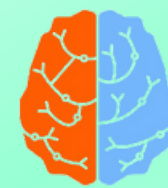


10 COSAS A EVITAR CUANDO TRABAJES CON UN PACIENTE DE TNF

@rehabilitacionTNF

Adaptación con el permiso de RE + ACTIVE EDUCATION



¿Qué son los Trastornos Neurológicos Funcionales?

Los Trastornos Neurológicos Funcionales (TNF) son una condición neurológica REAL, y que no está “en la cabeza” del que la padece. El término Trastorno Neurológico Funcional implica una condición en la cual, el proceso fisiopatológico primario produce una alteración del funcionamiento cerebral (Hallet, 2022).

Los TNF engloban un paraguas que puede incluir una gran variedad de síntomas. Algunos ejemplos pueden ser: Trastornos del Movimiento Funcional (como trastorno de la marcha funcional, debilidad funcional, temblor funcional entre otros), Crisis Funcionales, Mareo Perceptivo Postural Persistente, e incluso el Síndrome de Dolor Regional Complejo.

¿Qué está sucediendo neurológicamente?

En las pruebas de RM Funcional se ha observado que las personas con TNF presentan alteraciones de conexiones cerebrales de áreas claves de nuestro cerebro (Drane et al., 2021). Cuando dichas áreas están afectadas podemos ver:

- Reducción del sentido de la agencia:
 - Sentido de la persona de ser el propio agente de su movimiento, acción o pensamiento – Es una sensación de volición o libertad que caracteriza el movimiento voluntario
- Dificultad en el procesamiento emocional
- Atención anormal de estados fisiológicos

1 NO CREAS QUE LA PERSONA CON TNF FINGE SINTOMAS --- MUESTRA SEGURIDAD EN SU DIAGNÓSTICO.

Existen estudios que muestran claramente la alteración de la actividad cerebral en parálisis funcional en comparación con parálisis simuladas --- No pueden conectar con su cuerpo para moverse, aunque lo intenten.

2 NO BUSQUES CLAVES / SEÑALES CENTRADAS EN EL CUERPO --- USA FOCO EXTERNO.

Decir a alguien que “contraiga los glúteos” o que se centre en una región corporal aumenta la atención hacia el síntoma y reduce el sentido de la agencia; lo cual empeora los síntomas funcionales.--- Intenta “salta el peldaño de la escalera” (para la agilidad de la marcha).

3 NO TOMES TODAS LAS DECISIONES CLINICAS --- PROMUEVE LA AUTONOMIA.

Aunque tu seas el profesional sanitario que sabe el cómo, también es necesario ofrecer a tu paciente opciones para que él desarrolle su propio autocuidado. Comienza con pequeñas elecciones como: “¿quieres probar con la banda roja o verde? o ¿crees que puedes hacer 2 o 3 series?”.

4 NO ASUMAS QUE LOS TNF SON PURAMENTE PSICOLOGICOS --- APOYA SU SALUD EMOCIONAL.

Durante mucho tiempo los TNF fueron entendidos como un trastorno psicológico, lo cual ahora sabemos que no es cierto. Las personas con TNF pueden tener dificultades en el procesamiento emocional o pueden haber sufrido un trauma, pero NO ocurre en todos los pacientes. Considera sus necesidades emocionales refiriéndoles a psicólogos especialistas o habla con su neurólogo especialista en trastornos del movimiento.

5 NO USES EXCLUSIVAMENTE LA RESPIRACIÓN PARA TRABAJAR EL SISTEMA NERVIOSO --- INCORPORA JUEGO Y DIVERSIÓN.

Usar el juego e incorporar dinámicas estimulantes y divertidas favorece la neuroplasticidad y regula el sistema nervioso. ¡Las personas con TNF necesitan ambas!

6 NO CREAS QUE DISTRACCIÓN ES ALGO BANAL--- SUPONE UN CAMBIO DE LA ATENCIÓN DE HACIA UNO MISMO A HACIA OTRA COSA.

Usar la distracción en el tratamiento no es un efecto placebo. Utiliza foco externo, tarea dual y demás formas que faciliten el movimiento automático y reduzcan la atención hacia uno mismo.

7 NO ASUMAS QUE SU DOLOR SE DEBA A OTRA CONDICIÓN MUSCULO-ESQUELÉTICA--- VALORA LA POSIBILIDAD DE QUE SEA DOLOR CENTRAL.

Algunas personas con TNF presentan una alteración del procesamiento sensoriomotor y del dolor. El entrenamiento sensoriomotor puede ser beneficioso.

8 NO ASUMAS QUE TODO SU DOLOR ESTÁ EN SU CEREBRO --- TAMBIÉN PUEDEN TENER PROBLEMAS MUSCULOESQUELÉTICOS.

Es fácil echar la culpa de todo a lo funcional. Haz lo que consideres más apropiado y diligente, sin olvidar que pueden existir otras necesidades ortopédicas. Se consciente de cómo evalúas, comunicas tus hallazgos y enfocas el tratamiento para no aumentar la atención anormal hacia el cuerpo.

9 NO ASUMAS QUE TODOS LOS SÍNTOMAS SON DEBIDOS AL TNF --- VALORA TAMBIÉN OTRAS CONDICIONES DE SALUD.

Existe mucha literatura científica que explica que las personas con afecciones neurológicas pueden además desarrollar un TNF. Adicionalmente, las personas con TNF pueden desarrollar otras comorbilidades como disautonomías, trastornos del tejido conectivo, problemas inmunológicos y más.

10 NO TE DETENGAS AQUÍ --- CONTINÚA APRENDIENDO SOBRE LOS TNF.

El conocimiento científico sobre los TNF está continuamente creciendo, y seguir aprendiendo ayudará a que puedas abordar mejor tus pacientes con este diagnóstico.