

EFFICACIA DI 3 SEDUTE OSTEOPATICHE IN UN BAMBINO DI 9 ANNI CON ALLODINIA MECCANICA IDIOPATICA: UN CASE REPORT

AUTORI

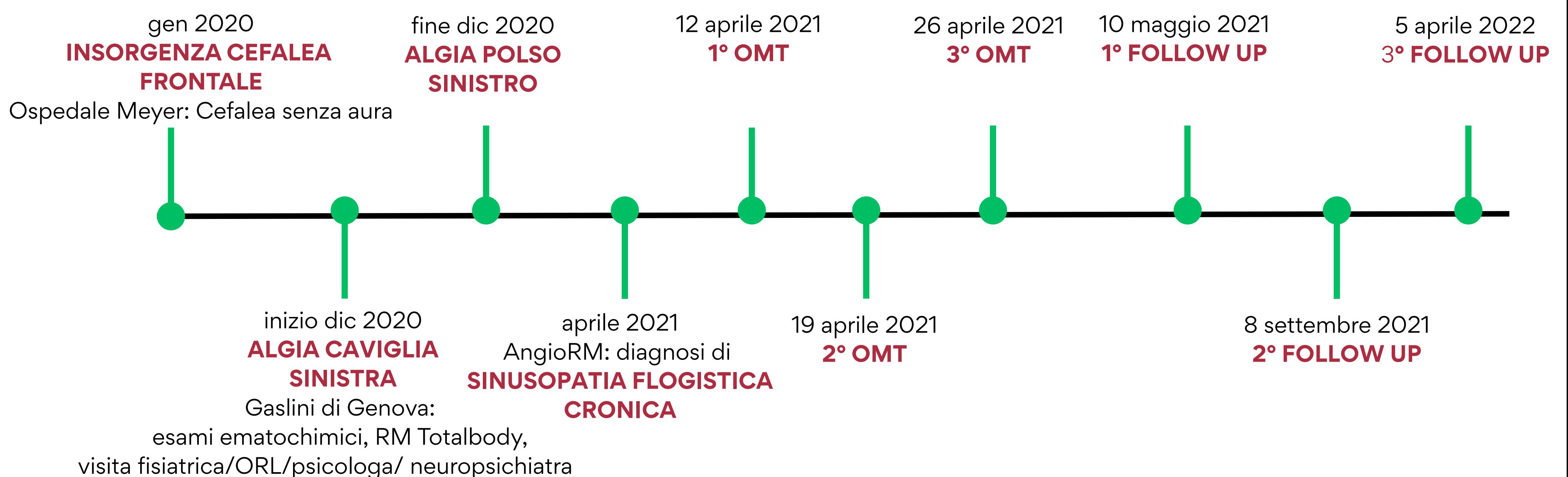
Autori: Rosato Chiara, osteopata D.O.m.ROI e Chinesiologa. osteopatiarosato@gmail.com; Esposito Veronica, Osteopata D.O.m.ROI e Terapista dell'età evolutiva; Del Vecchio Angelo Luca, Osteopata e Medico Chirurgo; Matteo Rege Cambrin, Osteopata e Fisioterapista

INTRODUZIONE

L'allodinia meccanica, percezione dolorifica causata da stimoli non nocicettivi, è una manifestazione della sensitizzazione centrale e può presentarsi in forma secondaria o idiopatica. L'approccio terapeutico è limitato e spesso incapace di dare sollievo [1]. Il presente caso, seguendo la CARE checklist [2], descrive la risoluzione di allodinia meccanica idiopatica in un bambino (9 anni) in seguito a trattamento osteopatico (OMT).

