



Anna Circuns

Diplomada en Fisioteràpia

DIA MUNDIAL DEL PARKINSON

50% TRACTAMENT FARMACOLÒGIC + 50% EXERCICI FÍSIC

Trastorn neurodegeneratiu crònic que comporta una incapacitat progressiva, una malaltia classificada com a **trastorn del moviment**, que desencadena alteracions cognitives, emocionals i afecta a la funció d'autonomia. Sol començar entre els 50-65 d'edat, homes o dones, sense ser hereditària.

CLÍNICA

- ⇒ Tríada: tremolor, rigidesa i bradicinèsia (lentitud del moviment)
- ⇒ Alteració dels reflexes posturals
- ⇒ Marxa alterada: passes curtes i lentes, centre de gravetat adelantat i problemes equilibri.
- ⇒ Dolor: provocat per la rigidesa
- ⇒ Moviments voluntaris alterats: escriptura, la deglució, ...
- ⇒ Moviments automàtics alterats: baveig, poca expressió de cara, poc parpelleig...

EVOLUCIÓ

És lenta i progressiva. No necessàriament es passa per totes les fases.

FASE	CARACTERÍSTIQUES	DURADA
1	Inici de la malaltia (a un costat del cos): tremolor, rigidesa i bradicinèsia	3 anys
2	Més evolucionat, a trastorns posturals acompanyats de cifosi dorsal i espatlles arrodonides endavant.	6 anys
3	Trastorns de l'equilibri i la marxa, reflexes posturals... apareixen caigudes espontànies i la marxa alterada.	7 anys
4	Malalt incapacitat: necessita ajuda per les activitats de la vida diària. Moviments incontrolats. Pot tenir insomni.	9 anys
5	Totalment depenent. Va amb cadira de rodes	14 anys

TRACTAMENT

OBJECTIU! Millorar, o almenys mantenir o prolongar, la funcionalitat i la qualitat de vida del malalt durant el màxim de temps possible. A part del tractament farmacològic, és bàsic posar remei allò que està al nostre abast:

EXERCICI FÍSIC

BENEFICIS PEL MALALT DE PARKINSON:

- Corregirem alteracions posturals i així l'equilibri
- Previndrem la rigidesa articular i muscular i alleujarem el dolor
- Enfortirem la musculatura debilitada
- Millorarem la funció respiratòria
- Corregirem la marxa i així la coordinació

