



Neurometria Funcional

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

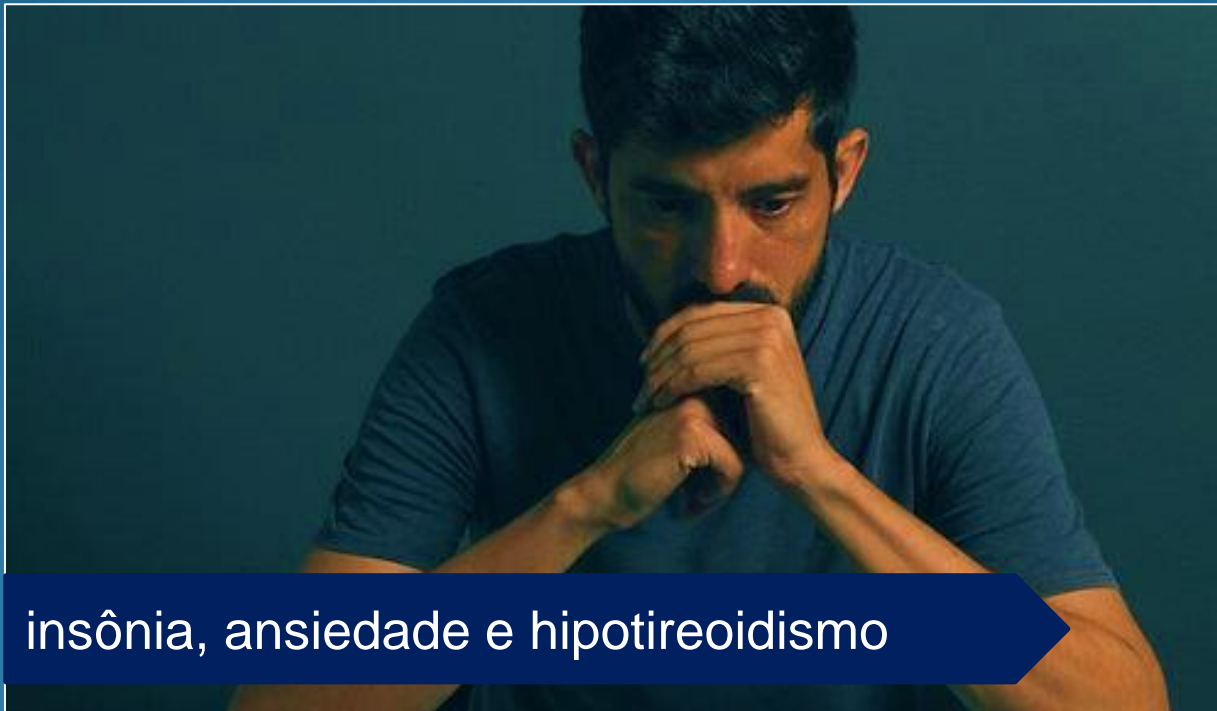
Nosso objetivo:

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



Neurometria Funcional

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



insônia, ansiedade e hipotireoidismo

Paciente: RP

Idade: 39 anos – altura : 180 – peso 87 kg - Sexo: masculino

Profissão : Produtor de cinema



Neurometria Funcional

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

Medicação
Sertralina
Synthroid 120mg



QUEIXAS: insônia, ansiedade e hipotireoidismo.

O paciente veio a consulta para melhorar as crises de ansiedade, teve longos períodos em que sentia ânsia, tristeza, confusão. Estava em crise e com pensamentos de suicídio.



