



Neurometria Funcional

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

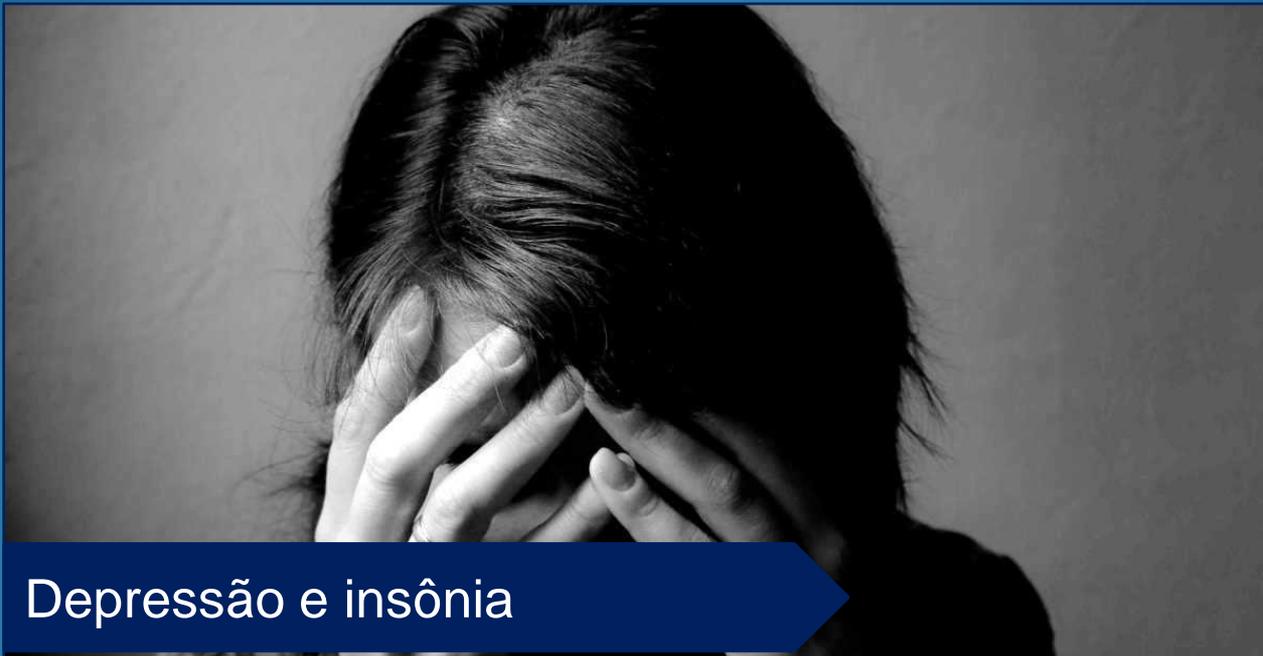
Nosso objetivo:

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



Neurometria Funcional

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



Depressão e insônia

Paciente: ACM

Idade: 42 anos – altura : 158 – peso 50 kg - Sexo: feminino

Profissão : Executiva de empresa de consultoria tributarista.



Neurometria Funcional

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



Medicação

Alopática: Welbutrin 150mg 3x ao dia Somalium1 e 1/2 ou 2 a noite para dormir.

Antroposoficos: Stressdrom 5 cápsulas 2x ao dia (manhã e tarde)

Ansiodprom 5 cápsulas 1x ao dia (noite -19h) Gel's

QUEIXAS: A paciente estava afastada de sua empresa pela debilidade que se encontrava emocionalmente. Não estava conseguindo mais dormir, exaurida. Estava em conflito com seus sócios por comportamentos que afetaram a empresa com alguns clientes importantes e pela falha na execução de trabalhos importantes.



