

XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.

# **Crisis disociativas: la perspectiva de los profesionales de la salud.**

Areco Pico, Maria Marta.

Cita:

Areco Pico, Maria Marta (2020). *Crisis disociativas: la perspectiva de los profesionales de la salud*. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/678>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/uNE>

*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>.*

# CRISIS DISOCIATIVAS: LA PERSPECTIVA DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

Areco Pico, Maria Marta  
CONICET - Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

Las Crisis Disociativas (CD), también llamadas Crisis No Epilépticas Psicógenas (CNEP) se caracterizan por ser una respuesta conductual y sensorial involuntaria a desencadenantes internos y/o externos (Reuber, 2019). Las CD presentan una sintomatología variada que habitualmente incluye alteraciones en la conciencia y la pérdida parcial o completa de la integración entre la memoria, la identidad y el control de los movimientos corporales (Reuber y Rawlings, 2016). A pesar de que el diagnóstico se realiza mediante el estudio Video electroencefalograma (VEEG) y una evaluación psicopatológica del paciente, existen muchas incertidumbres y controversias a la hora de efectuarlo por parte de los profesionales (Hingray et al., 2018). Por otro lado, los profesionales de la salud experimentan una mezcla de emociones en la atención de estos pacientes (Monzoni, Duncan, Grünewald y Reuber, 2011), las cuales repercuten en la calidad de atención: mientras que algunos pacientes tuvieron experiencias positivas, muchos se sintieron confundidos, enojados y abandonados por los profesionales de la salud que habían consultado (Pretorius, 2016; Robson y Lian, 2017). En el presente trabajo, a través de la implementación de un instrumento elaborado ad hoc, se analizarán las dificultades que presenta la atención de pacientes con CD, desde la perspectiva de los profesionales.

## Palabras clave

Crisis disociativas - Perspectiva profesional - Profesionales de la salud - Atención de pacientes

## ABSTRACT

### DISSOCIATIVE SEIZURES: THE HEALTH PROFESSIONAL'S PERSPECTIVE

Dissociative Seizures (DS), also called Psychogenic Non-Epileptic Seizures (PNES) are characterized as an involuntary behavioral and sensory response to internal and external triggers (Reuber, 2019). DSs present a varied symptomatology that usually includes alterations in consciousness and a partial or complete loss of integration between memory, identity, and body movements control (Reuber and Rawlings, 2016). Despite the fact that the diagnosis is made through the Video Electroencephalogram (VEEG) and a psychopathological evaluation of the patient, there are many uncertainties and controversies when making it by professionals (Hingray et al., 2018). On the other hand, health professionals experience a mixture of emotions while attending

these patients (Monzoni, Duncan, Grünewald & Reuber, 2011), which affect the quality of interventions: while some patients had positive experiences, many of them felt confused, angry and abandoned by health professionals (Pretorius, 2016; Robson and Lian, 2017). In the present work we discuss the difficulties encountered by health professionals treating patients with DS from their perspective.

## Keywords

Dissociative seizures - Professional perspective - Health professionals - Patient management

## BIBLIOGRAFÍA

- Hingray, C., El-Hage, W., Duncan, R., Gigineishvili, 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.
- Monzoni, C. M., Duncan, R., Grünewald, 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.
- Pretorius, C. (2016). Barriers and facilitators to reaching a diagnosis of PNES from the patients' perspective: preliminary findings. *Seizure*, 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*, 41, 100-111.
- Reuber, M. (2019). Dissociative (non-epileptic) seizures: tackling common challenges after the diagnosis. *Practical neurology*, 19(4), 332-341).
- Robson, C., & Lian, O. S. (2017). "Blaming, shaming, humiliation": Stigmatising medical interactions among people with non-epileptic seizures. *Wellcome open research*, 2.