



Neurometria Funcional

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

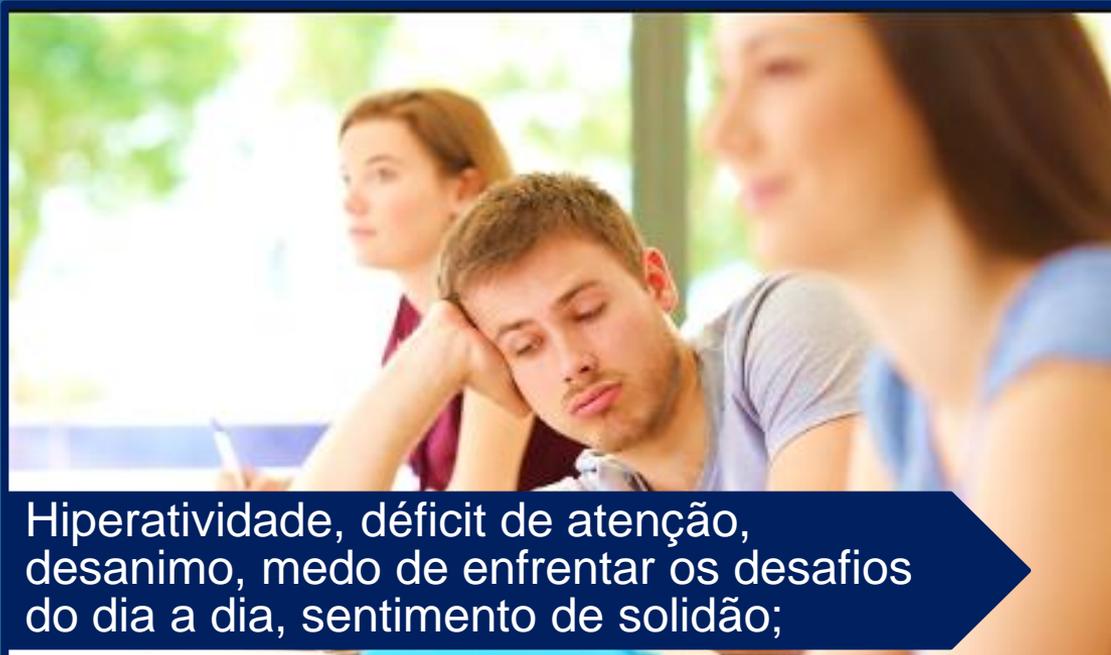
Nosso objetivo:

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



Neurometria Funcional

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



Hiperatividade, déficit de atenção,
desanimo, medo de enfrentar os desafios
do dia a dia, sentimento de solidão;

