



Neurometria Funcional

GEN I – Grupo de Estudos em Neurometria
Discussão de Casos Clínicos

Nosso objetivo:

Exposição de casos clínicos, compartilhar conhecimentos e ampliar as possibilidades de atendimentos no seu dia a dia profissional.



Neurometria Funcional

GEN I – Grupo de Estudos em Neurometria
Discussão de Casos Clínicos



Síndrome do Pânico e Bruxismo

Paciente: K.A.L.

Idade: 35 anos - Sexo: Feminino - Alt.: 1 60 - Peso : 57 Kg

Profissão : Área de Desenvolvimento



Neurometria Funcional

GEN I – Grupo de Estudos em Neurometria
Discussão de Casos Clínicos

Queixas:

Insônia, desânimo, desmotivação no trabalho. Nos últimos dois meses apresentava crises de pânico várias vezes durante o dia, falta de ar, tonturas, tiques nervosos e não estava conseguindo dar conta das suas funções no trabalho.

Medicamentos: Paroxetina 20 mg, com o Rivotril 5 gotas .

A paciente tinha uma boa percepção de sua situação, sua angustia era não estar conseguindo uma melhora física e isso a deixava com o sentimento de impotência e medo sobre o que isso poderia resultar em sua vida.



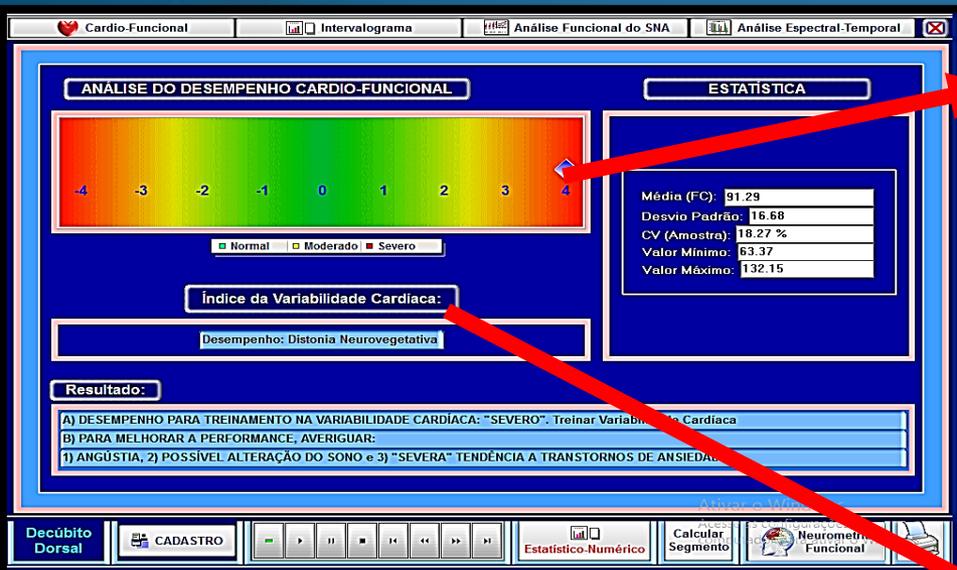
Neurometria Funcional

GEN I – Grupo de Estudos em Neurometria
Discussão de Casos Clínicos

ANÁLISE DE DLO



Neurometria Funcional



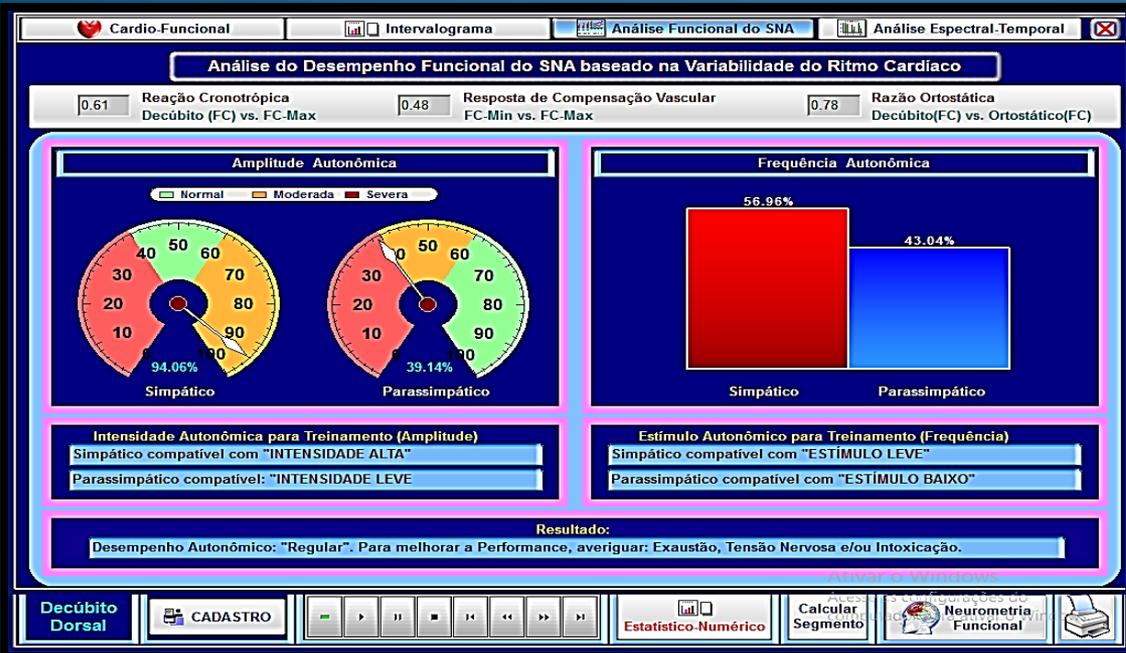
O marcador Cardio Funcional se encontra no valor mais alto (+4) e uma frequência cardíaca alta. Esses marcadores apontam o grau de sensibilidade da paciente mediante uma situação de pressão ou mesmo uma emoção a mais, fazendo com que ela tenha uma descarga adrenal alta.

