

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.

# **Modelos de disociación: para una mejor comprensión de los síntomas en las crisis disociativas.**

Gonzalez Molina, Lucila, Tenreiro, Cristina y Valdez Paolasini, Maria Gabriela.

Cita:

Gonzalez Molina, Lucila, Tenreiro, Cristina y Valdez Paolasini, Maria Gabriela (2020). *Modelos de disociación: para una mejor comprensión de los síntomas en las crisis disociativas. 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/000-007/686>

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

*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>.*

# MODELOS DE DISOCIACIÓN: PARA UNA MEJOR COMPRENSIÓN DE LOS SÍNTOMAS EN LAS CRISIS DISOCIATIVAS

Gonzalez Molina, Lucila; Tenreiro, Cristina; Valdez Paolasini, Maria Gabriela  
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

Las Crisis No Epilépticas Psicógenas (CNEP) se definen como episodios abruptos de deficiencia en el funcionamiento normal, en el comportamiento y/o en la conciencia, con alteración de las funciones motoras, sensoriales y cognitivas. Son similares a las crisis epilépticas, pero no son causadas por actividad eléctrica cerebral anómala. El método gold-standard de diagnóstico es el video electro-encefalograma (VEEG). Los últimos estudios las han denominado crisis disociativas (CD). Existen debates con respecto a su etiología, clasificación y nomenclatura. En el DSM-5, las CD se clasifican como síntoma conversivo (SC) (síntomas neurológicos funcionales) dentro de los trastornos de síntomas somatomorfos. Esta clasificación no incluye referencias a la etiología o mecanismos psicológicos subyacentes. En la CIE-11 se denominan "convulsiones disociativas" y están incluidas en el grupo de trastornos disociativos. Los criterios diagnósticos en esta clasificación enfatizan la relación entre los síntomas neurológicos con los psicológicos. El objetivo de esta presentación es analizar los modelos de disociación y los factores predisponentes, precipitantes y mantenedores que intervienen en los síntomas de las CD. Es probable que una mejor comprensión y tratamiento de estos trastornos requiera una más amplia colaboración entre psicología, psiquiatría y neurología, en ambos investigación y contextos clínicos.

## Palabras clave

Disociación - Crisis No Epilépticas - Modelos - Síntomas

## ABSTRACT

### DISSOCIATION MODELS: FOR A BETTER UNDERSTANDING OF THE SYMPTOMS IN DISSOCIATIVE SEIZURES

Psychogenic Non-Epileptic Seizures (PNES) are defined as abrupt episodes of deficiency in normal functioning, behavior and / or consciousness, with alteration of motor, sensory and cognitive functions. They are similar to epileptic seizures, but are not caused by abnormal electrical brain activity. The gold-standard method of diagnosis is the video electroencephalogram (VEEG). Recent studies have called them dissociative seizures (DS). There are debates regarding its etiology, classification and nomenclature. In DSM-5, DSs are classified as a conversion symptom (CS) (functional neurological symptoms) within soma-

toform symptom disorders. This classification does not include references to the underlying etiology or psychological mechanisms. In ICD-11 they are called "dissociative seizures" and are included in the group of dissociative disorders. The diagnostic criteria in this classification emphasize the relationship between neurological and psychological symptoms. The objective of this presentation is to analyze the dissociation models and the predisposing, precipitating, and maintaining factors that intervene in DS symptoms. A better understanding and treatment of these disorders is likely to require a broader collaboration between psychology, psychiatry, and neurology, in both research and clinical settings.

## Keywords

Dissociation - Psychogenic Non-Epileptic Seizures - Models - Symptoms

## BIBLIOGRAFÍA

- Baslet, G. (2011) Psychogenic non-epileptic seizures: A model of their pathogenic mechanism, *Seizure* 20 (2011) 1-13.
- Brown, R.J. & Reuber, M. (2016) Towards an integrative theory of psychogenic non-epileptic seizures (PNES), *Clinical Psychology Review*, doi: 10.1016/j.cpr.2016.06.003
- Holmes, E.A., Brown, R.J., Mansell, W. et al. (2005). Are there two qualitatively distinct forms of dissociation? A review and some clinical implications. *Clinical Psychology Review*, 25, 1-23.
- Nijenhuis, E. R., Spinhoven, P., Van Dyck, R., Van Der Hart, O., & Vanderlinden, J. (1996). The development and psychometric characteristics of the Somatoform Dissociation Questionnaire (SDQ-20), *Journal of Nervous and Mental Disease*.
- Pick, S., Mellers, J. D. C., & Goldstein, L. H. (2017). Dissociation in patients with dissociative seizures: relationships with trauma and seizure symptoms. *Psychological medicine*, 47(7), 1215-1229.