



Neurometria Funcional

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



BULIMIA NERVOSA

Paciente: M. A.

Idade: 26 anos - Sexo: Feminino – Alt.: 1 68 – Peso : 70 K

Profissão: Personal Trainer - Moda



Neurometria Funcional



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

Queixas :

“Tenho me alimentado compulsivamente e depois forço o vomito. Fico assim todas as vezes que me encontro sozinha em casa. Ninguém da minha família sabe e estou desesperada. Brigo constantemente com minha mãe e não sei o que acontece com meus relacionamentos. Todos os namorados que tive insistem em me namorar e depois desaparecem, sem que eu saiba o motivo. Me sinto gorda, meu corpo me incomoda a ponto de não conseguir fazer mais nada, a não ser querer emagrecer. Vivo fazendo regime e nada.

Minha autoestima precisa melhorar. Quando me sinto insegura, a ansiedade cresce, começo a comer e a desanimar com minha vida, sem saber para onde ir ou o que fazer.”



Neurometria Funcional

TRANSTORNOS ALIMENTARES - FATORES PREDISPONENTES

CARATER PESSOAL

- ✓ Hereditariedade
- ✓ Características da personalidade do indivíduo.
- ✓ Tendência a obesidade.
- ✓ Fatores biológicos como alterações hormonais e de diferentes neurotransmissores. (Acredita-se também na deficiência da serotonina)
- ✓ Experiências traumáticas na infância (bulimia).
- ✓ Frustrações pessoais.
- ✓ Perfeccionismo

FATORES FAMILIARES

- ✓ Postura materna e paterna desfavoráveis quanto aos valores, como forma física, atividades físicas e controle alimentar dos filhos.
- ✓ Rigidez educacional que dão origem aos transtornos alimentares.
- ✓ Conflitos familiares.





Neurometria Funcional

TRANSTORNOS ALIMENTARES – FATORES PREDISPONENTES

FATORES SÓCIO CULTURAIS

- ✓ Na cultura ocidental ser magra transformou-se em sinônimo de competência, ter sucesso, autocontrole e ser sexualmente atraente.
- ✓ Rejeições sociais, rompimentos e perdas afetivas



FATORES PRECIPITANTES

- ✓ Dietas
- ✓ Episódios estressantes que envolvem mudanças ou transições (mudanças de casa, gravidez, separações, etc.)
- ✓ Situações que ameaçam a integridade física (doenças, abusos sexuais, acidentes)



Neurometria Funcional

EFEITOS MANTENEDORES

- ✓ Privação alimentar – pode desencadear a ingestão alimentar descontrolada e também na ocorrência de pensamentos obsessivos pela comida.
- ✓ Na BN periódica e na ingestão alimentar descontrolada, podem alterar o metabolismo da glicose e da insulina, com aumento significativo da glicemia de jejum e isso faz com que esses pacientes utilizem jejum prolongado como um dos métodos compensatórios, reforçando o ciclo de novos episódios.
- ✓ **Fatores psicológicos presentes na dinâmica familiar. Ex: ganho secundário da doença (atenção afetos e vantagens materiais).**
- ✓ **Eventos estressantes relacionados à sexualidade.**
- ✓ **A cultura “fashion” que mantém a conotação de sucesso.**
- ✓ Padrões de funcionamento familiar alterado, por exemplo, minimização de conflitos, envolvimento da criança em tensões familiares, pais ausentes, mães que competem com as filhas, etc.



