



XVII

CONGRESSO MEDICO GIURIDICO
INTERNAZIONALE ASSOCIAZIONE M. GIOIA



VULNERA MENTIS II

ASPETTI VALUTATIVI E RISARCITORI DEL MACRODANNO

PISA, MY HOTELS GALILEI
23-24 MAGGIO 2008



**THE PROPOSAL FROM THE ASSOCIAZIONE M.GIOIA FOR A CORRECT MEDICO LEGAL
EVALUATION OF A SEVERE TRAUMATIC BRAIN INJURY**

**LA PROPOSTA DELL'ASSOCIAZIONE M.GIOIA PER LA VALUTAZIONE MEDICO-LEGALE
DEL DANNO CONSEGUENTE A GRAVE TRAUMA CRANIO-ENCEFALICO**

Tagete 4-2008

Dr. Antonio De Tanti

Primario Centro Cardinal Ferrari, Fontanellato (PR)



Abstract

The GCA is a severe acquired brain injury, with traumatic causes most of the time, that induces a coma state for at least 24 hours, with sensitive, motor, cognitive and behavioural impairments that will produce disability. The M. Gioia Association suggests the adoption of uniform instruments for the determination of the severity of the brain injury (based on the analysis of the primary lesion, the need for surgery, the motor impairment, the cognitive – behavioural dysfunction, the associated complication and the secondary damage), this will give a great help in the following medico legal evaluation of the damage. One of these instruments of evaluation is the Disability Rating Scale (DRS) that considers the responsiveness, cognitive abilities, functional levels, capacity of employment.

Key words: severe brain injury, biological damage, Disability Rating Scale (DRS)

DEFINIZIONE DI G.C.A.

Per “grave cerebrolesione acquisita” (GCA) si intende un danno cerebrale, dovuto a trauma cranioencefalico o ad altre cause (anossia cerebrale, emorragia, etc.), tale da determinare stato di coma (GCS < 8) per almeno 24 ore, con menomazioni sensomotorie, cognitive o comportamentali, che comportano disabilità.

Stato Vegetativo (VS)

American Congress of Rehabilitation Medicine
Recommendations for Use of Uniform Nomenclature Pertinent to
Patients with Severe Alterations in Consciousness

Arch Phys Med Rehabil 1995;76:205-9

- VS è uno specifico termine diagnostico neuro-comportamentale che indica completa perdita dell'abilità di interagire con l'ambiente nonostante la capacità di risveglio spontaneo o stimolo indotto.
(*testimoniato dalla apertura degli occhi*)
- Le risposte comportamentali consistono solamente di reazioni riflesse.

Stato Minimamente Coscivo (MCS)

Giacino JY, Ashval S, Childs N, Cranford R, Jennett B, Katz DI,
Kelly JP, Rosenberg JH, Whyte J, Zafonte RD, Zasler ND.
The minimally conscious state. Definition and diagnostic criteria

Neurology 2002;58:349-353

- MCS è distinguibile dallo VS per la presenza di comportamenti associati con la consapevolezza cosciente.
- Nello MCS comportamenti mediati cognitivamente si verificano in modo inconsistente, ma sono abbastanza a lungo riproducibili e sostenuti da essere differenziati da comportamenti riflessi.
- Per effettuare la diagnosi di MCS deve essere dimostrata l'evidenza di consapevolezza di sè o dell'ambiente mediante uno o più dei comportamenti presenti di seguito.
- Tale evidenza, anche se limitata ma chiaramente discernibile, deve essere dimostrata su una base riproducibile o sostenuta.