NOME : G.G.Z. - Idade : 19 anos

Sexo: masculino – altura: 1,73 – 80 kg

Profissão: estudante e ajuda o pai no comércio



Neurometria Funcional

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

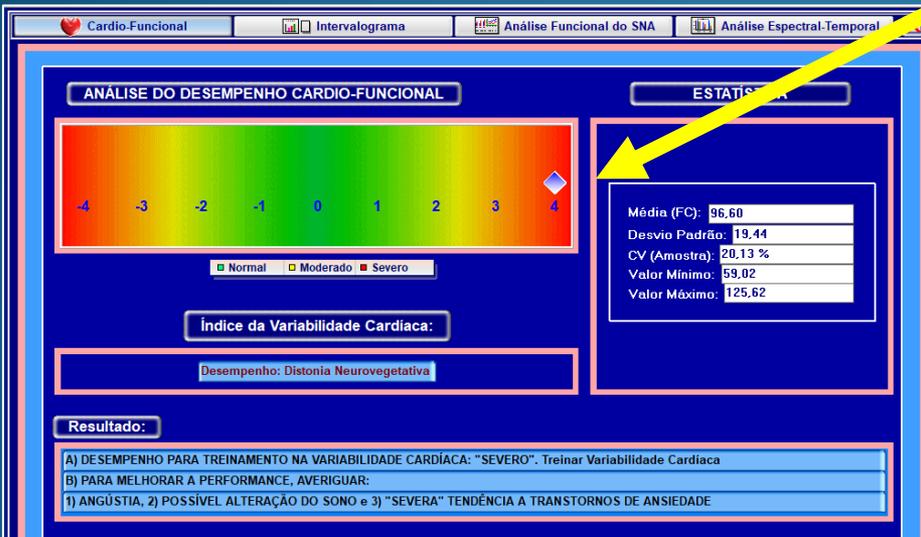


QUEIXAS: O paciente não estava conseguindo estudar e conviver de forma equilibrada com seus pais, que sempre teve um bom relacionamento. Buscou ajuda para conseguir melhorar seu foco, conseguir superar seus medos em morar sozinho e buscar experiências de crescimento profissional. Queria muito poder fazer estágio em uma Multi Nacional, mesmo assim, só o fato de pensar em morar sozinho tinha crises de pânico, e um sentimento de incapacidade em enfrentar a vida sem os pais por perto ou mesmo viver sozinho. Tem todo apoio necessário, e mesmo assim não consegue ser independente.

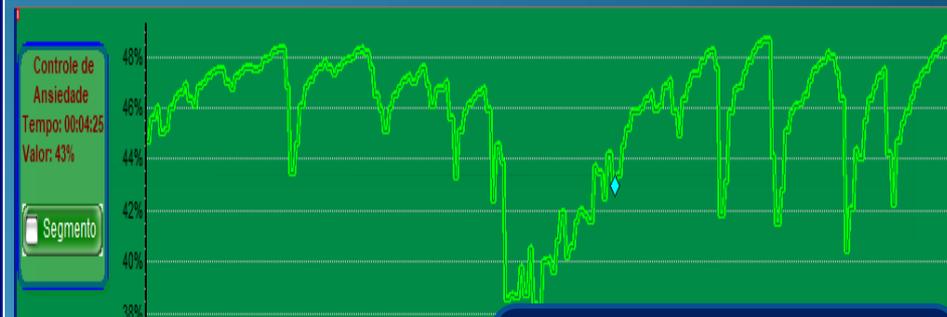


Neurometria Funcional

Distonia neurovegetativa momentânea (momento de muito estresse, fator psicológico e físico).



Marcador +4 → Grave ou Severa tendência a transtornos de ansiedade. É importante averiguar angústia, estresse adrenal e distúrbio do sono.



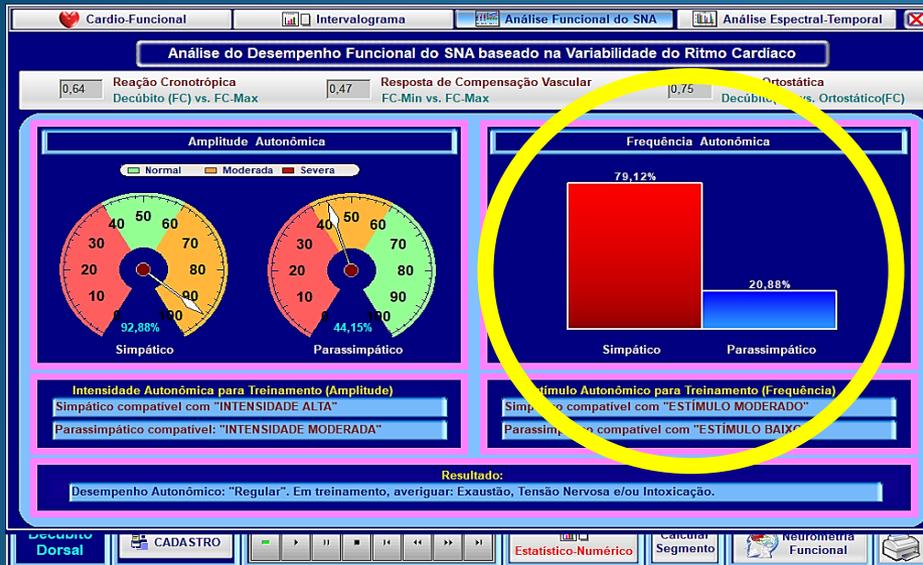
Excesso de atividade cerebral

Observações : Nem sempre a reserva funcional vai garantir o balanço autonômico. O paciente pode conseguir manter uma boa reserva e entrar em distonia neurovegetativa o que poderia causar um comportamento inapropriado (Ex: agressividade) Se o efeito emocional for muito forte pode alterar o comportamento.

O objetivo de regularmos o SNA é para que não haja uma queima desnecessária de energia ou uma liberação inadequada de adrenalina e, também, para diminuirmos a demanda de nutrientes ocasionada pelo estresse.