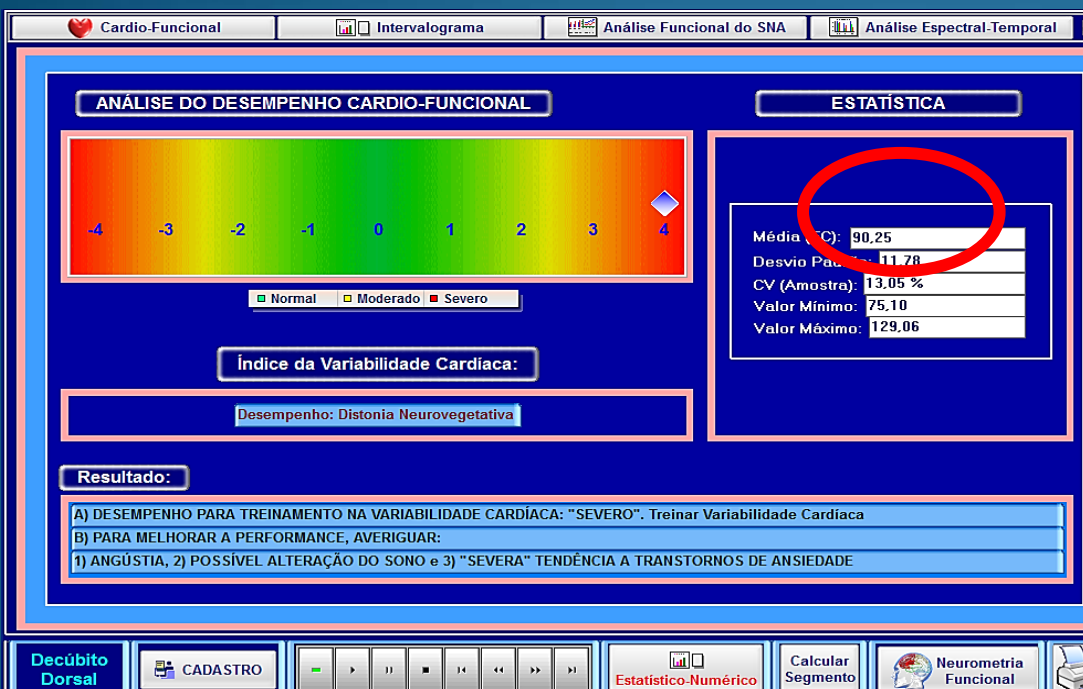
Neurometria Funcional

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

ANÁLISE DE DLO



Neurometria Funcional



Na resposta do Desempenho Cardio-Funcional temos como resultado o nível (+4), que é compatível com uma frequência cardíaca alta (média de 90.25).

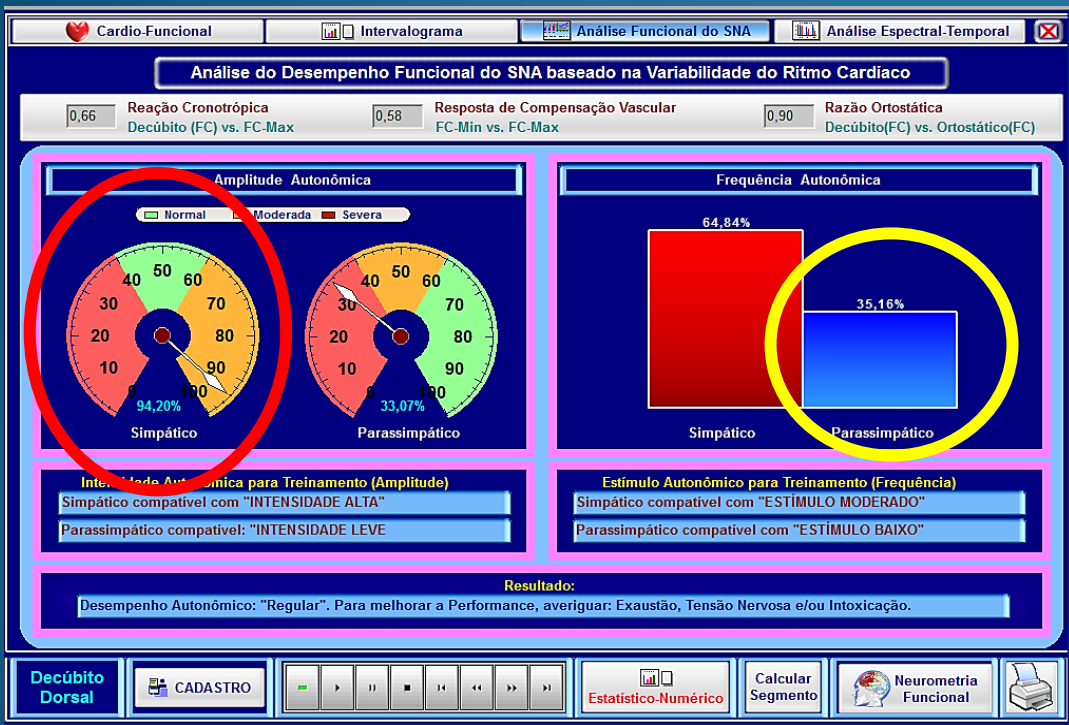
Neste caso é possível associarmos os relacionamentos conturbados e repetitivos como o evento de vida estressor do momento atual da paciente, que acabam dando origem a efeitos psicológicos, sob a forma de sintomas de desadaptação como por exemplo: sentimentos de angústia, dificuldades em dormir, perfeccionismo, auto-estima baixa, esses sentimentos aumentam a ansiedade e para compensar desencadeia o início de uma alimentação inadequada.

Esse quadro reforça os sentimentos de angustia, insegurança inadequação onde a paciente entra num ciclo repetitivo.