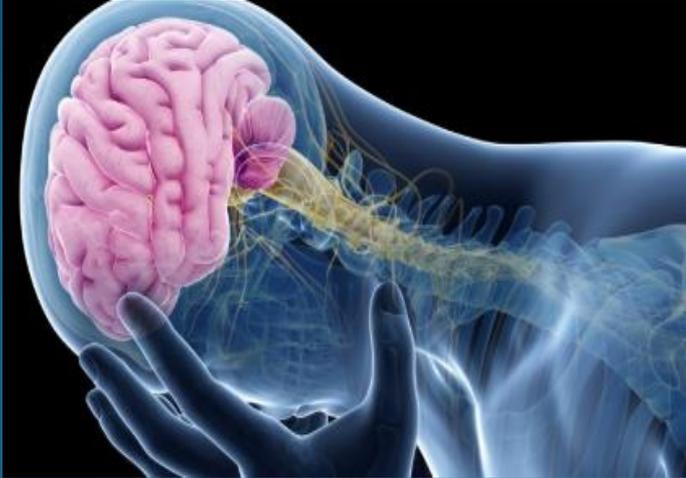
Neurometria Funcional

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

ANÁLISE DE DLO



Neurometria Funcional



Fatores que predisõem a depressão ou a vulnerabilidade podem incluir:

- Fatores Biológicos
- Inabilidade para expressar sentimentos
- Baixa autoestima
- Crenças e atitudes
- Modelos sociais
- Muitas demandas, perdas e mudanças constantes

Sintomas de Depressão:

Pensamentos: Baixa concentração, problemas de memória, incapacidade para tomar decisões, autocrítica excessiva, pessimismo, etc.

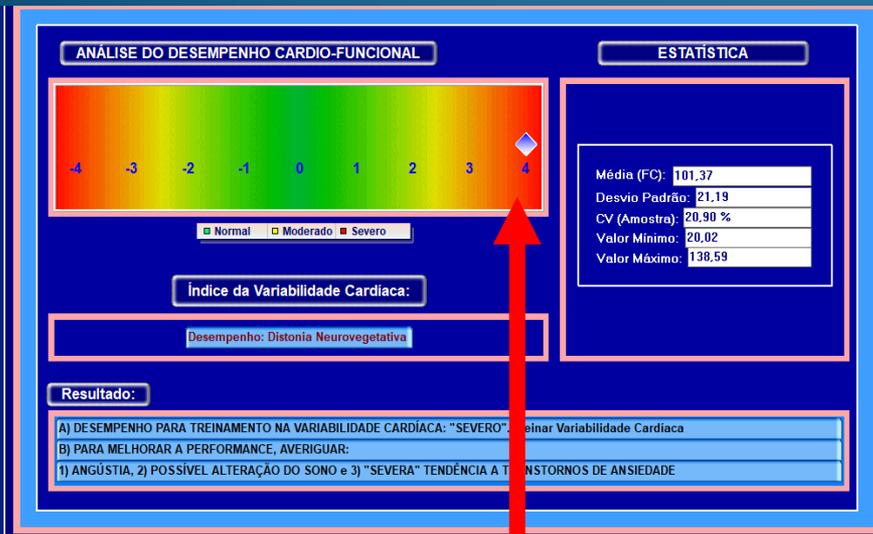
Emoções: Falta de autoconfiança, incapacidade de sentir prazer, apatia, culpa, irritabilidade, desesperança, etc.

Comportamento: níveis reduzidos de atividade, isolamento, sono ruim, fadiga, inércia, perda do interesse, choro, etc.