Neurometria Funcional



Para análise, é importante combinar os resultados da amplitude com os da frequência. Possíveis parâmetros:

O resultado apresentou uma **frequência parassimpática muito baixa**, o que pode caracterizar sono ruim, angustia, nervosismo, impaciência para lidar com questões do dia a dia.

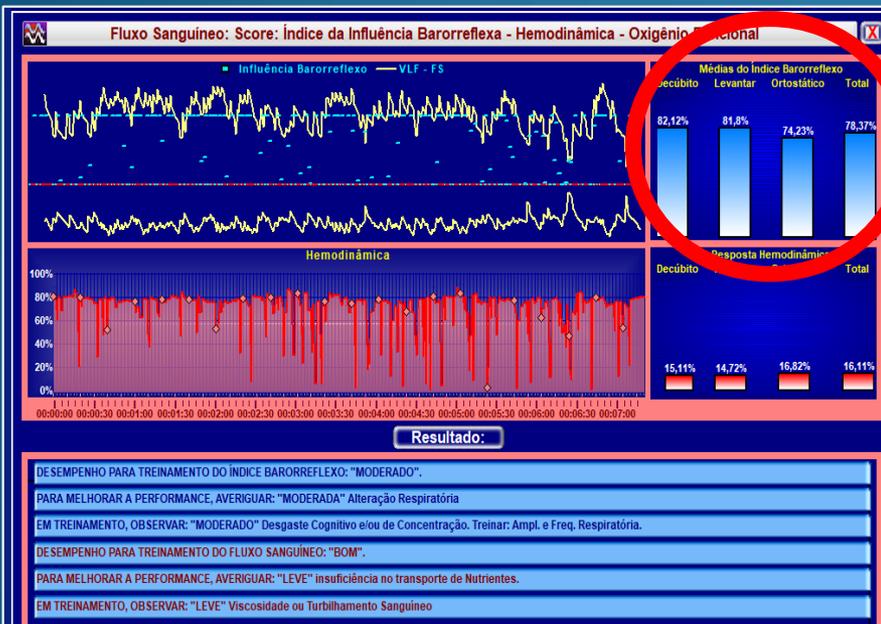
O equilíbrio do SNA (mesmo quando o estresse é crônico) melhora o metabolismo, diminui os gatilhos e o organismo tem mais biodisponibilidade.

A **Frequência simpática está muito alta**, o que **significa** dificuldade em relaxar, tensão nervosa, pensamentos acelerados e negativos.



Neurometria Funcional

Análise do Fluxo Sanguíneo – Índice Barorreflexo (oxigênio Funcional) – Hemodinâmica



Índice barorreflexo “moderado” entre 70% e 80% .

O sistema sugere averiguar as possíveis variações Fisiológicas:

- 1- Moderada Alteração Respiratória e
- 2- Moderado Desgaste Cognitivo e/ou de Concentração.

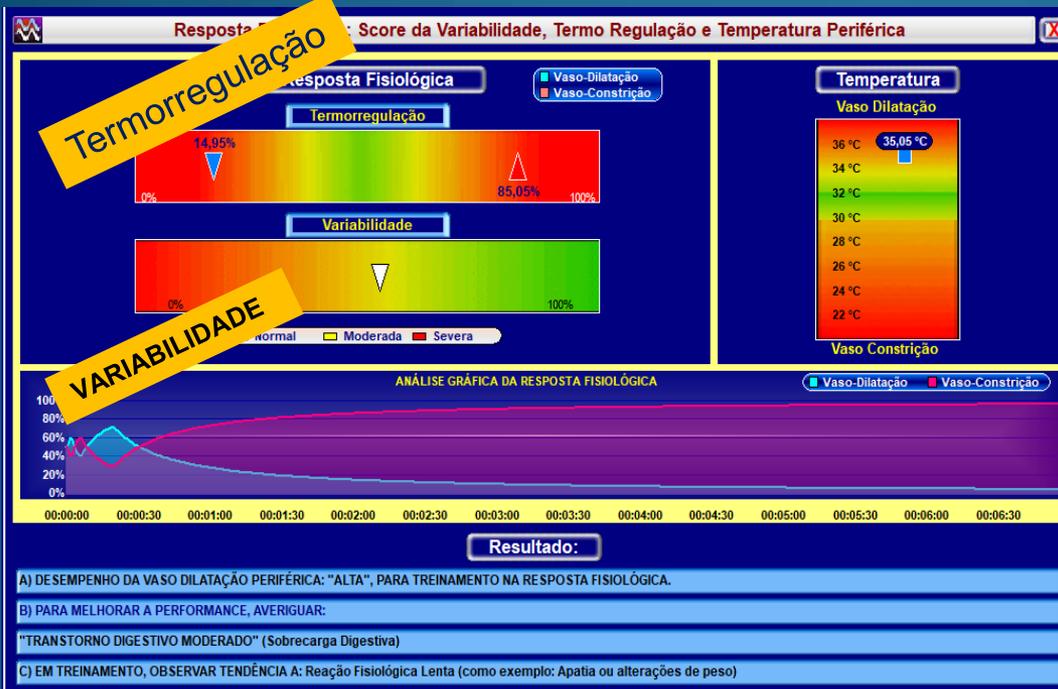
O oxigênio funcional do paciente está moderado nas três posições durante a análise do DLO e devemos melhorá-lo com exercícios respiratórios.