A dimensão dos episódios estressores sobre a origem desses transtornos é determinada pelos recursos prévio que a pessoa possui, como também pelo suporte familiares social que ela dispõe para enfrentar as situações de estresse.



Neurometria Funcional



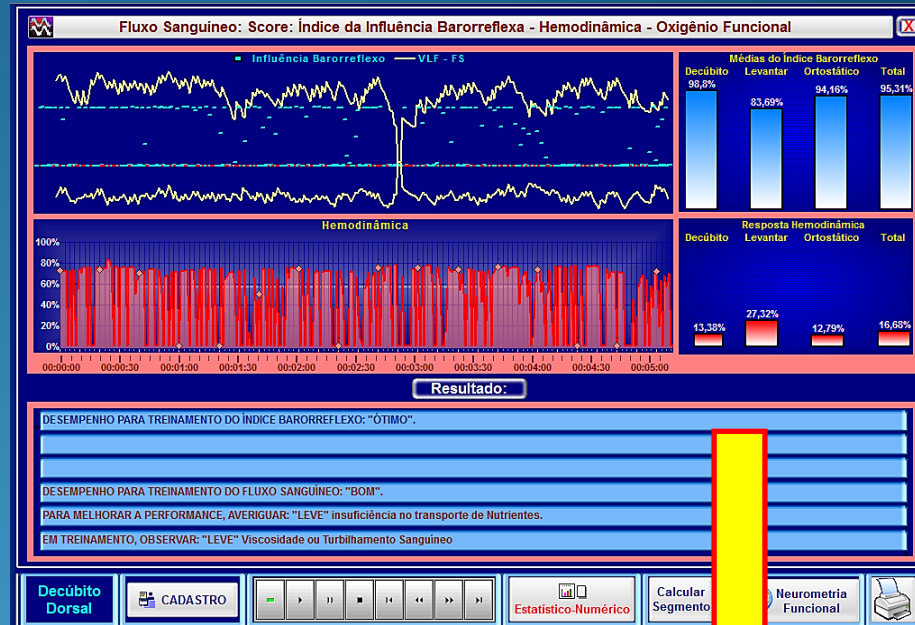
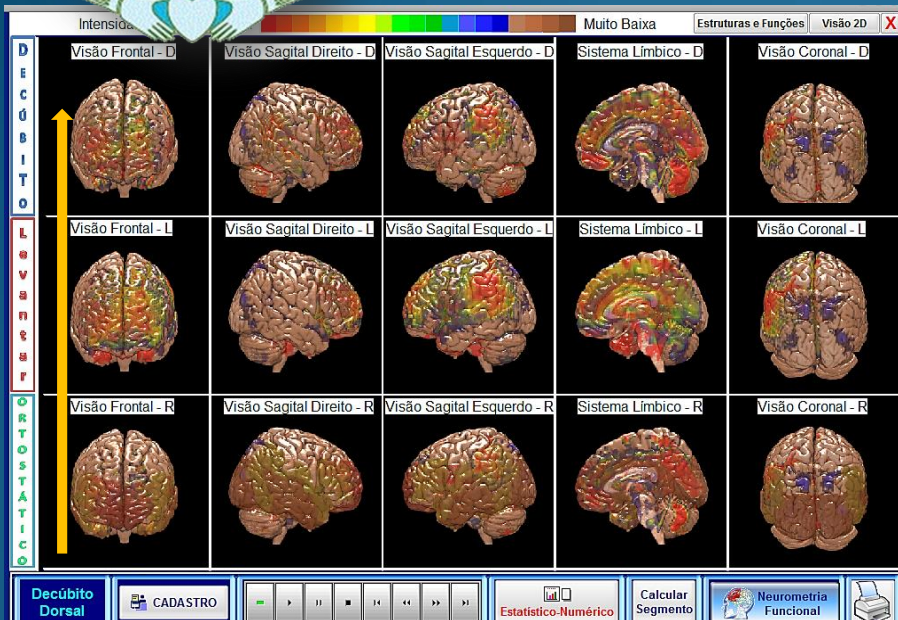
Nesta análise de desempenho funcional, podemos observar a amplitude simpática com intensidade alta e a frequência parassimpática com estímulo baixo. Esses **marcadores somáticos são compatíveis com:** irritabilidade, sensações extremas (angustia, frio, calor, dor, impulsividade), tudo irrita, chateia.

Os pacientes com *Bulimia Nervosa* apresentam uma frequência maior de sintomas depressivos (por ex., baixa auto-estima, insegurança) ou *Transtornos do Humor*.