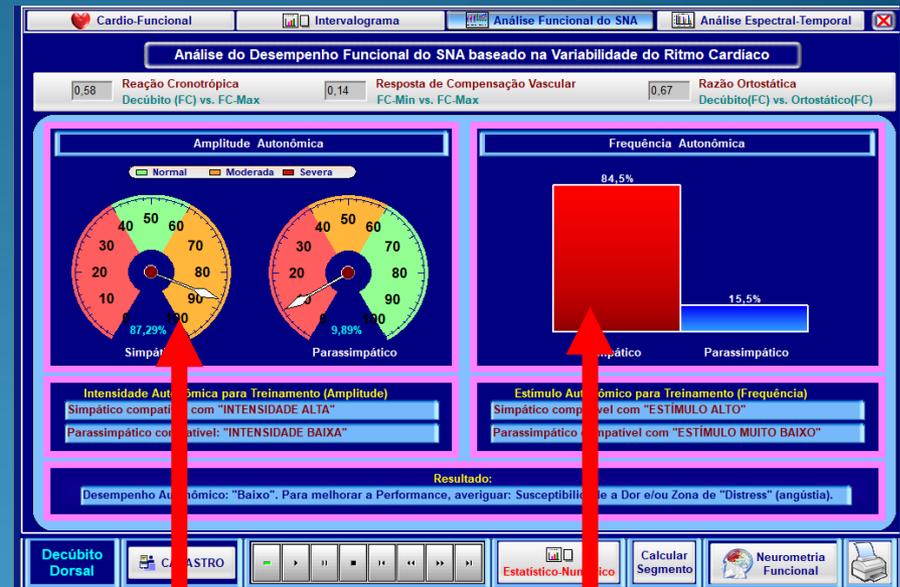
Neurometria Funcional

ANALISE CARDIO FUNCIONAL



O cardio-funcional registrou índice 4, indicativo de transtorno de ansiedade, desgaste fisiológico severo e alteração de sono.

Distonia Neurovegetativa 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.

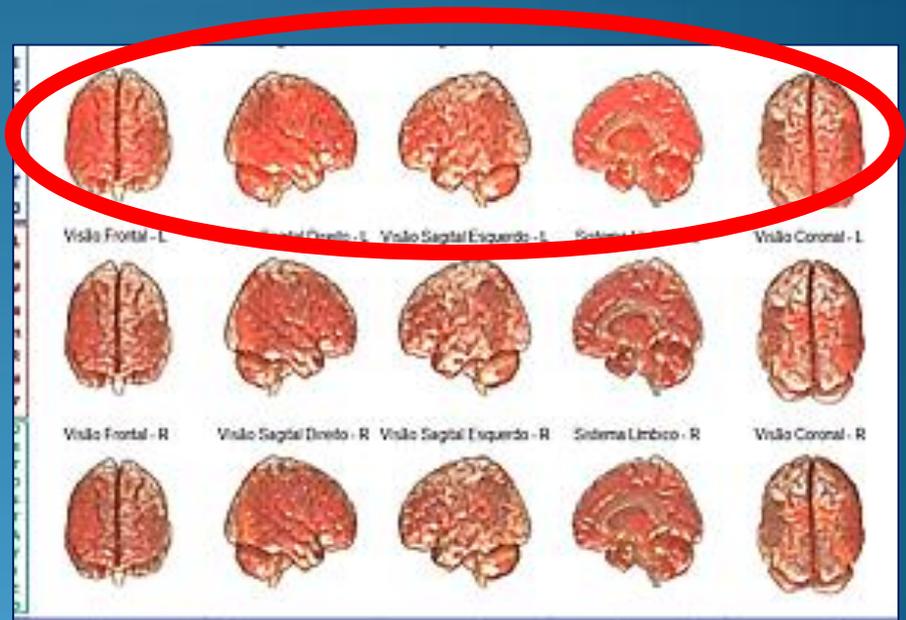
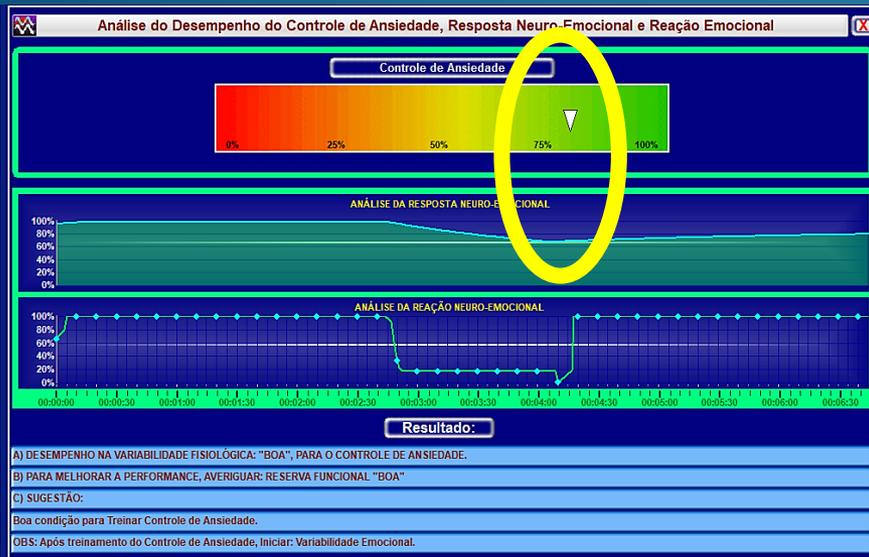