Podemos entrar com dois tipos de Treinamentos:

- 1º Amplitude e Frequência Respiratória
- 2º Capacidade Funcional Respiratória.



Neurometria Funcional



Termorregulação

VARIABILIDADE

Análise da Resposta Fisiológica: Temperatura Periférica, Termorregulação e Variabilidade.

O tônus vascular simpático está mais relacionada à mecânica, à parte física.

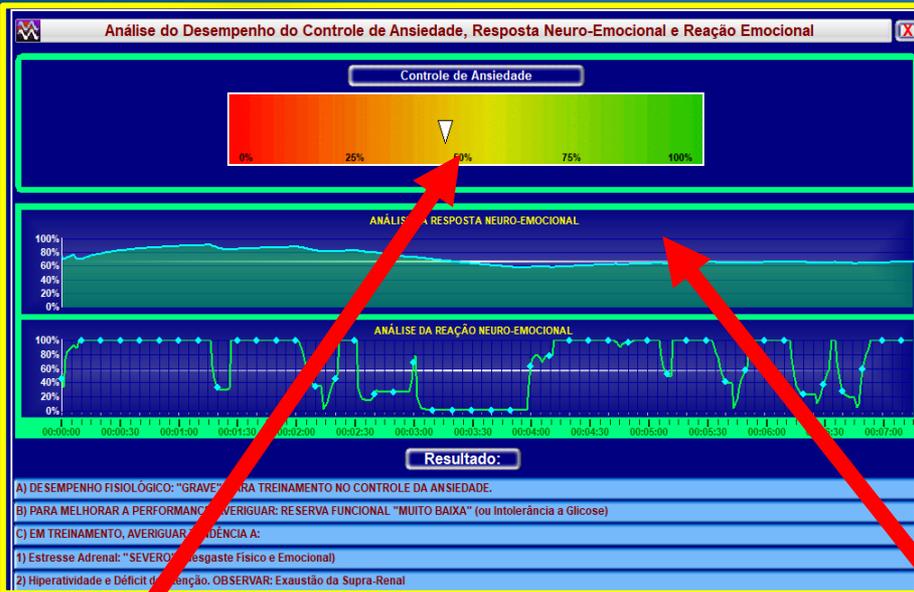
A termorregulação está mais relacionada à parte emocional. Em ambos, o paciente pode melhorar esses índices através da RF.

VARIABILIDADE: é a capacidade de variação do tônus vascular simpático que ocorre durante a manobra de posições. Ela apresenta uma variação de 0 a 100%, e quanto mais alta for essa porcentagem, melhor será a resposta do tônus vascular simpático.

Esse paciente tinha um perfil mais racional, portanto, o mais adequado inicialmente foi não entrar na esfera emocional, e sim trabalhar com elementos físicos, como levar o paciente a se ver aquecendo as mãos, respirando e pensamentos de tranquilidade.



