

X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2018.

Trastornos de conversión. Barreras para un diagnóstico correcto. un recorrido por la experiencia de pacientes con crisis no epilépticas psicógenas.

Areco Pico, Maria Marta.

Cita:

Areco Pico, Maria Marta (2018). *Trastornos de conversión. Barreras para un diagnóstico correcto. un recorrido por la experiencia de pacientes con crisis no epilépticas psicógenas. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-122/40>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewym/fgt>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

TRASTORNOS DE CONVERSIÓN. BARRERAS PARA UN DIAGNÓSTICO CORRECTO. UN RECORRIDO POR LA EXPERIENCIA DE PACIENTES CON CRISIS NO EPILÉPTICAS PSICÓGENAS

Areco Pico, Maria Marta

Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Argentina

RESUMEN

Las Crisis No Epilépticas Psicógenas (CNEP) se definen como episodios paroxísticos de pérdida de autocontrol asociados con una serie de manifestaciones motoras, sensoriales y/o cognitivas, en respuesta a estrés emocional o social. Las CNEP se asemejan en sus manifestaciones clínicas a las Crisis Epilépticas (CE), pero las primeras no están originadas por descargas neuronales anormales. La similitud clínica de ambas crisis resulta en uno de los inconvenientes más habituales en la clínica de las CNEP, el diagnóstico erróneo. Esto deriva en tratamientos inadecuados y prolongados con drogas antiepilépticas, numerosas consultas con diversos profesionales de distintas disciplinas y un uso desmedido del sistema de salud. Asimismo, existe un importante desconocimiento de esta condición por parte de los profesionales; esa falta de experticia impide realizar un correcto diagnóstico y tratamiento. Este estudio cualitativo tiene como objetivo evidenciar la experiencia de pacientes con CNEP a través del recorrido que han realizado para arribar a un diagnóstico correcto. A partir del análisis de 10 entrevistas a pacientes con CNEP, se han logrado identificar 5 temas centrales que han ayudado a identificar las barreras en este proceso.

Palabras clave

Trastornos de conversión - Crisis no epilépticas psicógenas - Diagnóstico - Barreras

ABSTRACT

CONVERSION DISORDERS. BARRIERS TO REACHING A CORRECT DIAGNOSIS. AN IN-DEPTH LOOK AT THE EXPERIENCES OF PATIENTS WITH PSYCHOGENIC NON-EPILEPTIC SEIZURES

Psychogenic Non-Epileptic Seizures (PNES) are characterized as paroxysmal episodes of loss of self-control associated with a series of motor, sensory and/ or cognitive manifestations, in response to emotional or social stress. PNES clinical manifestations resemble epileptic seizures but they are not caused by sudden abnormal electrical discharges in the brain. The similarity of both seizures leads to one of the most common difficulties related to PNES: misdiagnosis. This results in inappropriate and prolonged treatments with antiepileptic drugs, many medical consultations with various professionals and an overuse of the Health System. Moreover, most health professionals are unfamiliar with this condition and have no training in making a correct diagnosis or treatment. This qualitative study aims at examining the subjective experiences of patients with

PNES during their process to reach a correct diagnosis. Based on the analysis of 10 interviews with patients with PNES, 5 central themes were identified that have helped detect barriers in this process.

Keywords

Conversion disorders - Psychogenic non-epileptic seizures - Diagnosis - Barriers

BIBLIOGRAFÍA

- Bodde, N.M.G., Lazeron, R.H.C., Wirken, J.M.A., Van der Kruis, S.J., Aldenkamp, A.P., & Boon, P.A.J.M. (2012). Patients with psychogenic non-epileptic seizures referred to a tertiary epilepsy centre: patient characteristics in relation to diagnostic delay. *Clinical neurology and neurosurgery*, 114(3), 217-222.
- Brown, R.J., & Reuber, M. (2016). Towards an integrative theory of psychogenic non-epileptic seizures (PNES). *Clinical psychology review*, 47, 55-70.
- Dickinson, P., Looper, K.J., & Groleau, D. (2011). Patients diagnosed with nonepileptic seizures: their perspectives and experiences. *Epilepsy & Behavior*, 20(3), 454-461.
- Fairclough, G., Fox, J., Mercer, G., Reuber, M., & Brown, R.J. (2014). Understanding the perceived treatment needs of patients with psychogenic nonepileptic seizures. *Epilepsy & Behavior*, 31, 295-303.
- Karterud, H.N., Knizek, B.L., & Nakken, K.O. (2010). Changing the diagnosis from epilepsy to PNES: Patients' experiences and understanding of their new diagnosis. *Seizure*, 19(1), 40-46.
- Pretorius, C. (2016). Barriers and facilitators to reaching a diagnosis of PNES from the patients' perspective: preliminary findings. *Seizure-European Journal of Epilepsy*, 38, 1-6.
- Rawlings, G.H., & Reuber, M. (2016). What patients say about living with psychogenic nonepileptic seizures: a systematic synthesis of qualitative studies. *Seizure-European Journal of Epilepsy*, 41, 100-111.
- Thompson, R., Isaac, C.L., Rowse, G., Tooth, C.L., & Reuber, M. (2009). What is it like to receive a diagnosis of nonepileptic seizures?. *Epilepsy & Behavior*, 14(3), 508-515.