Proposta

GRUPPO DI LAVORO M. GIOIA

Utilizzo di scale strutturate di disabilità per ridurre la variabilità nell'attribuzione della percentuale di danno biologico nella GCA



Individuare classi ben definite di gravità decrescente, ognuna con un range predefinito di possibile attribuzione di punti percentuali di danno

Proposta

GRUPPO DI LAVORO M. GIOIA

Il compito del Medico Legale e dei suoi consulenti clinici è quello di attribuire al singolo paziente:

- i. la categoria di gravità
- ii. il punteggio percentuale puntuale di danno in base allo studio del danno cerebrale primario, degli interventi subiti, della menomazione motoria e cognitivo-comportamentale, dei danno associati, dell'eventuale danno secondario

Disability Rating Scale

Rappaport, Hall, Hopkins - Arch. of Phys. Med. and Rehab. 1982

8 items

Punteggio complessivo grezzo

0 (nessuna disabilità)

30 (morte)

Categorie di disabilità

1 (nessuna disabilità)

10 (morte)

4 aree indagate

1 Vigilanza

2 Abilità cognitive

3 Livello funzionale

4 Impiegabilità

1 Vigilanza, consapevolezza, responsività

- Apertura degli occhi (0 – 3)
- Migliore capacità di comunicazione (0 – 4)
- Miglior risposta motoria (0 – 5)

2 Abilità cognitiva per le attività della cura di sé

- Ignorare la disabilità motoria (che è valutata dal livello funzionale)
- Mostra consapevolezza di sapere “come” e da’ informazioni inequivocabili di sapere “ quando “ deve svolgere l’attività
- Nutrirsi (0-3) Sfinteri (0-3) Rassetarsi (0-3)

0 = completa (continuamente, in tutte le occasioni)

1 = parziale (non sempre ,né come fare)

2 = minima (discutibile performance, rare occasioni)

3 = nessuna

3. Livello funzionale

- 0 = completa indipendenza
- 1 = indipendenza con particolari necessità ambientali
- 2 = Dipendenza lieve (autonomo per la maggior parte)
- 3 = Dipendenza moderata (capacità parziale cura di sé)
- 4 = Dipendenza marcata(assistenza costante ma puo' in parte collaborare)
- 5 = Dipendenza totale (nessuna collaborazione)

4. Impiegabilità

Valuta la capacità cognitiva e fisica di essere un impiegato, un lavoratore a domicilio o uno studente

0 = non ristretta (puo' competere sul libero mercato, pianificazione esecuzione buone)

1 = impieghi selezionati (range relativamente ristretto di lavori competitivi esempio legge 68/99)

2 = lavoro protetto (non competitivo esempio lavori socializzanti)

3 = non impiegabile

Disability Rating Scale

Rappaport, Hall, Hopkins - Arch. of Phys. Med. and Rehab. 1982

Punteggi complessivi

VIGILANZA:

P:.....

ABILITÀ COGN.:

P:-----

LIVELLO FUNZ.:

P:.....

IMPIEGABILITÀ:

P:.....

TOTALE DRS:

P:.....

Categoria di disabilità

0	Nessuna disabilità	<input type="checkbox"/>	1
1	Disabilità lieve	<input type="checkbox"/>	2
2-3	Disabilità parziale	<input type="checkbox"/>	3
4-6	Disabilità moderata	<input type="checkbox"/>	4
7-11	Disabilità moderatamente severa	<input type="checkbox"/>	5
12-16	Disabilità severa	<input type="checkbox"/>	6
17-21	Disabilità estremamente severa	<input type="checkbox"/>	7
22-24	Stato vegetativo	<input type="checkbox"/>	8
25-29	Stato vegetativo grave	<input type="checkbox"/>	9
30	Morte	<input type="checkbox"/>	10

Stadiazione danno biologico nella G.C.A.

P. DRS	Voci	percentuali tabellari
21 - 29	SV e MCS	100 %
17 - 20	Disabilità Estremamente Severa	90 - 99 %
12 - 16	Disabilità Severa	70 – 89 %

Stadiazione danno biologico nella G.C.A.

P. DRS	Voci	percentuali tabellari
7 -11	D. Moderatamente Severa	50 – 69%
4 - 6	Disabilità Moderata	35 – 49%
2 - 3	Disabilità Parziale	20 – 34%
1	Disabilità Lieve	10 – 19%