

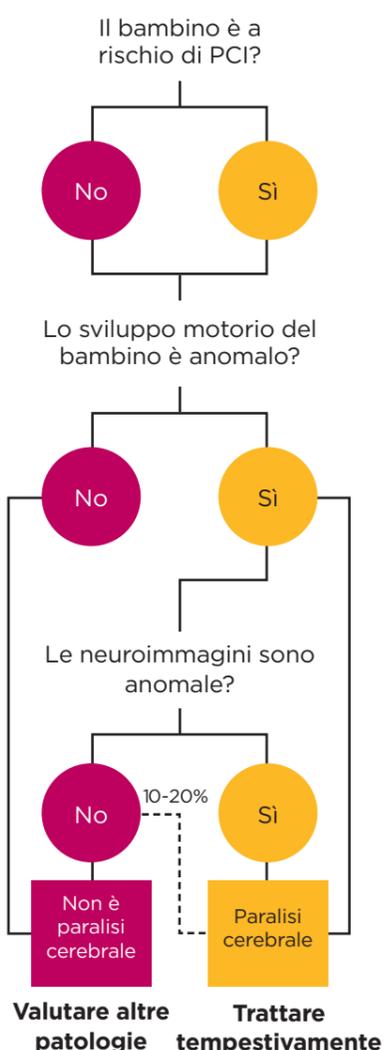
# PARALISI CEREBRALE

## 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)+/-	
<b>Parto prematuro</b>	
<28 settimane	10,0%
28-31 settimane	5,0%
31-37 settimane	0,7%
<b>Parto a termine</b>	
Encefalopatia	12,0%
Sano, nessun rischio noto	0,1%

### VALUTAZIONE DELLO SVILUPPO MOTORIO

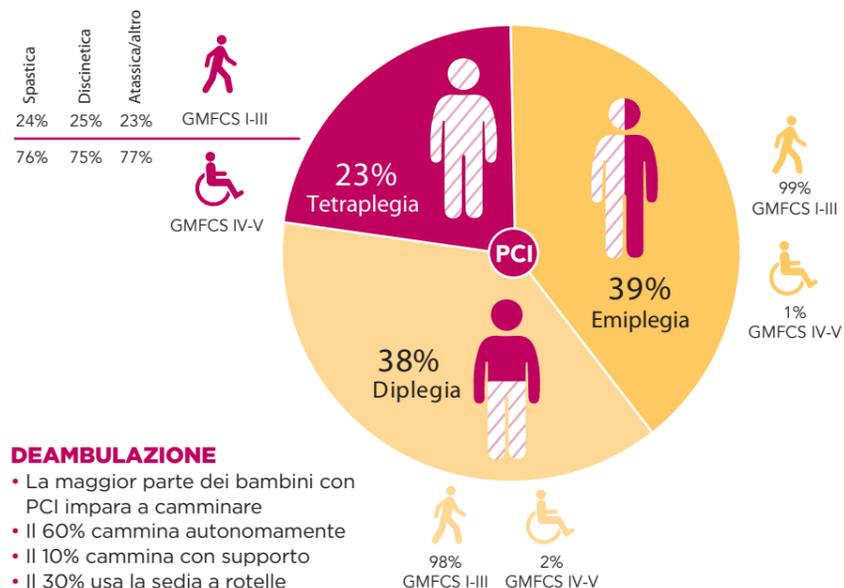
Età: <20 settimane (corretta)	Età 6-12 mesi
Valutazione dei movimenti generali. Predittiva al 95%.	Valutazione dello sviluppo del bambino (Developmental Assessment of Young Children - DAYC). Predittiva all'83%.
Hammersmith Infant Neurological Assessment (HINE). Di supporto per prevedere gravità.	Hammersmith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

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