Neurometria Funcional



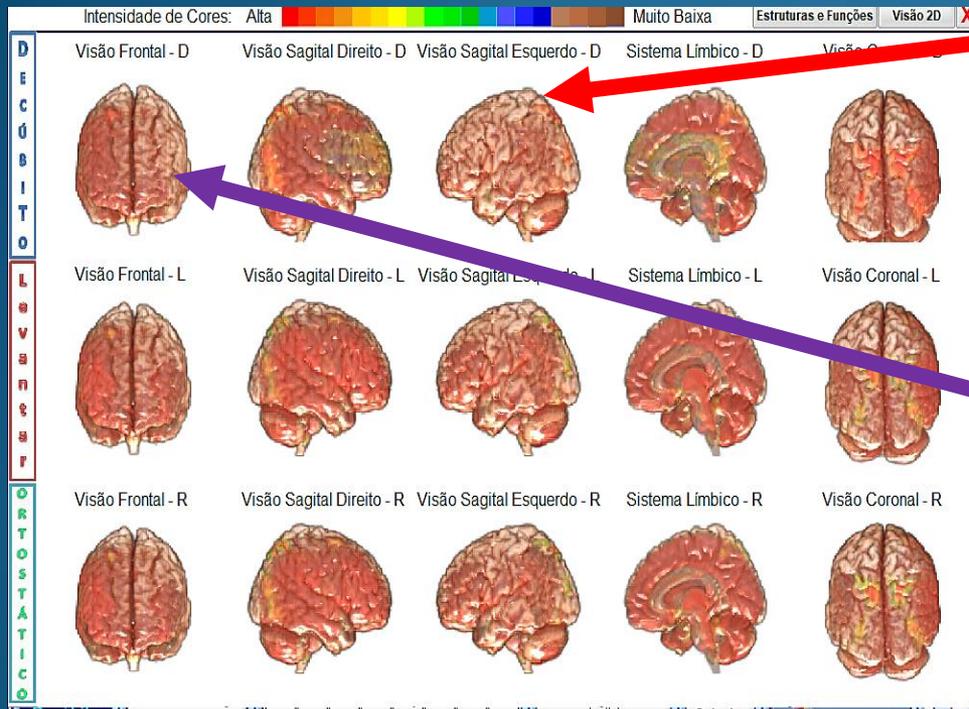
A Deficiência no Controle de Ansiedade, gera o aumento do consumo de carboidratos simples e uma descarga adrenal elevada que, associado a uma Reserva Funcional Muito Baixa, podem caracterizar uma fisiologia compatível com Hiperatividade.

A deficiência nutricional e as constantes exigências que o organismo sofre, quando se encontra sobrecarregado e estressado, é sugestivo de Exaustão da Suprarrenal. Neste Caso foram utilizados os 12 protocolos de Treinamento, associados a uma alimentação complementar diária de 3 em 3 horas, reeducação alimentar e Suplementação.

O gráfico da resposta neuro-emocional não apresentou uma recuperação adequada, caracterizando que o paciente esta vulnerável aos estímulos externos e com tendência a evitação ou altos e baixos emocionais.



Neurometria Funcional



O paciente que apresentou uma intensidade alta de cores (vermelha) na posição decúbito, característico de pensamentos invasivos, estresse, ansiedade, depressão nervosa, inquietude e hipersensibilidade neural.

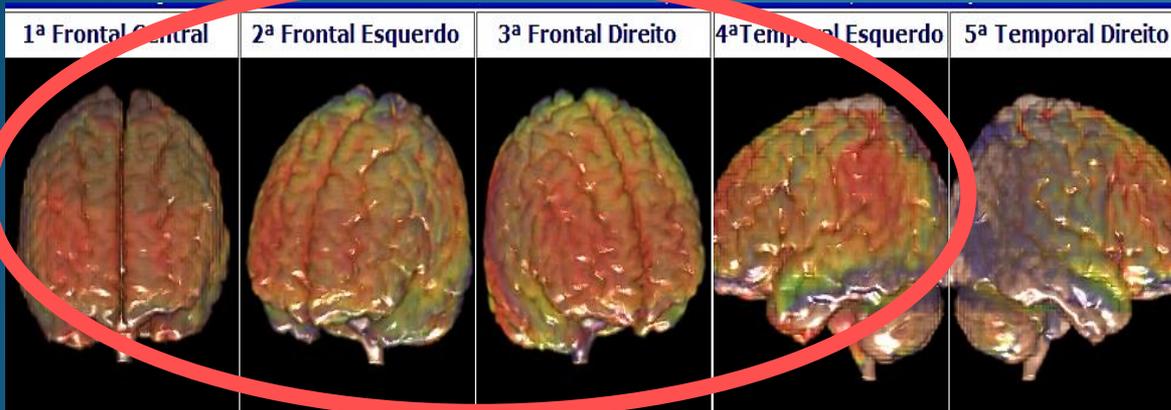
Podemos observar que não houve alterações na região frontal no eixo vertical durante a análise do DLO. A região frontal é responsável por inibir os comportamentos inadequados, capacidade de foco e atenção, autocontrole, organização, planejamento, etc.