Tanto a amplitude como a frequência simpática estão muito altas. Essa condição é compatível com clientes que estão com os nervos a "flor da pele, tudo irrita e chateia".. Esses marcadores apontam o grau de sensibilidade da paciente mediante uma situação de pressão. Qualquer emoção a mais, faz com que ela tenha uma descarga adrenal alta.



Neurometria Funcional

ANÁLISE DO DESEMPENHO DO CONTROLE DA ANSIEDADE , REAÇÃO E RESPOSTA NEUROEMOCIONAL.

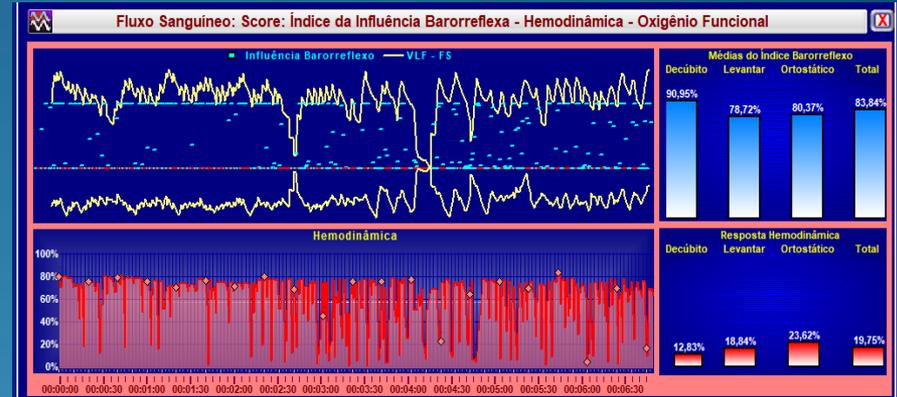
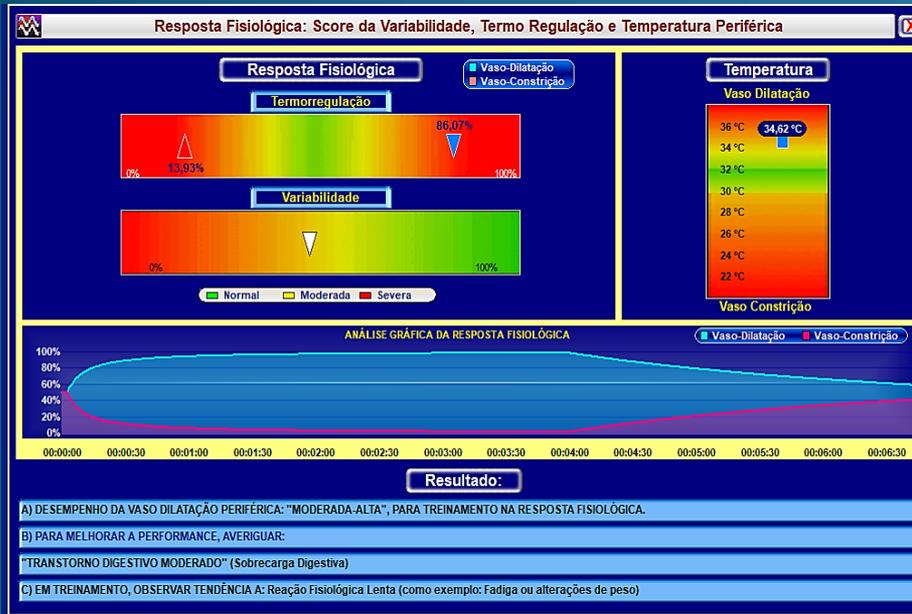