As palpitações e tiques nervosos acabam influenciando bastante nos sentimentos de angústia dos pacientes, aumentando a sua ansiedade por não conseguir controlar as sensações físicas e, com isso, ela não conseguia se “desligar” – já havia entrado em um círculo vicioso.

Na tela da Variabilidade cardíaca apresentou a **Distonia Neurovegetativa** que é um desequilíbrio do sistema nervoso autônomo mediante a uma hipo ou hiperexcitabilidade da atividade simpática e parassimpática ocasionada por um distúrbio, estresse, depressão, etc. É como se o SNA ficasse desregulado, sem direção e sem comando.



Neurometria Funcional



Os marcadores da **amplitude e da frequência parassimpática** estão abaixo dos níveis adequados, indicativo do quanto a situação a deixava ansiosa e com muita tensão.

O medo afetava seu posicionamento e passou a se esquivar de algumas situações que o cargo exigia no momento.

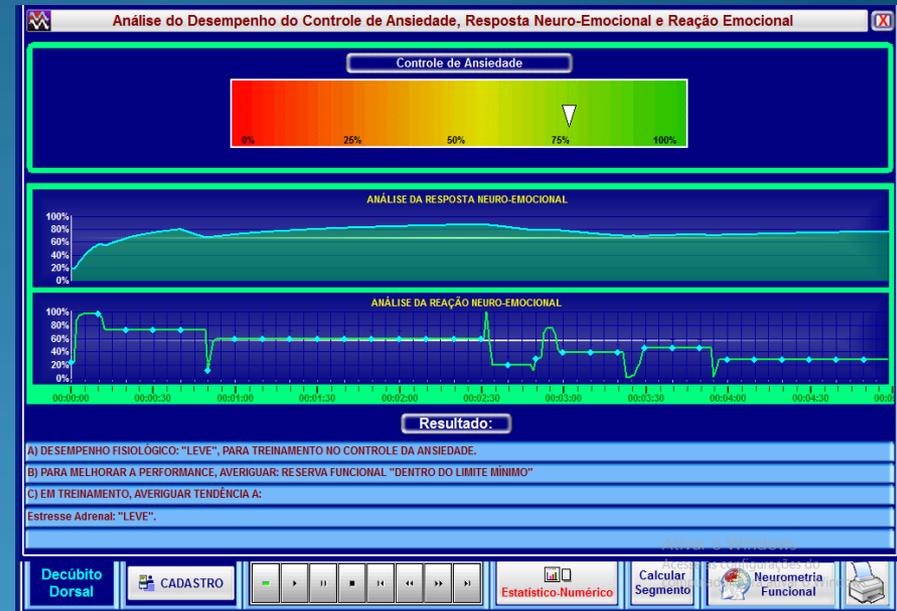
Amplitude e frequência simpática alta, compatível com angustia, irritação e tensão nervosa. Essa tensão interna provoca sintomas somáticos, baixa auto-estima e pouca adaptação fisiológica para lidar com estímulos estressores.



