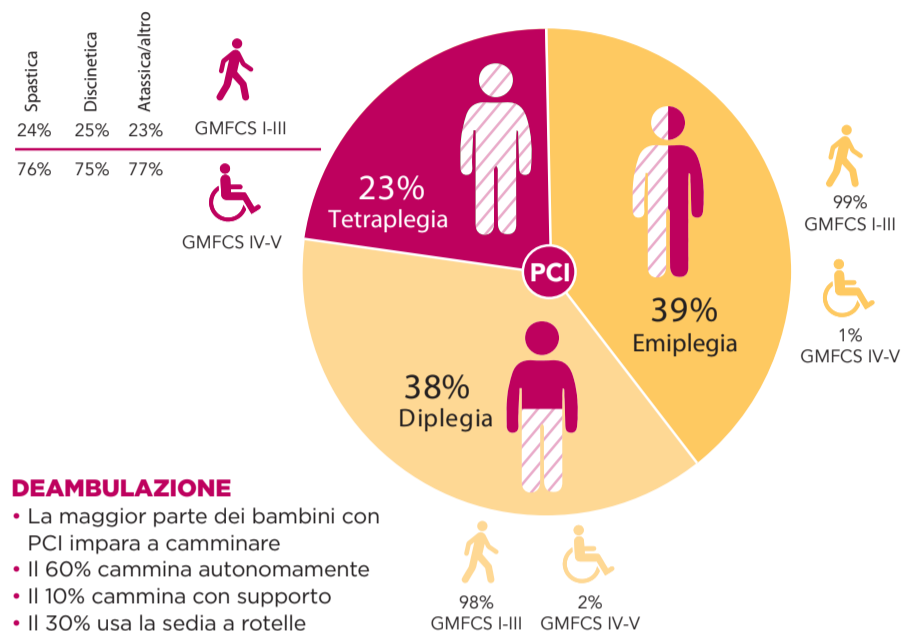
Età: <20 settimane (corretta)	Età 6-12 mesi
Valutazione dei movimenti generali. Predittiva al 95%.	Valutazione dello sviluppo del bambino (Developmental Assessment of Young Children - DAYC). Predittiva all'83%.
Hammersmith Infant Neurological Assessment (HINE). Di supporto per prevedere gravità.	Hammersmith Infant Neurological Assessment (HINE). Predittiva al 90%.

NEUROIMMAGINI

Neuroimmagini anomale	% di tutti i casi di PCI
Lesione della sostanza bianca periventricolare	19%
Malformazione cerebrale	11%
Ictus	11%
Danno alla sostanza grigia	22%
Emorragia intracranica	3%
Infezione	2%
Aspecifiche	19%
Normali	13%

PROGNOSI

La paralisi cerebrale può interessare diverse parti del corpo:



DEAMBULAZIONE

- La maggior parte dei bambini con PCI impara a camminare
- Il 60% cammina autonomamente
- Il 10% cammina con supporto
- Il 30% usa la sedia a rotelle



PERMANENTE

La paralisi cerebrale è una disabilità permanente, che può peggiorare con l'età, portando a volte a un invecchiamento precoce.



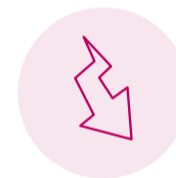
GRAVITÀ

Previsioni più precise sulla gravità possono essere formulate intorno ai 2 anni di età.



DOLORE, DISTURBI DEL COMPORTAMENTO E DEL SONNO

nelle persone con PCI sono poco riconosciuti. Valutare e trattare.



TRATTAMENTO

Senza riabilitazione e gestione ortopedica, chi è affetto da paralisi cerebrale può peggiorare dal punto di vista fisico.

DISTURBI ASSOCIATI E TRATTAMENTO BASATO SULLE EVIDENZE

La PCI è accompagnata quasi sempre da vari disturbi associati, che possono essere debilitanti tanto quanto il disturbo fisico.

DOLORE 3 su 4 Trattare per prevenire disturbi del sonno e del comportamento	DISABILITÀ INTELLETTIVA 1 su 2 Prognosi peggiore per deambulazione, continenza, studi	NON DEAMBULAZIONE 1 su 3 La capacità di sedersi autonomamente a 2 anni è predittiva di deambulazione.	DISPLASIA DELL'ANCA 1 su 3 Controllo dell'anca con radiografie ogni 6-12 mesi	NO COMUNICAZIONE VERBALE 1 su 4 Introduzione tempestiva di ausili aumentativi	EPILESSIA 1 su 4 Le convulsioni scompaiono nel 10-20% dei casi
DISTURBI DEL COMPORTAMENTO 1 su 4 Trattare tempestivamente e assicurare gestione del dolore	INCONTINENZA URINARIA 1 su 4 Effettuare approfondimenti ed estendere i tempi	DISTURBI DEL SONNO 1 su 5 Effettuare approfondimenti e assicurare gestione del dolore	CECITÀ 1 su 10 Valutare tempestivamente con gli adeguamenti del caso	ALIMENTAZIONE NON ORALE 1 su 15 Valutare sicurezza della deglutizione e monitorare la crescita	SORDITÀ 1 su 25 Valutare tempestivamente con gli adeguamenti del caso

I contenuti della presente infografica sono stati tratti da:

- McIntyre, S., Morgan, C., Walker, K. & Novak, I. (2011). Cerebralpalsy-don't delay, Developmental Disabilities Research Reviews, vol. 17, n. 2, pp. 114-129.
- Novak, I. (2014). Evidence-based diagnosis, health care, and rehabilitation for children with cerebral palsy, Journal of Child Neurology, 22 giugno 2014

Giornata mondiale della paralisi cerebrale infantile
#WorldCPDay worldcpday.org