A paciente apresentou um bom desempenho da variabilidade emocional e uma boa reserva funcional, mesmo assim, ao correlacionarmos com outros gráficos, podemos perceber que essa condição pode afetar a sua propriocepção em relação aos seus sentimentos e como ela está interagindo com os estímulos que geram ansiedade.





Neurometria Funcional



O índice Barorreflexo desta paciente está classificado como regular, essa deficiência faz com que ela tenha dificuldade em realizar atividades intelectuais e de raciocínio.

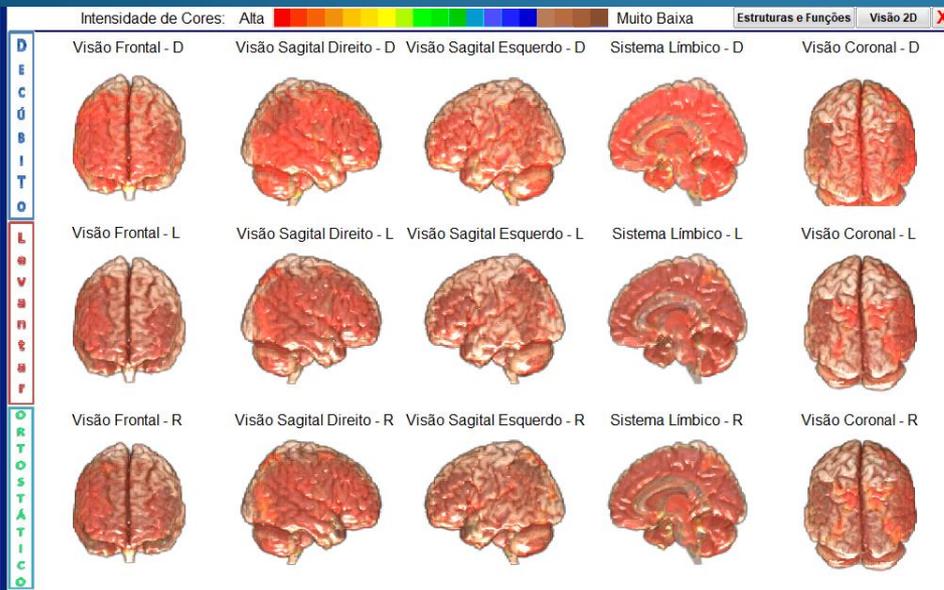
A princípio devemos verificar que a **Vaso-Dilatação** periférica está Moderada-Alta. Isso pode reforçar a ideia de que o sistema nervoso e endócrino possam estar mais “sobrecarregados”. O resultado ideal é onde a termorregulação esteja no verde (média de 50% para vaso-constrição e dilatação) e a variabilidade também no verde (↑90%). Quando temos uma temperatura alta, mas com uma termorregulação descompensada e associada a uma baixa (ou média) variabilidade, a Resposta Fisiológica pode estar compatível com **Transtorno Digestivo**, onde deveremos averiguar: **Sobrecarga Digestiva, Triglicérides e/ou Colesterol, Alterações de peso e/ou Fadiga.**



Neurometria Funcional

Interpretação do Cérebro Emocional e o Cérebro Racional,

A análise mostra que o cérebro apresentou alta atividade durante o DLO nas três posições.