Neurometria Funcional

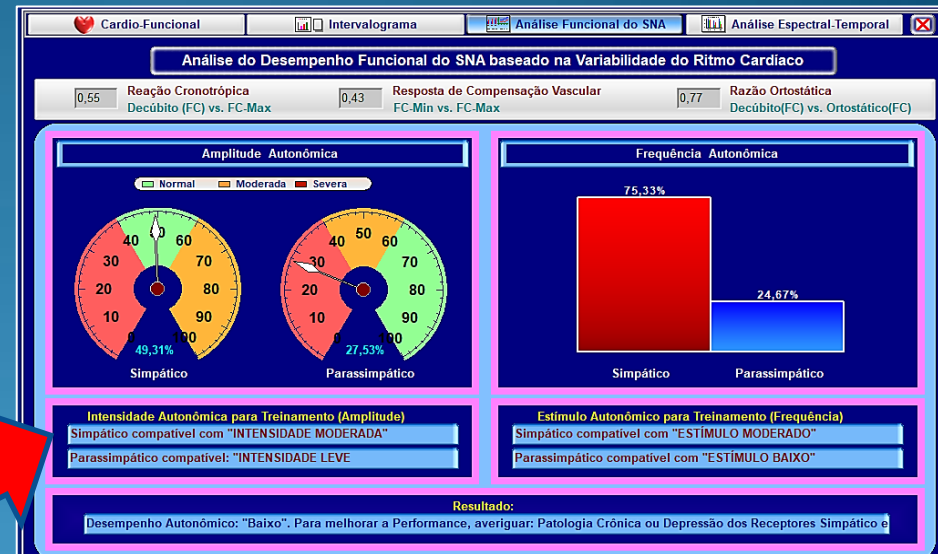
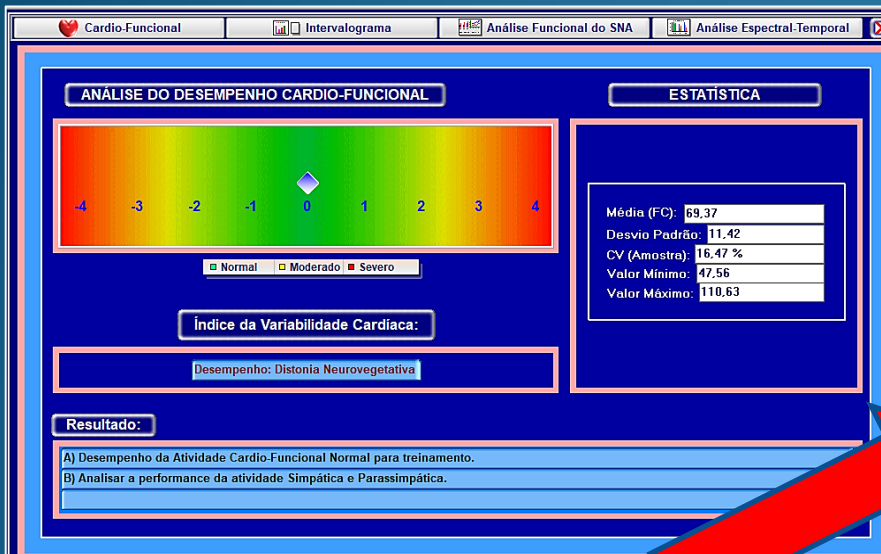
GEN XXI – Grupo de Estudos em Neurometria
Discussão de Casos Clínicos

ANÁLISE DE DLO



Neurometria Funcional

ANALISE CARDIO FUNCIONAL



Apesar da atividade cardio-funcional normal. A performance simpática e parassimpática não estão adequados.

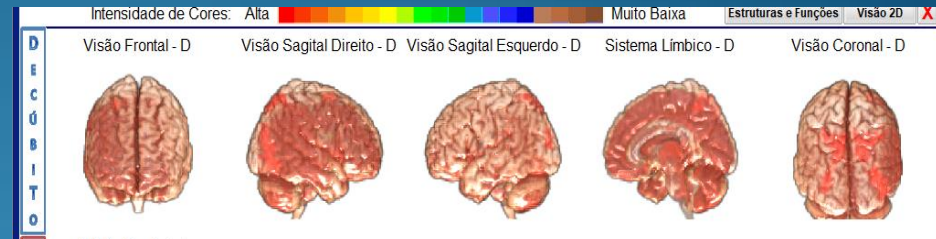
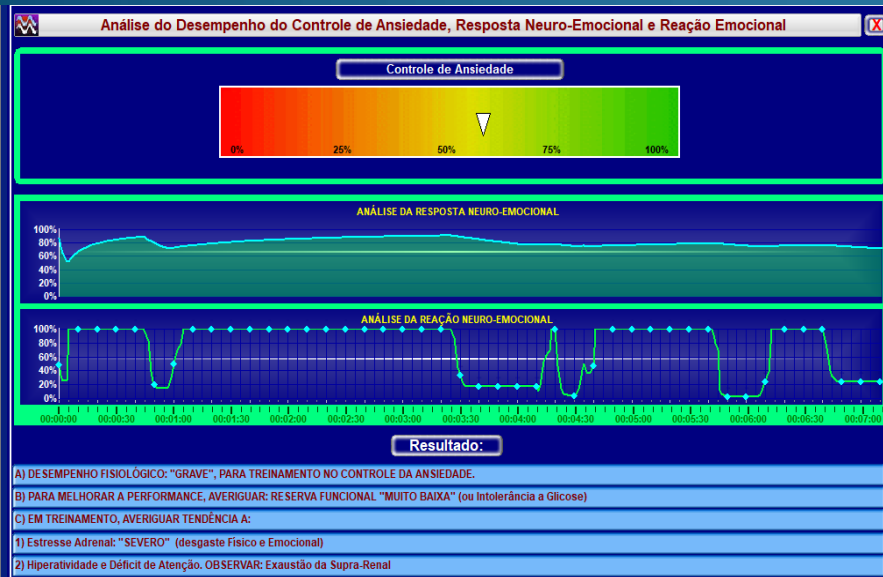
Distonia Neurovegetativa é um desequilíbrio do sistema nervoso autônomo mediante a uma hipo ou hiperexcitabilidade da atividade simpática e parassimpática ocasionada por um distúrbio, estresse, depressão etc. É como se o SNA ficasse desregulado, sem direção e sem comando.

