

Crisis disociativas funcionales: experiencias y percepciones de los profesionales de salud.

Areco Pico, María Marta.

Cita:

Areco Pico, María Marta (2022). *Crisis disociativas funcionales: experiencias y percepciones de los profesionales de salud*. XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-084/677>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eoq6/oGY>



CRISIS DISOCIATIVAS FUNCIONALES: EXPERIENCIAS Y PERCEPCIONES DE LOS PROFESIONALES DE SALUD

Areco Pico, María Marta

CONICET - Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Las Crisis Funcionales Disociativas (CFD) o Crisis No Epilépticas Psicogénas (CNEP) son una de las manifestaciones posibles de los Trastornos Neurológicos Funcionales. Se definen como cambios en el comportamiento o en la capacidad de respuesta repentinos y de carácter involuntario, que sugieren una convulsión, pero carecen de hiperactividad neuronal cortical subyacente y se cree que tienen un origen psicológico. El tratamiento de las CFD implica un tratamiento psicoterapéutico. Sin embargo, existe una carencia en la comprensión de las percepciones y la comodidad de los profesionales de salud encargados del proceso diagnóstico y terapéutico de las CFD. Distintas investigaciones reportaron que el personal de salud de emergencia, neurólogos, psiquiatras y psicólogos presentan un déficit en el conocimiento de las CFD, y a menudo carecen de confianza en su capacidad para tratarlas. El presente trabajo se orienta a presentar resultados preliminares acerca de las percepciones, conocimientos y experiencias que posee una muestra heterogénea de profesionales pertenecientes a las disciplinas de salud que se orientan a la evaluación y tratamiento de las CFD en el contexto del Área Metropolitana de Buenos Aires. Se discuten métodos objetivos para identificar pacientes con CFD y los abordajes recomendados para su atención clínica.

Palabras clave

Trastorno funcional - Crisis disociativas - Profesional tratante - Argentina

ABSTRACT

FUNCTIONAL DISSOCIATIVE SEIZURES: HEALTH PROFESSIONALS' EXPERIENCES AND PERCEPTIONS

Functional Dissociative Seizures (FDS) or Psychogenic Non-Epileptic Seizures (PNES) are one of the possible manifestations of Functional Neurological Disorders. They are defined as sudden, involuntary changes in behavior or responsiveness, suggestive of a seizure, but lack underlying cortical neuronal hyperactivity and are believed to be psychological in origin. FDS treatment involves psychotherapeutic treatment. However, there is a lack of understanding of the perceptions and comfort of health professionals in charge of the diagnostic and therapeutic process of FDS. Various investigations have reported that primary care providers, neurologists, psychiatrists, and psychologists have a deficit in knowledge of FDS and often lack confidence in their

ability to treat them. The present work is oriented to present preliminary results about the perceptions, knowledge, and experiences of a heterogeneous sample of professionals from the health disciplines involved in evaluating and treating FDS in the context of the Metropolitan Area of Buenos Aires. Objective methods for identifying FDS patients and recommended approaches to their clinical care are discussed.

Keywords

Functional disorder - Dissociative seizures - Professionals - Argentina

BIBLIOGRAFÍA

- Hingray, C., El-Hage, W., Duncan, R., Gigneyashvili, D., Kanemoto, K., LaFrance Jr, W. C., ... & Wiseman, H. (2018) Access to diagnostic and therapeutic facilities for psychogenic nonepileptic seizures: an international survey by the ILAE PNES Task Force. *Epilepsia*, 59(1), 203-214. doi.org/10.1111/epi.13952
- Monzoni, C. M., Duncan, R., Grünwald, R., & Reuber, M. (2011) Are there interactional reasons why doctors may find it hard to tell patients that their physical symptoms may have emotional causes? A conversation analytic study in neurology outpatients. *Patient education and counseling*, 85(3), e189-e200. doi.org/10.1016/j.pec.2011.07.014
- Pretorius, C. (2016) Barriers and facilitators to reaching a diagnosis of PNES from the patients' perspective: preliminary findings. *Seizure*, 38, 1-6. doi.org/10.1016/j.seizure.2016.03.007
- Rawlings, G. H., & Reuber, M. (2016) What patients say about living with psychogenic nonepileptic seizures: a systematic synthesis of qualitative studies. *Seizure*, 41, 100-111. doi.org/10.1016/j.seizure.2016.07.014
- Reuber, M. (2019) Dissociative (non-epileptic) seizures: tackling common challenges after the diagnosis. *Practical neurology*, 19(4), 332-341. doi.org/10.1136/practneurol-2018-002177
- Robson, C., & Lian, O. S. (2017) "Blaming, shaming, humiliation": Stigmatising medical interactions among people with non-epileptic seizures. *Wellcome open research*, 2. doi.org/10.12688/wellcomeopenres.12133.2