Uma intensidade alta de cores (vermelha) na posição decúbito é característico de pensamentos invasivos, estresse, ansiedade, depressão nervosa, inquietude e hipersensibilidade neural.

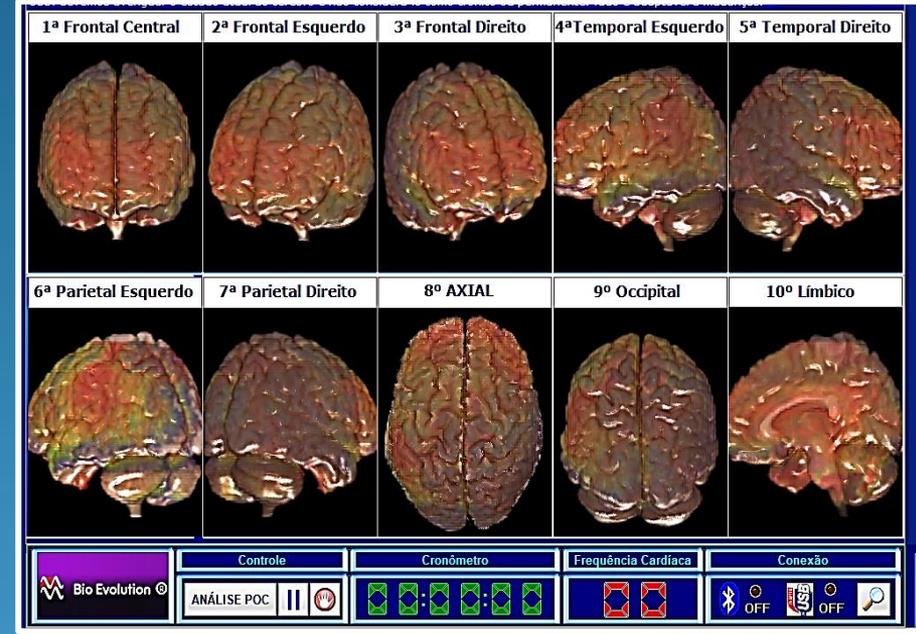
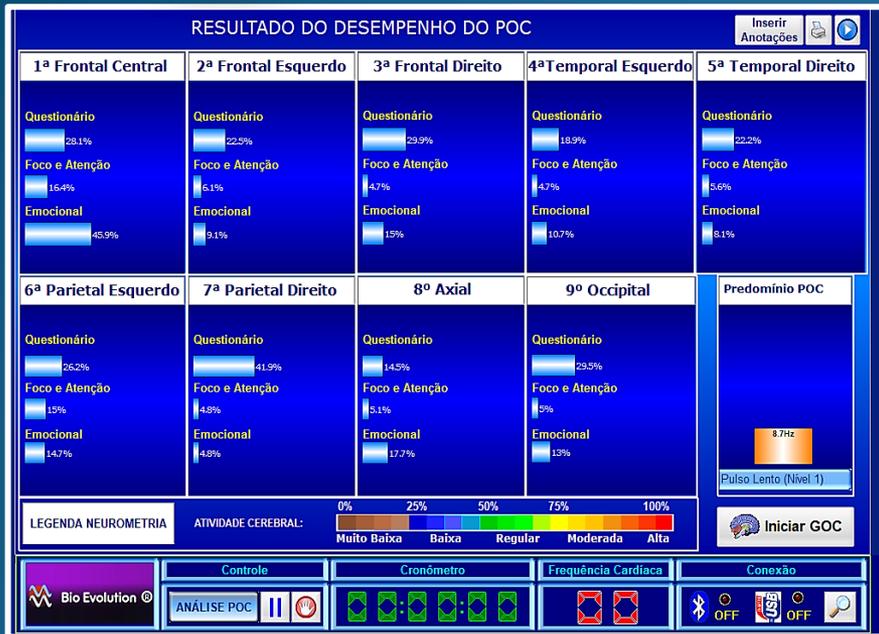
Problemas relacionados ao sono afeta diretamente o estado emocional, levando a padrões de estresse, distúrbios do humor, excesso de atividade cerebral e uma exaustão cognitiva.