Neurometria Funcional



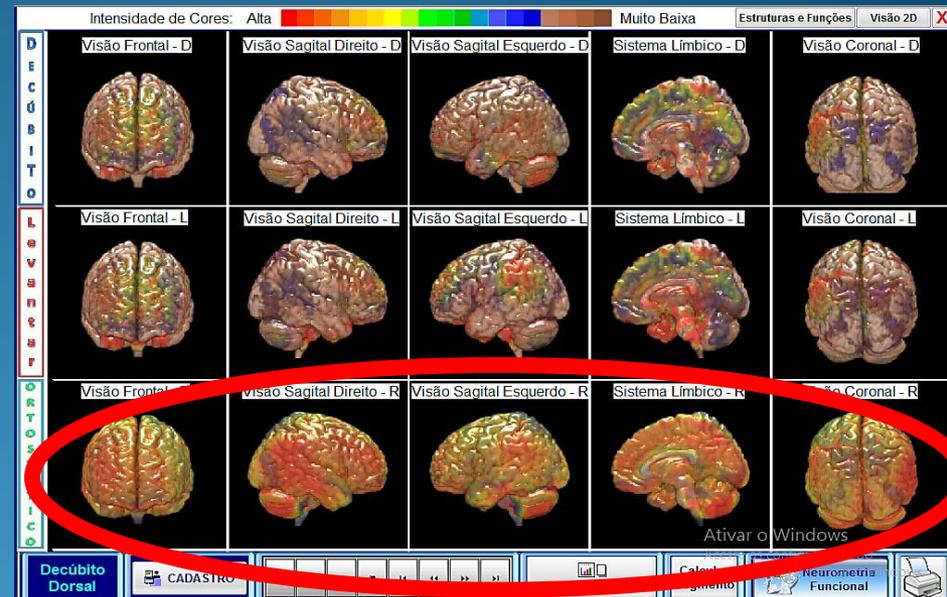
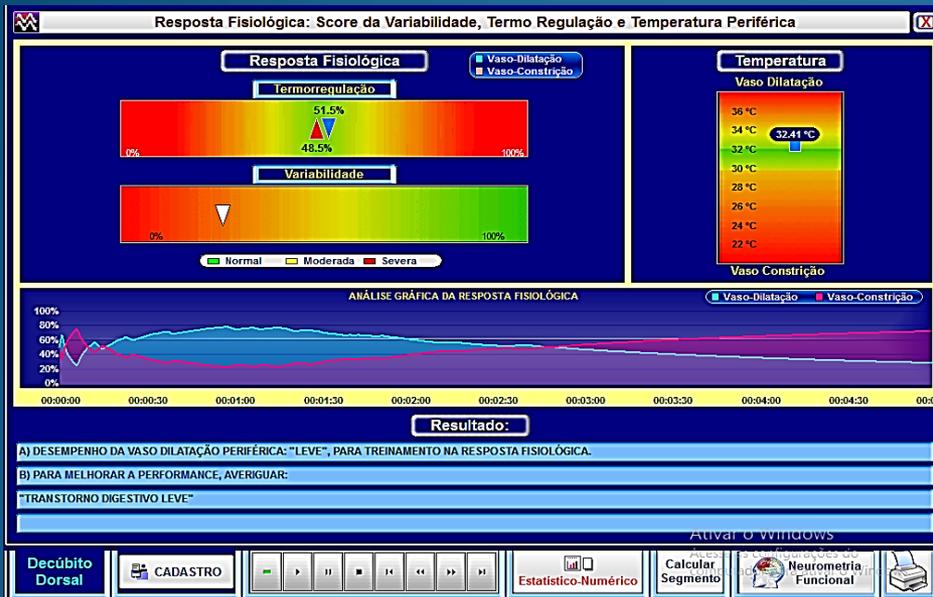
No gráfico do Índice de Influência Barorreflexa podemos confirmar a sua dificuldade em realizar os trabalhos pelo desgaste cognitivo e a dificuldade de concentração.



Os marcadores da análise do **controle de ansiedade** mostra que sua reserva funcional esta limítrofe . Casos como este demonstram como característica o paciente apresentar dificuldades em controlar os eventos emocionais do dia a dia. Podemos melhorar a sua condição através da alimentação.



Neurometria Funcional



A análise da Resposta fisiológica apresentou um bom resultado. Associado aos índices do controle de ansiedade limítrofe, colaborou para que a paciente tivesse resultados satisfatórios em seus treinamentos, possibilitando a sua propriocepção.

As imagens do cérebro na posição ortostática, mostrou que após um estímulo estressor, esta paciente tem uma predominância de cores avermelhadas, significando que estímulos estressores causam um desgaste de energia e instabilidade emocional.



