

Presentación de caso de crisis no epilépticas psicógenas. Abordaje cognitivo-conductual con anamnesis y psicoeducación basadas en el rol de la emoción en la formación del síntoma.

Tenreyro, Cristina.

Cita:

Tenreyro, Cristina (2022). *Presentación de caso de crisis no epilépticas psicógenas. Abordaje cognitivo-conductual con anamnesis y psicoeducación basadas en el rol de la emoción en la formación del síntoma. 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/000-084/705>

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

PRESENTACIÓN DE CASO DE CRISIS NO EPILÉPTICAS PSICÓGENAS. ABORDAJE COGNITIVO-CONDUCTUAL CON ANAMNESIS Y PSICOEDUCACIÓN BASADAS EN EL ROL DE LA EMOCIÓN EN LA FORMACIÓN DEL SÍNTOMA

Tenreyro, Cristina
Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Paciente (médica) de 57 años, con convulsiones. Los episodios duraban de 5 a 30 minutos y, a menudo, podía recordar el episodio completo. La frecuencia era de 2 eventos cada 10 días. Diagnóstico: Crisis No epilépticas Psicógenas (CNEP) un trastorno disociativo (de conversión). El videoelectroencefalograma (VEEG) y la resonancia magnética cerebral son normales. Fue derivada para tratamiento psicológico. La paciente mostró gran interés en comprender lo que le sucedía, por lo que su anamnesis y psicoeducación se basaron en las hipótesis del Modelo Cognitivo Integrativo de Brown y Reuber. Estas hipótesis sirven para establecer la conexión entre el rol de la emoción y el episodio convulsivo. También se incluyeron otras interpretaciones de estas convulsiones como la activación de material disociado, una manifestación física de angustia emocional, respuestas reflejas programadas o conductas aprendidas. A partir de esta información la paciente describió aspectos de su historia de vida que podrían contar como factores predisponentes para sus convulsiones. Su tratamiento también incluyó ejercicios de cambio atencional, prácticas de mindfulness técnicas de relajación, estrategias de TCC y registros semanales de episodios, pensamientos, emociones y conducta. Ha habido una pronta respuesta en la reducción de la frecuencia e intensidad de las convulsiones.

Palabras clave

Crisis No Epilépticas - Psicoeducación emoción - Cognitivo-conductual

ABSTRACT

PRESENTATION OF A CASE OF PSYCHOGENIC NON-EPILEPTIC SEIZURES. COGNITIVE-BEHAVIORAL APPROACH WITH ANAMNESIS AND PSYCHOEDUCATION BASED ON THE ROLE OF EMOTION IN SYMPTOM FORMATION

57-year-old female patient (physician) with seizures. Episodes were 5-30 minutes long, and often she could remember the entire episode. The frequency was 2 events every 10 days. Diagnosis: Psychogenic Non-Epileptic Seizures (PNES) a dissociative (conversion) disorder. The video electroencephalogram (VEEG) and brain magnetic resonance imaging are normal. She was

referred for psychological treatment. The patient showed great interest in understanding what was happening to her, so her anamnesis and psychoeducation were based on the assumptions of the Integrative Cognitive Model of Brown and Reuber. These hypotheses serve to establish the connection between the role of emotion and the seizure episode. Other interpretations of these seizures such as the activation of dissociated material, a physical manifestation of emotional distress, programmed reflex responses, or learned behaviors were also included. Based on this information, the patient described aspects of her life history that could count as predisposing factors for her seizures. Her treatment also included attentional shift exercises, mindfulness practices, relaxation techniques, CBT strategies, and weekly logs of episodes, thoughts, emotions, and behavior. There has been a prompt response in reducing the frequency and intensity of seizures.

Keywords

Non-epileptic seizures - Psychoeducation - Emotion - Cognitive behavioral

BIBLIOGRAFÍA

- Brown, R.J. y Reuber, M. (2016) Hacia una teoría integradora de las crisis no epilépticas psicógenas (CPNE). *Revisión de psicología clínica*, 47, 55-70 <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2016.06.003>
- Lesser, R. (1996) Psychogenic seizures. *Neurology*, 46(6), 1499- 1507. <https://doi.org/10.1212/WNL.46.6.1499>
- LaFrance Jr, W.C., & Barry, J.J. (2005) Update on treatments of psychological nonepileptic seizures. *Epilepsy & Behavior*, 7(3), 364-374. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2005.07.010>
- Myers, L., Perrine, K., Lancman, M., Fleming, M., & Lancman, M. (2013) Psychological trauma in patients with psychogenic nonepileptic seizures: Trauma characteristics and those who develop PTSD. *Epilepsy & Behavior*, 28(1), 121-126. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2013.03.033>
- Tenreyro, C., Sarudiansky, M., Areco Pico, M.M., Lanzillotti, A., Paolasini, G.V., & Korman, G.P. (2018) *Modelos conceptuales y explicativos sobre las Crisis No Epilépticas Psicógenas (CNEP)*. *Anuario de Investigaciones*, 25, 25-32.



Whitfield, A., Walsh, S., Levita, L., & Reuber, M. (2020) Catastrophizing and repetitive negative thinking tendencies in patients with psychogenic non-epileptic seizures or epilepsy. *Seizure*, 83, 57-62. <https://doi.org/10.1016/j.seizure.2020.09.034>