Tanto a amplitude como a frequência parassimpática apresentaram um baixo desempenho. Essa condição é compatível com pacientes que estão com os nervos a flora da pele. Tudo irrita, chateia, é angustiante e as sensações são extremas como: muita dor, muito frio, muito medo etc.



Neurometria Funcional

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



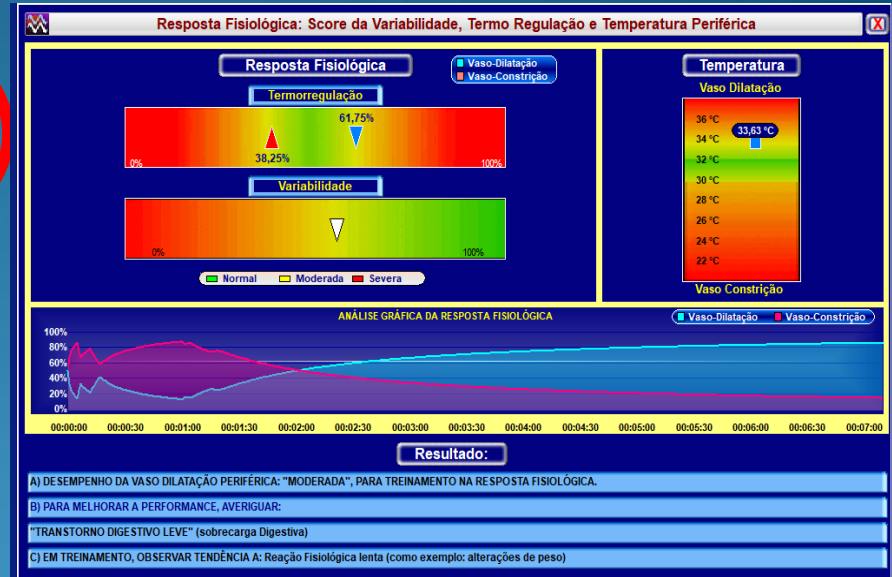
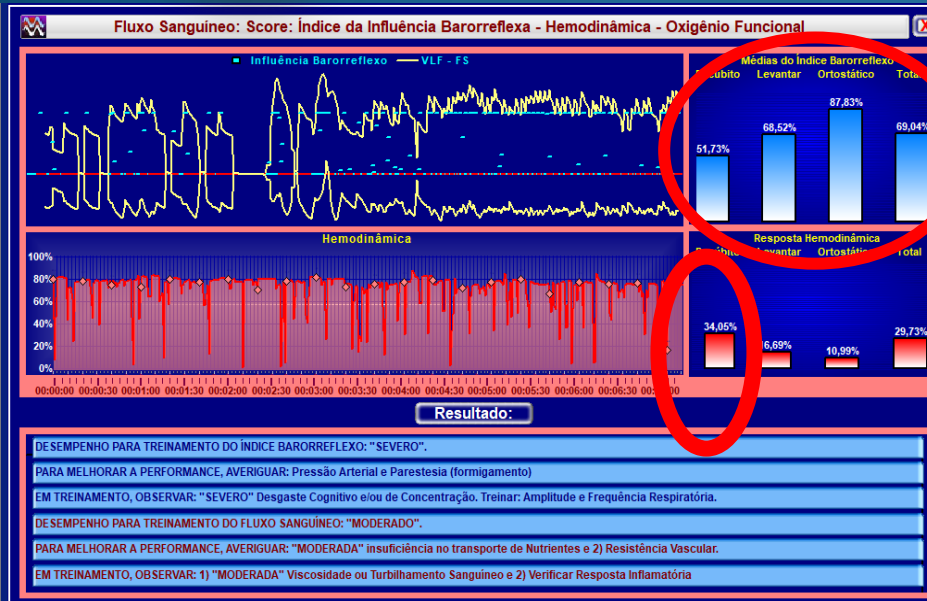
Uma intensidade alta de cores (vermelha) na posição decúbito é característica de pensamentos invasivos, estresse, ansiedade, depressão nervosa, inquietude e hipersensibilidade neural.