Baixo grau de manejo emocional, ou seja, "funcionam" de maneira pendular (tudo ou nada),



Neurometria Funcional

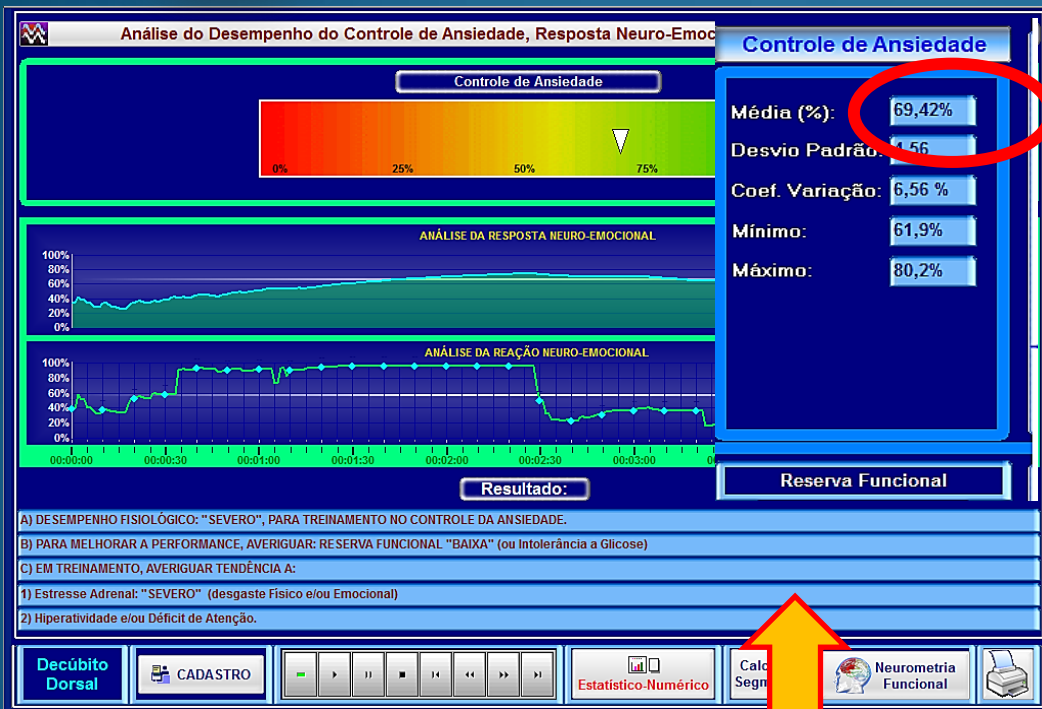


Podemos verificar que o córtex pré frontal nas três posições não tiveram variações. Esses marcadores são compatíveis com problemas de controle de impulso, lidar com a incerteza, diminuição do controle do comportamento e problemas no controle de humor (devido as conexões do sistema límbico)

O resultado dessa análise: Ótimo índice do oxigênio funcional, apresentando "leve" insuficiência no transporte de nutrientes.



Neurometria Funcional



Estresse adrenal severo:

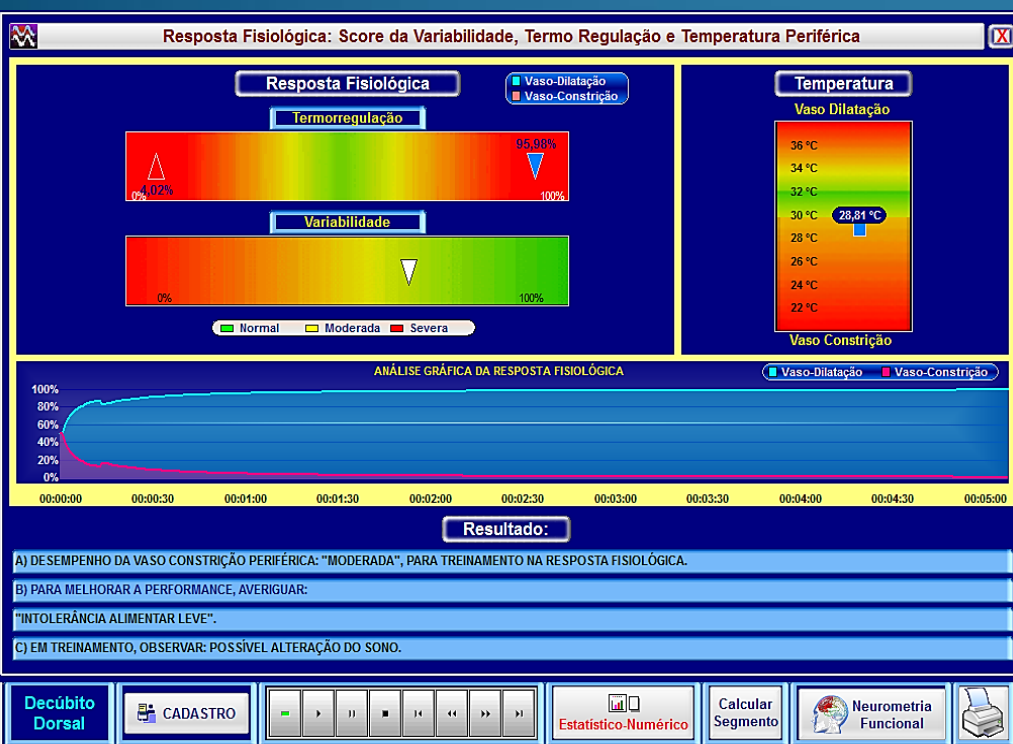
Adrenalina em excesso e circulante em nosso sangue, acelera ainda mais o nosso corpo e o **ciclo estressante** recomeça, gerando maior desgaste e comprometendo a reserva funcional.

