

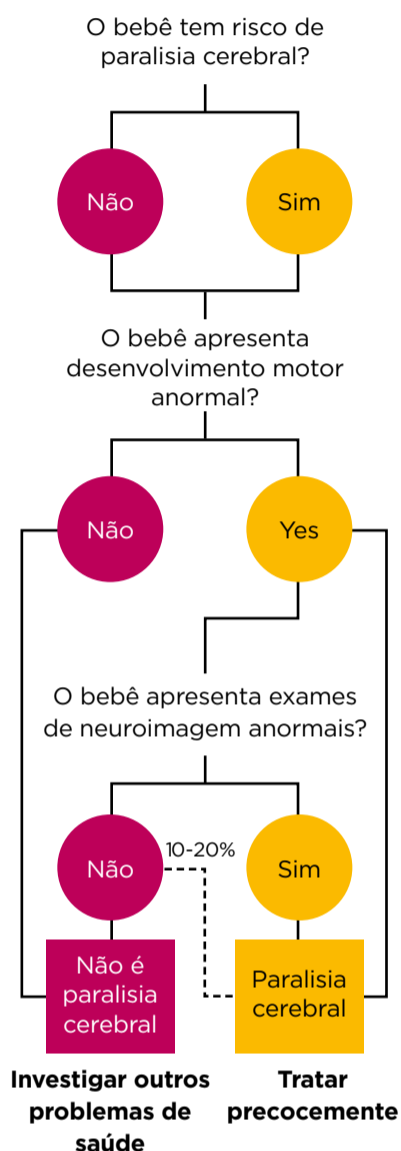
PARALISIA CEREBRAL

DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO

17 milhões de pessoas com paralisia cerebral em todo o mundo

Paralisia cerebral é uma deficiência física que afeta o movimento e a postura.

DIAGNÓSTICO



RISCOS PARA PARALISIA CEREBRAL

| Fator de risco | Risco para PC |
|---|---------------|
| Riscos maternos (tireoide, pré-eclâmpsia, sangramentos, infecção, retardo no crescimento intrauterino, anormalidades placentárias, múltiplos) +/- | |
| Nascido prematuro | |
| <28 semanas | 10,0% |
| 28-31 semanas | 5,0% |
| 31-37 semanas | 0,7% |
| Nascido a termo | |
| Encefalopatia | 12,0% |
| Saudável, sem riscos conhecidos | 0,1% |

AValiação DO DESENVOLVIMENTO MOTOR

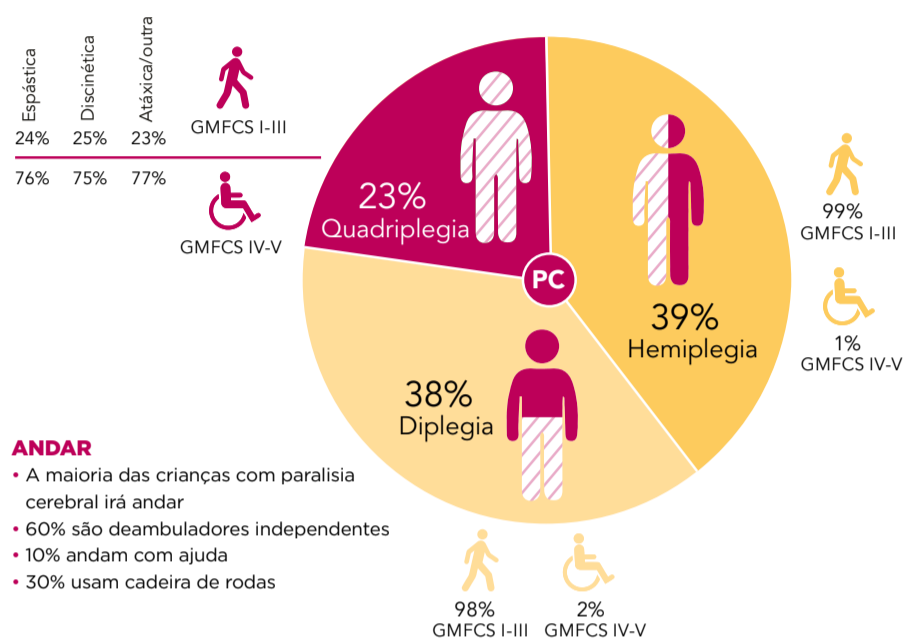
| Idade: <20 semanas (corrigida) | Idade: 6-12 meses |
|---|---|
| Avaliação dos Movimentos Generalizados (GMA). Valor preditivo de 95%. | Avaliação do Desenvolvimento de Crianças Pequenas (DAYC). Valor preditivo de 83%. |
| Avaliação Neurológica Infantil de Hammersmith (HINE). Ajuda a prever a gravidade. | Avaliação Neurológica Infantil de Hammersmith (HINE). Valor preditivo de 90%. |

NEUROIMAGEM

| Neuroimagem anormal | % de todas as PC |
|--|------------------|
| Lesão da substância branca periventricular | 19% |
| Malformação cerebral | 11% |
| AVC | 11% |
| Lesão da substância cinzenta | 22% |
| Hemorragia intracraniana | 3% |
| Infecção | 2% |
| Inespecífica | 19% |
| Normal | 13% |

PROGNÓSTICO

A paralisia cerebral pode afetar diferentes partes do corpo:



ANDAR

- A maioria das crianças com paralisia cerebral irá andar
- 60% são deambuladores independentes
- 10% andam com ajuda
- 30% usam cadeira de rodas

DURA POR TODA A VIDA

A paralisia cerebral é uma deficiência física que dura por toda a vida. A deficiência pode aumentar com a idade, e o envelhecimento pode ocorrer mais cedo.

DOR, COMPORTAMENTO E DISTÚRBIOS DO SONO nas pessoas com paralisia cerebral são subidentificados. Avaliar e tratar.

GRAVIDADE

As previsões de gravidade são mais acuradas aos 2 anos de idade.

TRATAMENTO

Sem reabilitação e tratamento ortopédico, uma pessoa com paralisia cerebral pode se deteriorar fisicamente.

PROBLEMAS ASSOCIADOS E TRATAMENTO BASEADO EM EVIDÊNCIAS

A PC quase sempre está associada a diversos problemas que podem ser tão incapacitantes quando a condição física.

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| DOR 3 em 4 Tratar para prevenir distúrbios do sono e do comportamento | DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL 1 em 2 Prognóstico pior para deambulação, continência, desempenho acadêmico | NÃO DEAMBULADOR 1 em 3 Sentar-se independente aos 2 anos é preditivo de deambulação | LUXAÇÃO DO QUADRIL 1 em 3 Vigilância do quadril de 6-12 meses usando raio-X | NÃO VERBALIZA 1 em 4 Comunicação alternativa precoce | EPILEPSIA 1 em 4 As convulsões se resolvem em 10-20% |
| DISTÚRBO DE COMPORTAMENTO 1 em 4 Tratar precocemente e garantir gestão da dor | INCONTINÊNCIA URINÁRIA 1 em 4 Conduzir investigações e aguardar mais tempo | DISTÚRBO DO SONO 1 em 5 Conduzir investigações e garantir gestão da dor | DÉFICIT VISUAL 1 em 10 Avaliar precocemente e intervir de acordo com as necessidades | ALIMENTAÇÃO NÃO ORAL 1 em 15 Avaliar a segurança da deglutição e monitorar o crescimento | DÉFICIT AUDITIVO 1 em 25 Avaliar precocemente e intervir de acordo com as necessidades |

O conteúdo deste infográfico foi extraído de:

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