O paciente apresentou um Desempenho Fisiológico SEVERO para o Controle de Ansiedade, isto é, perdeu a capacidade de auto-controle ou ainda não aprendeu como usá-la. O nervoso e a inquietação só aumentam a liberação de adrenalina gerando um Estresse Adrenal Severo.

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



Neurometria Funcional



Severo Desgaste Cognitivo e/ou de Concentração.

IMPORTANTE: Quanto **MENOR** for a porcentagem do índice Barorreflexo, **maior será a deficiência do oxigênio funcional. Isso pode gerar dificuldades respiratórias, formigamentos, tonturas, diminuição da capacidade cognitiva (racional) e de concentração, falta de ar, apreensão, dificuldade de realizar exercícios físicos e até mesmo pequenas tarefas etc.** Quanto menor for a **intensidade** (de regular até severo), maior serão esses sintomas.

A princípio devemos verificar que a **Vaso-Dilatação** periférica está Moderada e a temperatura periférica alta. Neste caso foram realizados os treinamentos para melhor avaliar a condição do paciente neste quadro.

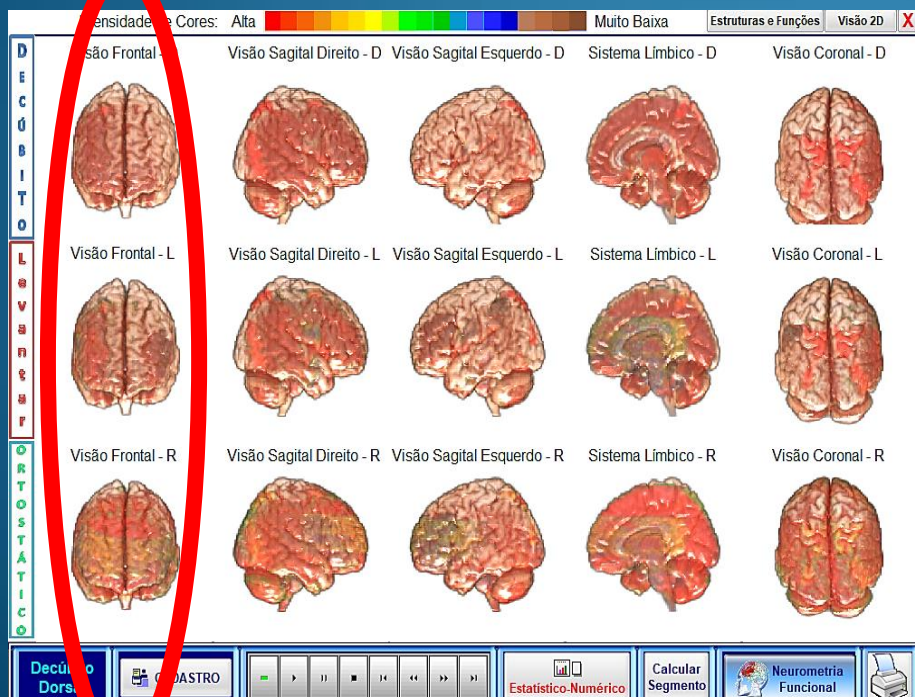
A deficiência no transporte de oxigênio funcional pode acarretar distúrbios secundários como a insônia.



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.