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

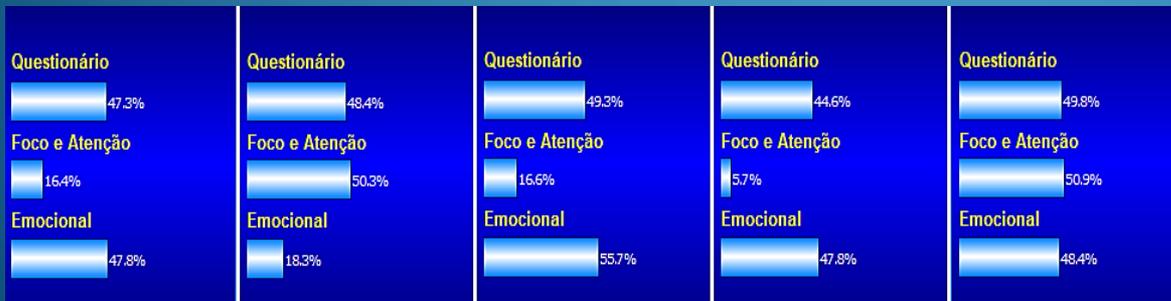
O desequilíbrio de neurotransmissores nessa região (principalmente dopamina e noradrenalina), traz inquietação, confusão e desconforto para o paciente.



Neurometria Funcional



ANALISE POC- ANALISE COGNITIVA

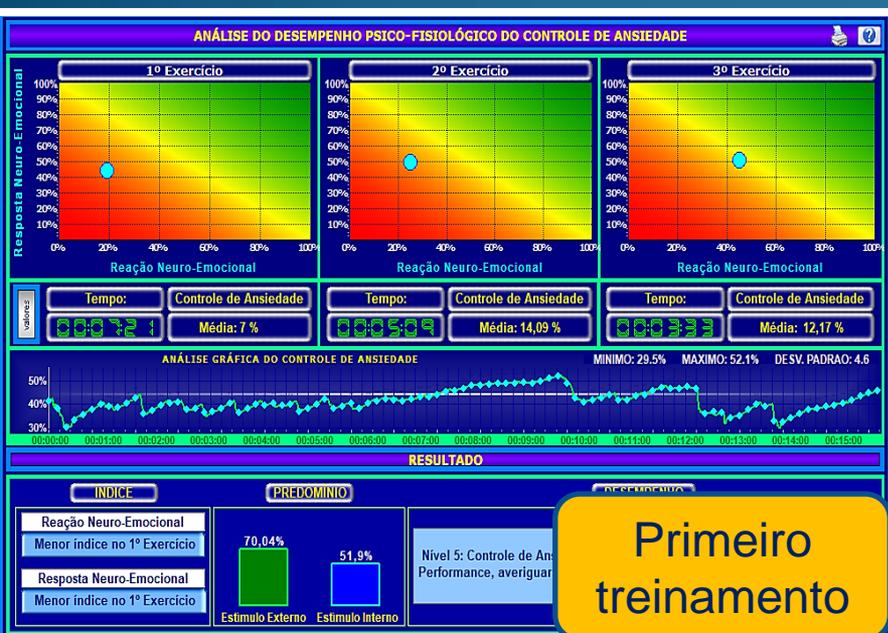


As regiões assinaladas mostram que, além do cérebro estar com uma predominância de cores difusas, as porcentagens, tanto do foco e atenção, como emocional, estão baixas, acarretando dificuldades como:

