

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.

De las crisis no epilépticas a las crisis disociativas: la disociación.

Gonzalez Molina, Lucila, Valdez Paolasini, Maria Gabriela, Ortiz, Guadalupe, Tenreyro, Cristina y Sarudiansky, Mercedes.

Cita:

Gonzalez Molina, Lucila, Valdez Paolasini, Maria Gabriela, Ortiz, Guadalupe, Tenreyro, Cristina y Sarudiansky, Mercedes (2020). *De las crisis no epilépticas a las crisis disociativas: la disociación. 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/000-007/700>

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

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>.

DE LAS CRISIS NO EPILÉPTICAS A LAS CRISIS DISOCIATIVAS: LA DISOCIACIÓN

Gonzalez Molina, Lucila; Valdez Paolasini, Maria Gabriela; Ortiz, Guadalupe; Tenreiro, Cristina; Sarudiansky, Mercedes
CONICET - Universidad de Buenos Aires. 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, asumiendo como hipótesis que el mecanismo subyacente es la disociación. El objetivo de este trabajo es revisar el concepto de disociación y presentar dos modelos sobre la misma, que ayuden a comprender las CNEP, como así también la presencia de otros síntomas disociativos frecuentes (psicomorfos y somatomorfos) en los pacientes con este tipo de crisis. Para ello, nos basamos en la definición de trastornos disociativos de la CIE- 11. Presentamos dos modelos: 1. Disociación como un continuo de la normalidad a la patología (por ejemplo, de estados absortos a Trastorno de Identidad Disociativa); 2. Disociación como dos fenómenos cualitativamente distintos: distanciamiento (por ejemplo, despersonalización, desrealización) y compartimentación (por ejemplo, amnesia disociativa, síntomas motores). El estudio y comprensión de estos mecanismos permitirá evaluaciones psicológicas e intervenciones terapéuticas más efectivas.

Palabras clave

Crisis no epilépticas - Disociación - Modelos - Síntomas

ABSTRACT

FROM NON-EPILEPTIC SEIZURES TO DISSOCIATIVE SEIZURES: DISSOCIATION

Non-Epileptic Psychogenic Seizures(CNEP) 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 crises, assuming that the underlying mechanism is dissociation. The objective of this work is to review the concept of dissociation and present two models on it, which help to understand CNEP, as well as the presence of other frequent dissociative symptoms (psychomor-

phs and somatomorphs) in patients with this type of crisis. For this, we based on the definition of dissociative disorders of the ICD-11. We present two models: 1. Dissociation as a continuum from normality to pathology (eg, from absorbed states to Dissociative Identity Disorder); 2. Dissociation as two qualitatively different phenomena: distancing (eg, depersonalization, derealization) and compartmentalization (eg, dissociative amnesia, motor symptoms). The study and understanding of these mechanisms will allow for more effective psychological evaluations and therapeutic interventions.

Keywords

Psychogenic non-epileptic seizures - Dissociation - 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.