Frontal Direito por Dr. Nelson Alves

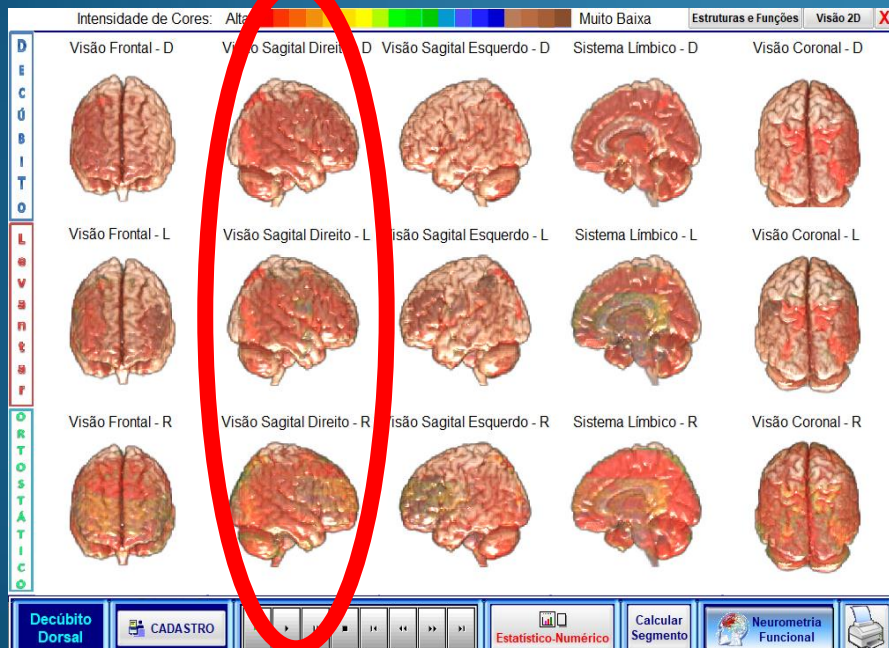
- Impulsividade
- Irritabilidade fora da normalidade
- Inadequação Sexual
- Argumentativo e sempre interrompe os outros
- Impaciência
- Não se importa com sentimentos alheios
- Deficiência na conclusão de tarefas
- Não apresenta medo em momentos coerentes
- Sensação de tempo perdido
- Sensação de dor mais baixa que o normal
- Pode ouvir vozes ou algo parecido.



Neurometria Funcional

Interpretação do Cérebro Emocional e o Cérebro Racional,

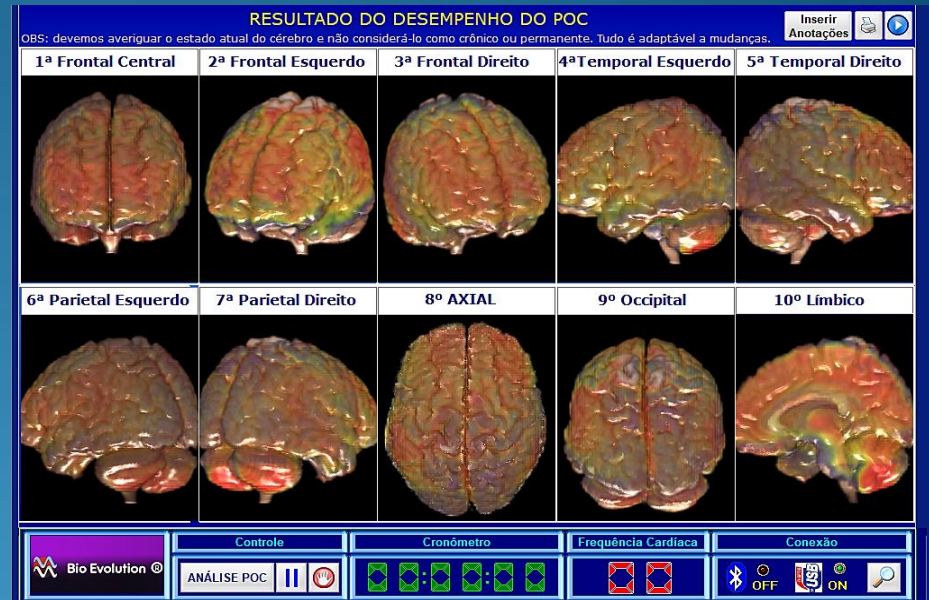
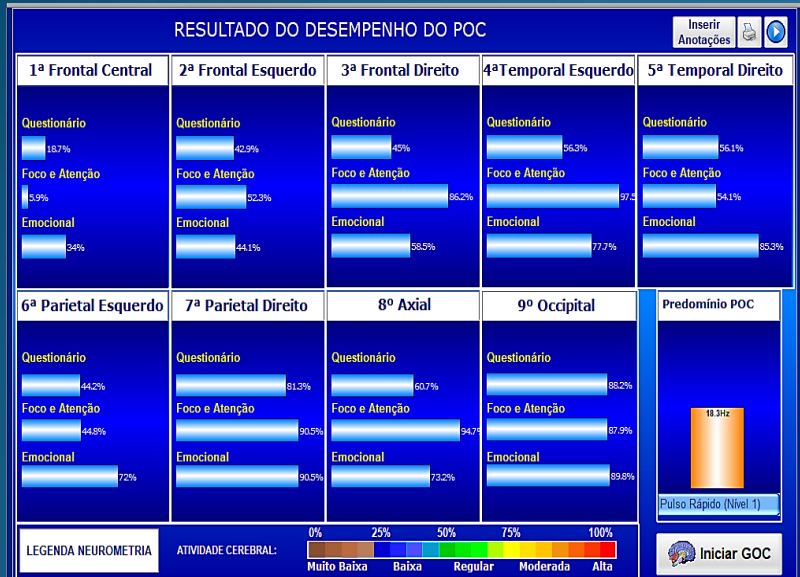
A análise mostra que o cérebro apresentou alta atividade durante o DLO nas três posições.