Com este esgotamento, sintomas de confusão mental, dificuldades em controlar os eventos emocionais do dia a dia, cansaço, fadiga, chegando até a depressão.

Nesta análise do desempenho do Controle de ansiedade, podemos observar o estresse adrenal Severo, reserva funcional baixa (**média de 69,42%**) e intolerância a glicose.



Neurometria Funcional



Resultado da análise fisiológica

O paciente apresentou um quadro de vaso constrição periférica alta, desequilíbrio do tônus vascular simpático, desequilíbrio dos Sistemas nervoso e endócrino, associado a uma diminuição perceptiva em relaxar o próprio corpo, compatível com irritabilidade e distúrbios hormonais.

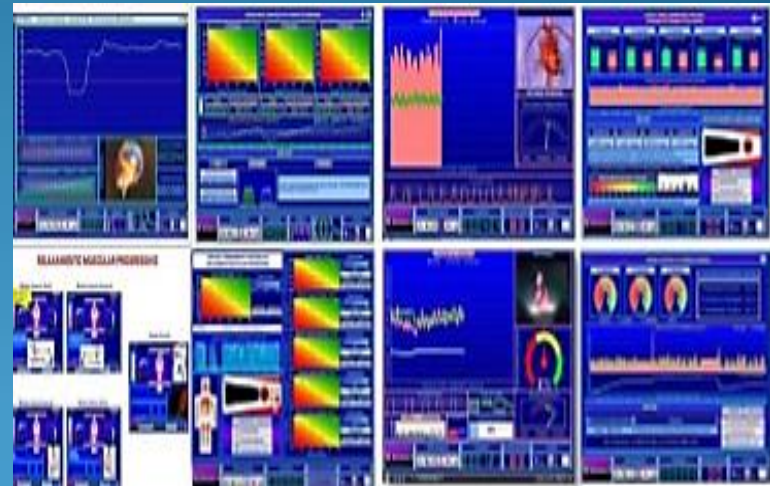


Neurometria Funcional

ENGENHARIA NEUROMÉTRICA

Os protocolos relacionados a problemas **alimentares** podem seguir os requisitos abaixo para ajudar o paciente em sua regulação metabólica. (em média 30 dias).

Neuroimagem e Sistema Nervoso



Os transtornos alimentares são de natureza multifatorial e o maior desafio é como esses fatores interagem em cada caso específico.



Neurometria Funcional

TREINAMENTOS UTILIZADOS	CONDUTA CLINICA
Fisiologia do sono	Favorece pacientes que possuem ciclos de jejum prolongados. Auxiliar para aderir novos hábitos alimentares. Melhora o autocontrole.
Controle de ansiedade sonoro e visual	Trabalha o desespero e a angustia que os pacientes possuem de não conseguirem controlar o peso e emagrecer. Os pacientes melhoram a percepção dos estímulos que geram ansiedade. Coadjuvante no equilíbrio da amplitude e frequência parassimpática.
Relaxamento muscular Progressivo	Melhorar o Humor e a percepção corporal. Coadjuvante nos tratamentos de insônia.
Resposta Fisiológica	Contribuir nas dietas que provocam mudanças de humor, sensação de comida, estômago cheio, culpa, auxilia no equilíbrio dos tônus vascular simpático, transtornos digestivos e de humor.
Coerência Cardíaca	Para melhorar a preocupação constante com a comida, regulador hormonal, ajuste do metabolismo funcional (DHEA < cortisol, adrenalina entre outros.) Auxiliar no equilíbrio do sistema endócrino.
	OBS : Foram realizados todos os protocolos sem exceção.