

“Diagnosi di cervicobrachialgia che sottende una patologia grave: Caso clinico di una paziente di mezza età con Morbo di Parkinson”

Mirko Zitti, PT, OMPT, Dipartimento di neuroscienze umane, Università di Roma « La Sapienza », Roma

Daniele De Patre, PT, MSC st, Centro di riabilitazione «NeuroRiab», Teramo

Alessandro Andreani, PT, MSC, OMPT, Dipartimento di medicina e scienza della salute «Vincenzo Tiberio» Università del Molise, Campobasso

Background

La malattia di Parkinson è una patologia a carattere neurodegenerativo caratterizzata da una grande varietà di sintomi motori e non motori, che possono incidere in modo importante sulla qualità della vita dei pazienti. La sua diagnosi è essenzialmente clinica e spesso difficile, per l'eterogeneità dei sintomi che si possano manifestare

Case report

Paziente di 58 anni donna, durante il lockdown del marzo 2020 ha iniziato a manifestare leggero tremore della mano sinistra a riposo e rigidità dell'arto superiore sinistro.

Dopo il consulto con il medico di base, la paziente veniva inviata dal fisioterapista con diagnosi di radicolopatia cervicale con annesso tremore essenziale.

Durante la valutazione fisioterapica iniziale, oltre all'aspetto motorio che non soddisfaceva i criteri per una vera radicolopatia cervicale, si è deciso di indagare anche la presenza di eventuali sintomi non motori, tra i quali il più importante rilevato era la presenza dell'iperidrosi.

Ciò ha portato a riferire la paziente al neurologo, che ha diagnosticato un Emiparkinson tremorigeno sn.

Conclusion

Questo case report vuole dimostrare come, anche in presenza di una diagnosi medica, il fisioterapista deve sempre condurre la sua valutazione e indagare con completezza tutta la sintomatologia del paziente soprattutto quando si sospetta una patologia neurodegenerativa come il Parkinson, che ha una vasta gamma di sintomi non motori.

Particolare attenzione in questo senso deve essere data al sesso femminile dove i sintomi motori si manifestano più tardivamente rispetto a quelli vegetativi.

- Case Timeline

Marzo
2020

- Insorgenza dei sintomi (tremore a riposo, rigida scapolo omerale, iperidrosi)

Luglio
2020

- Diagnosi medico di base (cervicobrachialgia da radicolopatia)

Giugno
2021

- Consulto fisioterapico (screening for referral)

Luglio
2021

- Diagnosi neurologo definitiva (emiparkinson tremorigeno sn)

SHORT REFERENCES

1) Suzy L. Wong¹, Heather Gilmour¹, Pamela L. Ramage-Morin

Parkinson's disease: Prevalence, diagnosis and impact
Health Rep 2014 Nov;25(11):10-4.

2) Jankovic et al.

Parkinson's disease: clinical features and diagnosis

J.J. Neurol Neurosurg Psychiatry. 2008 Apr;79(4):368-76.

3) Global, regional, and national burden of Parkinson's disease, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016 GBD 2016 Parkinson's Disease Collaborators*

4) Silvia Cerri¹, Ludmila Mus¹, Fabio Blandini¹

Parkinson's Disease in Women and Men: What's the Difference?

J Parkinsons Dis. 2019;9(3):501-515.

5) Danique L.M. Radder¹, Ana Lúcia Silva de Lima¹, et al, Physiotherapy in Parkinson's Disease: A Meta-Analysis of Present Treatment Modalities Neurorehabil Neural Repair. 2020 Oct;34(10):871-880