

VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2016.

# **Itinerarios terapéuticos de pacientes con crisis no epilépticas psicógenas (CNEP).**

Valdez Paolasini, Maria Gabriela.

Cita:

Valdez Paolasini, Maria Gabriela (2016). *Itinerarios terapéuticos de pacientes con crisis no epilépticas psicógenas (CNEP)*. VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-044/253>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eATh/UMH>

*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>.*

# ITINERARIOS TERAPÉUTICOS DE PACIENTES CON CRISIS NO EPILEPTICAS PSICÓGENAS (CNEP)

Valdez Paolasini, Maria Gabriela

Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Argentina

## RESUMEN

Las Crisis No Epilépticas Psicógenas (CNEP) se definen como cambios paroxísticos en la conducta, en la sensopercepción o en la actividad cognitiva, limitadas en el tiempo, que aparentan ser crisis epilépticas generalizadas o parciales pero que no obedecen a una descarga neuronal anómala sino que están generadas por distintos mecanismos psicológicos. El diagnóstico se realiza excluyendo otras enfermedades y realizando un video-electroencefalograma que permite determinar la ausencia de actividad epileptiforme en el momento de la crisis. La prevalencia en la población se relaciona con una disminución significativa de la calidad de vida de los pacientes, altas tasas de discapacidad, problemas y utilización de medicación antiépiléptica innecesaria para este problema. El objetivo de este trabajo es describir los itinerarios terapéuticos de pacientes diagnosticado de CNEP. Para la recolección de datos hemos realizado entrevistas abiertas y utilizado la entrevista semi-estructurada MINI (McGill). Hemos consignado algunos problemas como retraso del diagnóstico, desconocimiento entre los profesionales de la salud respecto de qué son las CNEP, dificultades en la comunicación interdisciplinaria y en la derivación de los pacientes a psicoterapias diseñadas para esta patología, entre otros.

## Palabras clave

Crisis no epilépticas psicógenas, Diagnóstico, Itinerarios terapéuticos

## ABSTRACT

### PNES PATIENTS' THERAPEUTIC ITINERARIES

Psychogenic Non Epileptic Seizures (PNES) are defined as paroxysmal behavioral changes in sensoperception or cognitive activity, limited in time. They appear to be a partial or generalized epileptic seizure, but not due to abnormal neuronal discharge; they are generated by different psychological mechanisms. The diagnosis is made by excluding other diseases and making a video - electroencephalogram for determining the absence of epileptiform activity at the time of the crisis. The prevalence in the population is associated with a significant decrease in the quality of life of patients, high rates of disability, problems and unnecessary use of antiepileptic medication for this problem. The aim of this paper is to describe the therapeutic itineraries of patients diagnosed with CNEP. For data collection we have conducted open interviews and used the semi-structured interview MINI (McGill). We have found some problems such as delayed diagnosis, lack of knowledge among health professionals as to what are CNEP about, difficulties in interdisciplinary communication and referral of patients to psychotherapies designed for this condition, among others.

