

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

Estrategias de afrontamiento y percepción de enfermedad en personas con crisis disociativas y epilepsia resistente.

Gonzalez Molina, Lucila y Korman, Guido Pablo.

Cita:

Gonzalez Molina, Lucila y Korman, Guido Pablo (2021). *Estrategias de afrontamiento y percepción de enfermedad en personas con crisis disociativas y epilepsia resistente. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/688>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/qxq>

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>.

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y PERCEPCIÓN DE ENFERMEDAD EN PERSONAS CON CRISIS DISOCIATIVAS Y EPILEPSIA RESISTENTE

Gonzalez Molina, Lucila; Korman, Guido Pablo
Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

La epilepsia es definida como una predisposición crónica del cerebro a presentar convulsiones recurrentes. Cuando no se logra la remisión sostenida de las crisis, luego de haberse probado dos medicamentos anticonvulsivos, se considera que la epilepsia es resistente. Las Crisis Disociativas (o Crisis No Epilépticas Psicógenas) son episodios abruptos que se caracterizan por una alteración en el funcionamiento normal, de la consciencia, las funciones sensoriales y motrices, y una reducción del control voluntario. Superficialmente se asemejan a las crisis epilépticas, pero no presentan actividad epileptiforme en el cerebro. Ambos padecimientos son comórbidos con distintos trastornos mentales, siendo la depresión y la ansiedad los más frecuentes. Esto resulta en el empobrecimiento de la calidad de vida y el consecuente agravamiento de la sintomatología. Según diversos autores, la forma en que los pacientes lidian con su malestar sería relevante para los tratamientos elegidos, el funcionamiento psicosocial y el pronóstico. Por eso, el objetivo de esta presentación es analizar las estrategias de afrontamiento y las creencias acerca de la enfermedad en ambos grupos de pacientes. Comprender las características diferenciales entre ambos grupos permitiría mejorar los tratamientos disponibles, considerando las perspectivas individuales de los pacientes.

Palabras clave

Afrontamiento - Percepción de enfermedad - Crisis disociativas - Epilepsia resistente

ABSTRACT

COPING STRATEGIES AND ILLNESS PERCEPTION IN PEOPLE WITH DISSOCIATIVE SEIZURES AND DRUG-RESISTANT EPILEPSY

Epilepsy is defined as a chronic predisposition of the brain to recurrent seizures. When sustained remission of seizures is not achieved, after having tried two anticonvulsant drugs, epilepsy is considered resistant. Dissociative Seizures (or Psychogenic Non-Epileptic Seizures) are abrupt episodes that are characterized by an alteration in normal functioning, consciousness, sensory and motor functions, and a reduction in voluntary control. Superficially they resemble epileptic seizures, but they do not show epileptiform activity in the brain. Both conditions are

comorbid with different mental disorders, being depression and anxiety the most frequent. This results in the impairment of the quality of life and the consequent aggravation of the symptomatology. Therefore, the aim of this presentation is to analyze the coping strategies and beliefs about the disease in both groups of patients. Understanding the differential characteristics between both groups would allow to improve the available treatments, considering the individual perspectives of the patients.

Keywords

Coping - Illness perception - Dissociative seizures - Drug-resistant epilepsy

BIBLIOGRAFÍA

- Goldstein, L. & Mellers, J. (2012). Recent Developments in Our Understanding of the Semiology and Treatment of Psychogenic Nonepileptic Seizures. *Current neurology and neuroscience reports*, 12: 436-44.
- Pico, M. M. A., Sarudiansky, M., Lanzillotti, A. I., Tenreiro, C., Paolasini, G. V., & Korman, G. P. (2020). La experiencia de pacientes con crisis no epilépticas psicógenas: marcos interpretativos y de acción. *Psicología USP*, 31.
- Rawlings, G. H., Brown, I., & Reuber, M. (2018). Narrative analysis of written accounts about living with epileptic or psychogenic nonepileptic seizures. *Seizure*, 62, 59-65.
- Testa, S. M., Krauss, G. L., Lesser, R. P., & Brandt, J. (2012). Stressful life event appraisal and coping in patients with psychogenic seizures and those with epilepsy. *Seizure*, 21(4), 282-287.