Estar cronicamente oprimido pode danificar o hipocampo, o qual é crucial na aprendizagem: é aí que as memórias de curto prazo são convertidas em memórias de longo prazo, de maneira que possamos recordá-las posteriormente.

O hipocampo é extraordinariamente rico em receptores de cortisol, por isso nossa capacidade de aprendizado é muito vulnerável ao estresse.



Neurometria Funcional



A associação das imagens com as porcentagens fisiológicas desta paciente mostram claramente que o cérebro em todas as regiões tem um padrão difuso, com baixas porcentagens. Isso tem a ver com inúmeros comportamentos que afetam o dia a dia da paciente, como: níveis reduzidos de atividade, tristeza, dificuldade cognitiva, hipersensibilidade, baixa assertividade, entre outros.

Ficar preso neste pulso pode tender a déficit de atenção, problemas de aprendizagem e memória, saltar para as respostas ao invés de passar por todas as etapas e Depressão. Problemas com drogas e álcool. Sensação de estar sonhando acordado e distúrbios do sono.



Neurometria Funcional

OBJETIVOS E FERRAMENTAS DA NEUROMETRIA





Neurometria Funcional

ENGENHARIA NEUROMÉTRICA

TREINAMENTOS UTILIZADOS	GOC	CONDUTA CLINICA
DLO > POC > GOC > FSI	MÉTODO LAPAN GOC meditação	Maior tranquilidade para dormir e menor agitação durante o sono. Funciona também como ferramenta de autocontrole para os outros treinamentos.
FSI	GOC	Objetivo: gerar a respiração para ele melhorar a qualidade do sono. Auxiliar nos distúrbios de sono e na diminuição do cansaço ao acordar
RF		Para que o paciente/cliente aprenda o relaxamento sinestésico e diminuição do metabolismo. A depressão deixa a pessoa mais letárgica, portanto, é importante nesse momento ela entender a diferença entre estar relaxado e estar letárgico.
CAS	GOC - MEDITACAO	Aprender a lidar com os pensamentos invasivos, a diminuir a atividade simpática. Auxiliar na memória. Diminuir a sensação de opressão, incapacidade, impaciência.
CAV	GOC EXTIMULO INTERNO	Auxiliar no raciocínio lógico, foco e atenção para ajudá-la na execução de suas atividades diárias.

Foi importante intercalar os treinamentos CAS e CAV para melhorar a via Simpato-adrenal autonômica, independente da propriocepção do paciente, pois uma coisa é o que o paciente acha e outra coisa é a dificuldade que o SNA tem para atingir os valores e objetivos estabelecidos.

Gerar o IOC para que ele faça a terapia domiciliar 2 vezes ao dia.



Neurometria Funcional

ENGENHARIA NEUROMÉTRICA

TREINAMENTOS UTILIZADOS	GOC	CONDUTA CLINICA
RF		Coadjuvante nos transtornos de humor, e na regulação metabólica,
CC		É determinante para prevenir ou estabilizar distúrbios funcionais

AFR-CFR-VC

São favoráveis para que o cliente estimule a parte do SOMA e assim **induzir a produção dos neurotransmissores excitatórios.**

V.C., pode ajudar a melhorar a circulação sanguínea (provavelmente aumentando a eficiência do transporte de nutrientes e oxigênio), trazendo uma melhoria funcional para o corpo e a mente.

Obs.:

O depressivo tem características de desistência fácil, mesmo pequenas tarefas para ele pode ser muito difícil. Então peça para ele escutar pelo menos 1 vez o IOC por dia (as vezes incompleto por 5 minutos) perguntar durante a semana como esta indo, pode ajudar ..

FIM