## Key words

Psychogenic non-epileptic seizures, Diagnosis, Therapeutic itineraries

## BIBLIOGRAFÍA

- Abubakr, A., Kablinger, A., & Caldito, G. (2003). Psychogenic seizures: clinical features and psychological analysis. *Epilepsy & Behavior*, 4(3), 241-245.
- Alper, K. (1994). Nonepileptic Seizures. *Neurol Clin*, 12(1), 153-173.
- Alsaadi, T., Thieman, C., Shatzel, A., & Farias, S. (2004). Video-EEG telemetry can be a crucial tool for neurologists experienced in epilepsy when diagnosing seizure disorders. *Seizure* (13), 32-34.
- Bailles, E., Pintor, L., & Fernandez-Egea, E. (2004). Psychiatric disorders, trauma, and MMPI profile in Spanish sample of nonepileptic seizure patients. *General Hospital Psychiatry* (26), 310-315.
- Baslet, G. & cols. (2016) Goetz C: Charcot and psychogenic movement disorders. In: Hallet M, Cloninger T, (ed) *Psychogenic Movement Disorders: Neurology and Psychiatry*. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2006, pp. 3-13
- American Psychiatric Association. (2013). *The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM 5*. bookpointUS.
- Charmaz, K. (1997). *Good days. Bad days. The self in chronic illness and time*. New York: Guilford Press.
- Freud, S. & Breuer, J. (1985). *Estudios sobre la histeria*. En: S. Freud, *Obras completas. Vol II (1893-1895)*. Buenos Aires: Amorrortu editores.
- Kuyk, J., Jacobs, L. D., Aldenkamp, A. P., Meinardi, H., Spinhoven, P., & Van Dyck, R. (1997). Pseudo-epileptic seizures: hypnosis as a diagnostic tool. *Seizure*, 4(2), 123-128.
- Geertz, C. (1987). *La interpretación de las culturas*. México: Gedisa Editorial.
- LaFrance, J. W. y Devinsky, O. (2002). Treatment of nonepileptic seizures. *Epilepsy Behav*, 5(1).
- LaFrance Jr, W. C., Reuber, M., & Goldstein, L. H. (2013). Management of psychogenic nonepileptic seizures. *Epilepsia*, 54(1), 53-67.
- Oto, M., Conway, P. & McGonigal, A. (2005). Gender differences in psychogenic non-epileptic seizures. *Seizure* (14), 33-39.
- Oddo, S., Solis, P., Consalvo, D., Giagante, B., Silva, W., D'Alessio, L., y otros. (2003). Mesial temporal lobe epilepsy and hippocampal sclerosis: cognitive function assessment in hispanic patients. *Epilepsy and Behavior* (4), 717-722.
- Reuber, M., Pukrop, R., Bauer, J., Helmstaedter, C., Tessendorf, N., & Elger, C. E. (2003). Outcome in psychogenic nonepileptic seizures: 1 to 10-year follow-up in 164 patients. *Annals of neurology*, 53(3), 305-311.
- Saidón, P., D'Alessio, L., & Mazaira, S. (2003). *Fármacos antiépilépticos en Psicofarmacología clínica y sus bases neurocientíficas*. En Zieher, L.M. y col. editores (págs. 367-390). Buenos Aires: Gráfica Siltor.
- Scévola, L., Teitelbaum, J., Oddo, S., Centurión, E., Loidl, C., Kochen, S., y otros. (2013). Psychiatric disorders in patients with psychogenic nonepileptic seizures and drug-resistant epilepsy: A study of an Argentine population. *Epilepsy & Behavior*, 29, 155-160.
- Stake, R. (2005). Qualitative case studies. En N. Denzin, & I. Lincoln, *The Sage Handbook of Qualitative Research*. Thousands Oaks-London-New Delhi: SAGE Publications.
- Silva, W., Giagante, B., Saizar, R., D'Alessio, L., Oddo, S., Consalvo, D., y otros. (2001). Clinical features and prognosis of non-epileptic seizures in a developing country. *Epilepsia*, 42(3), 398-401.

Thompson, R., Isaac, C., Rowse, G., Tooth, C., Reuber, M. (2009). What is it like to receive a diagnosis of nonepileptic seizures?. *Epilepsy and behavior* (14), 508-515.

Kochen, S. (1998). *Epilepsia crónica: factores pronósticos y decisión terapéutica*. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires, Facultad de Medicina.

Korman, G., Sarudiansky, M., Lanzillotti, A., Areco, P., Tenreiro, C., Scévola, L., Kochen, S., D'Alessio, L. Julio de 2014 (Documento inédito). *Características Diagnósticas e Intervenciones Psicológicas para las Crisis No Epilépticas de Origen Psicógeno (CNEP)*. *Revista Argentina Clínica Psicológica*. Buenos Aires.