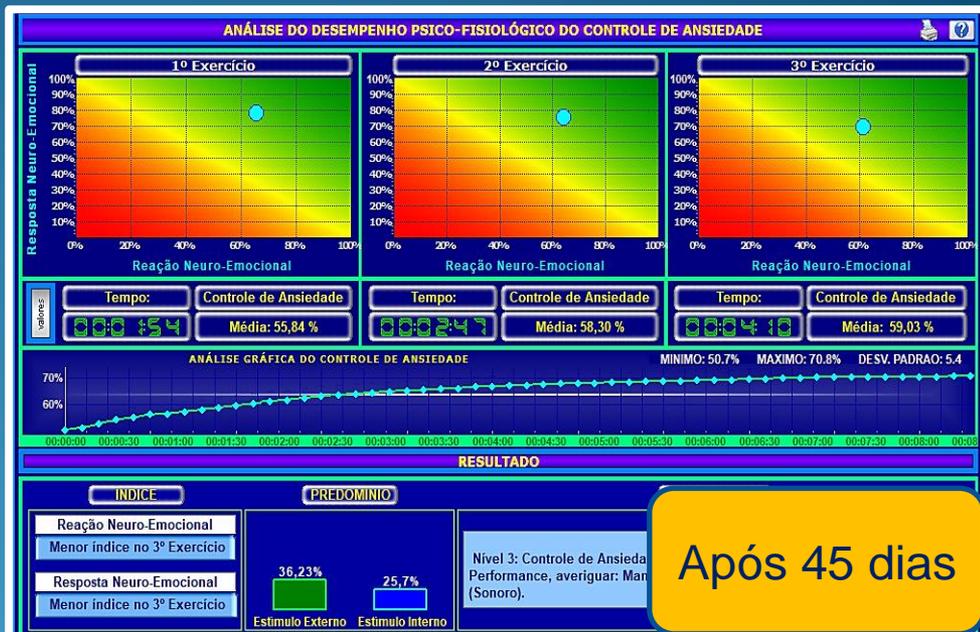
- Dificuldades na organização;
- Foco e atenção
- Resolução de problemas;
- Hipersensibilidade
- Negatividade
- Impaciência
- Irritabilidade
- Baixa percepção do desempenho, etc.



Neurometria Funcional



Primeiro treinamento



Após 45 dias

A propriocepção é uma chave curativa muito forte, lembrando que sempre é muito importante mostrar os gráficos e fazê-lo perceber, sentir, entender, com isso os processos de auto cura vem a médio prazo.

Nos treinamentos podemos utilizar ancoras que, durante o processo de reabilitação, ajudam o cliente /paciente a melhorar a sua propriocepção.

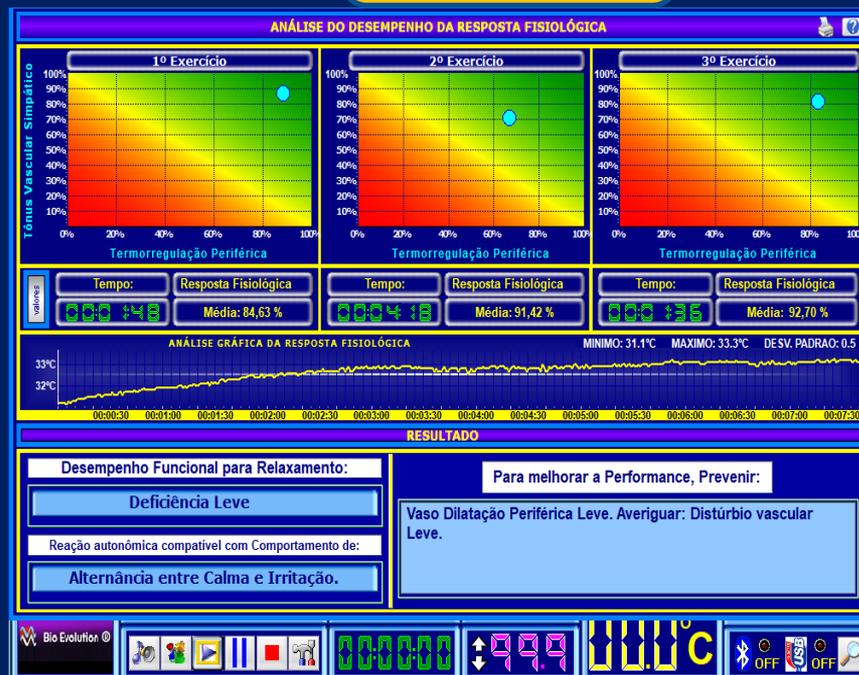
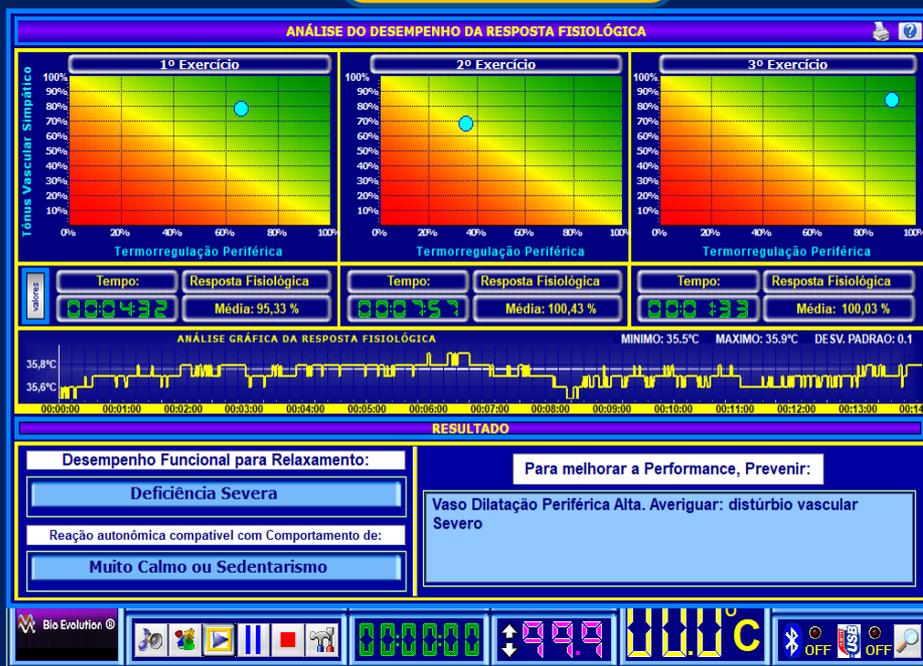
Através das telas de resultados, devemos mostrar os marcadores antes de iniciarmos os treinamentos, durante e depois, para que possam perceber as sensações no corpo e o impacto de seus pensamentos, uma vez que ele vai elevar o aprendizado lá fora, (Engramas, melhorar a rede neural, etc.)



