

Incidenza dei disturbi fisici e cognitivi per la difficoltà di guidare dei soggetti vittime di colpo di frusta

Contributions of physical and cognitive impairments to self-reported driving difficulty in chronic whiplash-associated disorders.

Takasaki H, Treleaven J, Johnston V, Jull G

Spine (Phila Pa 1976). 2013 Aug 15;38(18):1554-60. doi: 10.1097/BRS.0b013e31829adb54.

Abstract

Disegno di studio: studio trasversale. **Obiettivo:** condurre un'analisi preliminare del dominio fisico, cognitivo e psicologico che contribuiscono alle difficoltà autoriferite a guidare dopo aggiustamento per cervicalgia, vertigini e dati anagrafici rilevanti in pazienti con disturbi cronici associati al colpo di frusta (WAD) mediante regressione gerarchica. **Sintesi dei dati di background:** il dolore è un fattore di rischio di incidente stradale e le vertigini possono influenzare l'idoneità alla guida. Entrambi i sintomi sono comuni in caso di WAD cronici e la difficoltà a guidare rappresenta un disagio comune in questo gruppo di pazienti. I WAD cronici si accompagnano spesso a disturbi fisici, cognitivi e psicologici. Più della cervicalgia, delle vertigini e dei dati anagrafici rilevanti, tali disturbi possono contribuire all'emergere delle difficoltà autoriferite a guidare. **Metodi:** hanno partecipato allo studio 40 soggetti con WAD cronici. Le variabili dipendenti erano l'entità delle difficoltà autoriferite a guidare valutate sul piano strategico, tattico e operatorio nel Neck Pain Driving Index. Sono stati sviluppati tre modelli per valutare l'influenza delle variabili indipendenti (dominio fisico, cognitivo e psicologico) per ciascuna delle 3 variabili dipendenti dopo aggiustamento per cervicalgia, vertigini e dati anagrafici rilevanti e dati demografici relativi alla guida. **Le misure includevano:** dominio fisico-range e massima velocità della rotazione della testa, prestazione durante stabilità della fissazione, coordinazione occhio-testa e test della dipendenza visiva; dominio cognitivo-sintomi autoriferiti inclusi affaticamento e trail making test; dominio psicologico-stress generale, stress traumatico, depressione e paura di muovere il collo e di guidare. **Risultati:** la durata dei sintomi è risultata rilevante per le difficoltà a guidare a livello strategico e tattico. Il dominio cognitivo ha aumentato in misura maggiore degli altri il potere statistico di stimare i livelli strategici e operativi ($P < 0,1$). Il dominio fisico ha aumentato in misura maggiore degli altri il potere statistico di stimare il livello tattico ($P < 0,1$). **Conclusioni:** i disturbi fisici e cognitivi hanno influenzato in maniera indipendente la difficoltà autoriferita a guidare nei pazienti con WAD cronici in misura maggiore della cervicalgia, delle vertigini e della durata dei sintomi. **Livello di evidenza:** 3.

Commento

Michele Romano

Dopo un episodio di colpo di frusta, che a causa del perdurare dei sintomi si è trasformato in disturbo cronico, la guida di un veicolo è una delle attività che i pazienti spesso riportano come difficile.

I problemi maggiormente lamentati sono legati soprattutto al dolore e alle altre difficoltà tipicamente associate, come le vertigini.

Poiché l'esercizio della guida sicura di un autoveicolo, però, richiede oltre ad un'adeguata funzione fisica anche buone capacità visivo-percettive, è abbastanza evidente che altre funzionalità deficitarie potrebbero contribuire a queste specifiche difficoltà riportate dalle persone con esiti di colpo di frusta cronico.

La funzione sensomotoria compromessa, tradotta come scadimento della coordinazione occhio-mano, la ridotta ampiezza dell'arco di rotazione della testa e della velocità di esecuzione di questo gesto, sono state ampiamente documentate e potrebbero decisamente contribuire al quadro della sindrome.

Oltre alla necessità delle buone condizioni di queste abilità fisiche, riuscire a guidare senza problemi un autoveicolo necessita anche di specifiche ed adeguate competenze cognitive fra le quali spicca, in prima posizione, la capacità di concentrare l'attenzione.

Per completare il quadro, non bisogna dimenticare, infine, alcuni disturbi psicologici che sono stati ben documentati in questo gruppo di soggetti (stress, sintomi di depressione e paura di effettuare i movimenti del collo), che possono ridurre proprio le prestazioni cognitive.

Comprendere il rapporto tra questo particolare deficit funzionale post traumatico e i singoli problemi, oltre a quantificare l'incidenza dei deficit fisici, dei problemi cognitivi o delle difficoltà psicologiche è stato l'obiettivo di questo studio preliminare,

Con esso si è effettuata una approfondita indagine per raccogliere dati utili alla messa a punto di un trattamento efficace a ridurre le difficoltà legate alla guida e insorte come conseguenza di un trauma cervicale.

Come riportato nell'abstract, è stata valutata la relativa importanza dei tre domini, fisico, psicologico o cognitivo, come causa principale del difficile recupero della corretta funzione della guida, senza tuttavia ottenere risposte certe.

I tre compartimenti sembrano partecipare in maniera indipendente al mantenimento del deficit, per cui, con i risultati di questo studio preliminare, non è possibile fornire indicazioni affidabili relative all'orientamento che dovrebbe avere un programma di trattamento disegnato per questo specifico obiettivo di recupero funzionale.

Una cosa sembra certa: il trattamento dovrebbe tenere bene in considerazione la sua complessità e non essere semplicemente orientato al recupero dei tipici deficit che il colpo di frusta comporta.

Se per riabilitazione intendiamo ancora il recupero delle funzioni e non solo delle qualità di base misurabili con centimetri, dinamometri e goniometri, il programma di trattamento dovrà considerare tutte le sue articolate sfaccettature.



Domande per la Formazione a Distanza (FAD)

2015-F1-20-1) I tre domini valutati come causa di difficoltà di guida, a causa di un colpo di frusta:

- a. fisico, psicologico e cognitivo
- b. morale, comportamentale e psicologico
- c. chimico, fisico e umorale
- d. patologico, cognitivo e sistemico

*Tutte le domande dei singoli articoli (identificate dal codice sopra indicato) saranno raccolte nel **questionario finale** che dovrà essere compilato nel mese di dicembre da parte di coloro che si sono iscritti (o si iscriveranno) al programma facoltativo di FORMAZIONE A DISTANZA - **FAD** (vedi www.gss.it/associa.htm) per conseguire l'ATTESTATO GSS FAD o i 50 CREDITI ECM FAD*