CASO CLINICO

S., dall'età di 7 anni e mezzo (gennaio 2020) lamenta mal di testa. Da dicembre 2020 compaiono allodinia caviglia sinistra e polso sinistro, limitando l'autonomia (interruzione break-dance e basket, necessità dell'ascensore, impossibilità di portare lo zaino). Vari ricoveri conducono alla diagnosi di emicrania senz'aura e allodinia meccanica idiopatica. Il sospetto coinvolgimento psicosociale suggerisce ai genitori di intraprendere un percorso psicologico familiare. La terapia farmacologica risulta efficace per l'emicrania, non per l'allodinia. 10 sedute di ultrasuonoterapia con un fisioterapista (15 anni di esperienza) danno esito negativo. I genitori chiedono che il fisioterapista, studente di osteopatia, integri l'approccio osteopatico. Ad aprile 2021 vengono effettuati 3 OMT settimanali. Al primo OMT S., presentatosi sempre con zoppia, alla scala Wong-Backer-Faces (WBS) mostra dolore: polso, 8; cervicale, 8; caviglia, 10. La valutazione osteopatica evidenzia disfunzioni somatiche di testa, cervicale, sacro, arto inferiore e superiore. Nel complesso vengono adoperate tecniche in ambito craniale, articolatorie e bilanciamento delle tensioni legamentose. Al secondo incontro S. si presenta con minore zoppia e scala WBS con dolore: polso, 4; cervicale, 2; caviglia, 4. Al terzo incontro S. si presenta asintomatico e senza zoppia.



Cronologia degli eventi principali. Da gennaio 2020 ad aprile 2021, sono stati effettuati accertamenti e visite in diversi ospedali italiani. I sintomi sono peggiorati. Ad aprile 2021, 3 trattamenti osteopatici. I sintomi sono regrediti. Da maggio 2021 ad aprile 2022, follow-up.

DISCUSSIONE

Tre elementi suggeriscono che il beneficio dipende dalla specificità osteopatica, non dall'effetto placebo: l'OMT non ha introdotto elementi non-specifici (operatore, relazione terapeutica e setting erano identici all'approccio fisioterapico); quest'ultimo era sostenuto da due elementi non-specifici (azione diretta sul sintomo e utilizzo di macchinari); immediatezza del miglioramento e il suo mantenersi a lungo termine. Il rationale del miglioramento trova spiegazione nel paradigma intero-cettivo [3]: l'OMT, che mostra un particolare tropismo per il sistema nervoso [4], potrebbe influenzare la sensitizzazione centrale e le sue manifestazioni, allodinia inclusa. Inoltre, l'OMT può avere peculiarità potenzianti la sincronizzazione biocomportamentale operatore-paziente-ambiente e l'efficacia terapeutica [5]. Infine, evidenziamo la sicurezza dell'OMT e la fattiva possibilità da parte di uno stesso operatore di utilizzare differenti competenze basandosi sulle circostanze cliniche.

BIBLIOGRAFIA

- Lolignier S, Eijkelkamp N, Wood JN. Mechanical allodynia. Pflugers Arch. 2015 Jan;467(1):133-9. doi: 10.1007/s00424-014-1532-0. Epub 2014 May 22. PMID: 24846747; PMCID: PMC4281368.
- CARE Checklist. [Internet].
- D'Alessandro G, Cerritelli F, Cortelli P. Sensitization and interoception as key neurological concepts in osteopathy and other manual medicines. Front Neurosci. 2016 Mar 10;10:100. doi: 10.3389/fnins.2016.00100. PMID: 27013961; PMCID: PMC4785148.
- Dal Farra F, Bergna A, Lunghi C, Bruini I, Galli M, Vismara L, Tramontano M. Reported biological effects following osteopathic manipulative treatment: a comprehensive mapping review. Complement Ther Med. 2024 Jun;82:103043. doi: 10.1016/j.ctim.2024.103043. Epub 2024 Apr 27. PMID: 38685285.
- Lunghi C, Baroni F, D'Alessandro G, Consorti G, Tramontano M, Stubbe L, Conte J, Liem T, Zegarra-Parodi R. Patient-practitioner-environment synchronization: four-step process for integrating interprofessional and distinctive competencies in osteopathic practice—a scoping review with integrative hypothesis. Healthcare (Basel). 2025 Apr 4;13(7):820. doi: 10.3390/healthcare13070820. PMID: 40218117; PMCID: PMC11989069.