E. Cerutti - D. Oberti
Igiene e cultura medico-sanitaria
5° ANNO

LE PARALISI CEREBRALI INFANTILI

CAUSE

- prenatali
  - fattori genetici
  - infezioni TORCH
  - agenti tossici
  - ipossie
- perinatali
  - parto pretermine
  - parto distocico
  - anomalie presentazione del feto
  - traumi
  - anemia emolitica fattore Rh
- postnatali
  - encefaliti
  - meningiti
  - traumi

FORME

- atassica, danno al cervelletto
  → alterazione dell'equilibrio, scarsa coordinazione dei movimenti, linguaggio spesso ritardato, a volte deficit mentale
- atetosica, danno ai gangli della base del cervello collegati alla via extrapiramidale cerebrale
  → movimenti involontari, irregolari, lenti, torsione delle estremità degli arti, smorfie
- spastica, danno alla corteccia cerebrale dell'area motoria (via piramidale)
  → ipertonia muscolare, rigidità, impossibilità di compiere movimenti
  → paralisi
    - monoplegia → un solo arto
    - triplegia → due arti inferiori e uno superiore
    - diplegia → una parte del corpo con prevalenza dei due arti inferiori
    - tetraplegia → i quattro arti del corpo
    - paraplegia → i due arti inferiori
    - emiplegia → arto superiore e arto inferiore dello stesso lato

DIAGNOSI

- eventi sentinella
  - ipossia nel travaglio
  - sofferenze fetali
  - punteggio Apgar da 0 a 6
- indagine strumentale
  - EEG
  - TAC
  - RM
  - esami sangue
  - videofluoroscopia
  - fibroendoscopia

TERAPIE

→ programma riabilitativo