Neurometria Funcional

GEN I – Grupo de Estudos em Neurometria
Discussão de Casos Clínicos

ANÁLISE DO POC



Neurometria Funcional

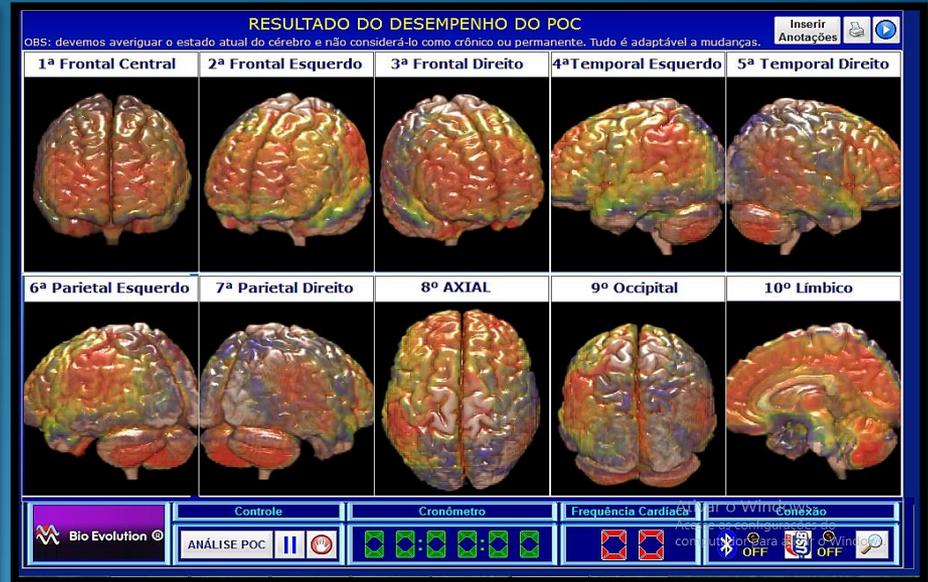
GEN I – Grupo de Estudos em Neurometria
Discussão de Casos Clínicos



ENGENHARIA NEUROMÉTRICA



Neurometria Funcional



O predomínio de qualquer **tipo de pulso nervoso** pode acelerar funções (fisiológicas, motoras, emocionais e racionais) como também, pode diminuir outras atividades.

Na Análise do POC podemos obter informações suficientes para averiguarmos os comportamentos disfuncionais de nosso paciente e fazermos o ajuste cognitivo para melhorar a sua propriocepção, onde a pessoa começa a Resignificar seus pensamentos ansiosos, pois pode estar supervalorizando os fatos ou não ter a percepção correta dos eventos estressores ou, ainda, pode estar se enganando (auto sabotagem).



Neurometria Funcional

ENGENHARIA NEUROMÉTRICA

Segue alguns treinamentos:

	Treinamentos	Observações
1º	DLO – POC – GOC- FS	Enviar a gravação do FS. Mudança alimentar, comer de 3 em 3 horas, tirar alimentos intolerantes, açúcar, e diminuir carboidratos
2º	<u>GOC MEDITAÇÃO (Médio)</u> em seguida CA Sonoro Objetivo::inibir o acelerador que está em excesso tanto na amplitude como na frequência simpática.	Paciente levou o IOC para ouvir em casa Auxiliar para ela aprender a controlar os pensamentos ansiosos e invasivos e ajudá-la até o momento da próxima consulta.
3º	Pré treinamento da CFR a paciente realizou as respirações. O objetivo era diminuir o nível do oxigênio para alterar o pH sanguíneo e estabilizar a sua ansiedade. Em seguida ela ouviu o GOC <u>relaxamento pulso médio</u> em seguida o treinamento funcional da RF.	Paciente levou o IOC para ouvir em casa até a próxima sessão. Isso a ajudou a melhorar seu comportamento em relação as preocupações, angustias, etc.



Neurometria Funcional

ENGENHARIA NEUROMÉTRICA

	Treinamentos	Observações
3	Pré treinamento da CFR o objetivo era diminuir um pouco o nível de oxigênio para alterar o pH sanguíneo e estabilizar a sua ansiedade. Em seguida ela ouviu o GOC <u>relaxamento pulso médio</u> e fizemos o treinamento funcional da RF.	Paciente levou o IOC para ouvir em casa até a próxima sessão. Isso a ajudou a melhorar seu comportamento em relação as preocupações, angustias, etc.
4º	POC em seguida o GOC Meditação, esse estímulo cerebral auxilia no autocontrole e também ideal para ser utilizado antes do treinamento do CA.	Paciente levou o IOC para ouvir em casa. Reforçar o controle dos pensamentos ansiosos e invasivos e aumentar o desenvolvimento do seu intelecto.
5º	Aplicado o Pré treinamento da AFR para melhorar a sua percepção respiratória e concentração. Em seguida o <u>GOC relaxamento</u> e o treinamento do RMP.	A paciente relatou uma diminuição das dores que sentia nas costas e já estava mais relaxada. A sensação de angustia havia passado. (Levou a gravação em MP3 para ouvir em casa e utilizar por 30 dias).

Esses foram alguns dos treinamentos utilizados para ajuda-la a enfrentar as situações do dia a dia.