

CASO CLINICO ESEMPLIFICATIVO

RICOVERO CODICE 56 MDC 1

Ictus cerebrale ischemico da occlusione in tandem di Carotide Comune, Interna e Media di sinistra sottoposta a trombectomia, a verosimile genesi cardioembolica in paziente con fibrillazione atriale di nuova diagnosi.

Entra in Pronto Soccorso per perdita di forza e disturbi del linguaggio.
Diagnostico Ictus ischemico con emiplegia destra ed afasia.

Ingresso:

Vigile, apparentemente orientata in T/S/P. Disturbo del linguaggio di tipo afasico, con espressione limitata a sporadici frammenti sillabici stereotipati e deficit di comprensione di parole e frasi (afasia globale). Aprassia ideomotoria. Disfagia con necessità di dieta modificata, tendenza a ritenzione orale e segni clinici incostanti di aspirazione per i liquidi (Punteggio Dysphagia Outcome and Severity Scale: 5).

Emiplegia destra; punteggi Motricity Index: Arto sup. 0-9-9 Tot. 18/100; Arto inf. 0-14-14 Tot. 28/100. Punteggi Trunk Control Test: 12-12- 12-12 Tot.48/100. Necessita di sollevatore per i trasferimenti letto-carrozzina. Stazione eretta e marcia non possibili.

Dolore a riposo alla spalla dx, accentuato dall'abduzione-extrarotazione passiva dell'omero; lieve sublussazione gleno-omeroale. Atteggiamento in flessione del ginocchio dx, piede in atteggiamento equino, corretto con sistemi di postura.
Apparente compromissione parziale della sensibilità all'emisoma dx (mal valutabile per afasia).

Catetere vescicale a dimora.

Dimissione:

Graduale recupero delle funzioni linguistiche, con possibilità di produzione di parole e frasi, con parafasie semantiche e neologismi; comprensione verbale possibile per frasi semplici e complesse. Persistono deficit di lettura e scrittura.

Recupero parziale della motricità volontaria agli arti di destra e del tronco: punteggi Motricity Index: Arto sup. 11-14-14 Tot. 39/100; Arto inf. 9-25-25 Tot. 59/100. Punteggi Trunk Control Test: 25-25- 12-25 Tot.87/100.

Risolta la sintomatologia dolorosa alla spalla dx.
Rimosso il catetere vescicale, ripresa di minzione autonoma senza perdite di urina. Alvo controllato. In grado di deambulare con un bastone ed ortesi cavaglia-piede a dx. Può fare le scale senza supervisione.

Necessita di aiuto nel vestirsi e nel fare il bagno o la doccia, e nell'uso del wc. Necessita di assistenza nella predisposizione dei cibi (es tagliare).
Dimessa al proprio domicilio e riaffidata al suo Medico di Medicina Generale, con indicazione per la prosecuzione del trattamento logopedico ambulatoriale per ulteriori 4 settimane a giorni alterni.