- Temporal Direito por Dr. Nelson Alves
- Reação a Raiva
 - Provocação em situações desnecessárias
 - Temeroso
 - Zangado a maior parte do tempo e não percebe
 - Desfocado
 - Confundir vozes
 - Distonia no humor
 - Perda do controle nas brincadeiras com outras pessoas



Neurometria Funcional



A associação das imagens com as porcentagens fisiológicas deste paciente mostram claramente que a região frontal apresenta um padrão difuso com % baixos. Isso tem a ver com inúmeros comportamentos que afetam o dia a dia da paciente, como: níveis reduzidos de atividade, tristeza, dificuldade cognitiva, baixa assertividade, baixa percepção em relação aos fatos, entre outros.

Ficar preso nesse pulso pode gerar: processamento rápido de palavras e utilizando muitos passos e seqüências desnecessárias. Você pode focalizar reações interna ou externamente. Pode tender a padrões obsessivos, compulsão, dependência e transtornos de ansiedade. Pode apresentar dificuldade cognitiva, má coordenação, pensamentos acelerados, agressividade e hiperatividade.



Neurometria Funcional

OBJETIVOS E FERRAMENTAS DA NEUROMETRIA





Neurometria Funcional

TREINAMENTOS UTILIZADOS	GOC	CONDUTA CLINICA
DLO > POC > GOC > FSI	MÉTODO LAPAN GOC meditação	FSI - Maior tranquilidade para dormir e menor agitação durante o sono. 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
CAS	GOC MEDITAÇÃO	Foi realizado o treinamento do Controle de Ansiedade, tanto sonoro como visual. Isso é importante, pois a pessoa precisa aprender a inibir o acelerador que está em excesso. Em seguida, precisamos “desbloquear” o ramo parassimpático através do treinamento da Coerência Cardíaca e, isso, pode demorar algumas sessões. É importante adicionar uma suplementação que seja suficiente e criar o hábito de comer de 3 em 3 horas.
CAS	GOC - MEDITACAO	Aprender a lidar com os pensamentos invasivos, a diminuir a atividade simpática. Diminuir a sensação de opressão, incapacidade, impaciência.
AFR //CFR		Para melhorar o índice Barorreflexo, podemos entrar com dois tipos de Treinamentos: 1º Amplitude e Frequência Respiratória e 2º Capacidade Funcional Respiratória. Aplicar ao final de cada treinamento a FSI.



Neurometria Funcional

ENGENHARIA NEUROMÉTRICA

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

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.

Os treinamentos da Fisiologia do Sono Indutiva, treinamento da Amplitude e Frequência Respiratória e o Treinamento da Capacidade Funcional Respiratória foram realizados com o paciente deitado para poder condicionar um melhor desempenho respiratório nessa posição.