Neurometria Funcional

Primeiro
treinamento

Após 45 dias





Neurometria Funcional

OBJETIVOS E FERRAMENTAS DA NEUROMETRIA





Neurometria Funcional

ENGENHARIA NEUROMÉTRICA

TREINAMENTOS UTILIZADOS	GOC	CONDUTA CLINICA
DLO > POC > GOC > FSI	MÉTODO LAPAN GOC meditação	FSI –Melhorar a qualidade do sono, pré requisito como ferramenta de autocontrole para outros treinamentos. Ajuda a diminuir catecolaminas circulantes.
RF-IOC		O Treinamento de RF ajuda no aprendizado do paciente a relaxar, desacelerar o metabolismo e também diminuir as catecolaminas.
CAS	ESTÍMULOS EXTERNOS Driblar a evitação	Paciente escreve 3 situações de ansiedade. Iniciar o protocolo de CA, pedir para focar na situação desconfortável e ajude-o a Ressignificar cada pensamentos. Pode ser feito quando a reserva funcional estiver acima de 60%.
CAV	MEDITAÇÃO	Controlar sua Reação Emocional aos Estímulos externos. Desenvolver o raciocínio lógico, foco e atenção. Equilibra a via Hormonal, diminuindo desgaste de Adrenalina, Noradrenalina e Cortisol.
CFR	FSI	Ajuda a ensinar os diferentes estados respiratórios e, com isso, fazer com que ele se adapte a diferentes eventos estressantes, terminar a sessão com a respiração da FSI.
AFR	FSI	Ajuda a aumentar capacidade de Concentração e raciocínio. Auxiliar no equilíbrio do oxigênio funcional e no transporte sanguíneo. Autocontrole.



Neurometria Funcional

ENGENHARIA NEUROMÉTRICA

TREINAMENTOS UTILIZADOS	GOC	CONDUTA CLINICA
RMP + FSI	RELAXAMENTO	Diminuir a sobrecarga e desgaste energético. Aumenta o Estado de Equilíbrio e Lucidez
CC	MEDITAÇÃO	Melhorar o cansaço e o desânimo , Ajuste do Metabolismo Funcional (DHEA, Cortisol, Adrenalina e etc.).

Obs.: Fazer o treinamento da Variabilidade emocional. Com esse protocolo será possível descobrir se ainda há catecolaminas circulante atrapalhando a vida do cliente.