

SNA INTEGRATIVO

SNA
INTEGRATIVO

RAZONAMIENTO CLÍNICO AVANZADO

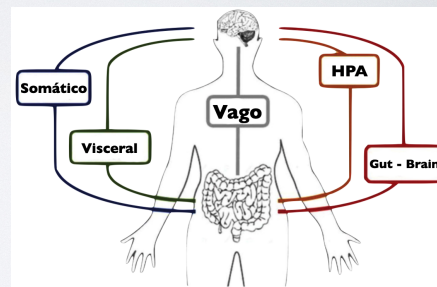
Prof. Luis Gonzaga de Moura Junior

SNA
INTEGRATIVO

First things First - jerarquía

Principios del Razonamiento Clínico de Elite

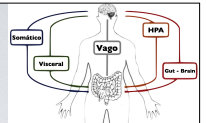
- 1 - La Navaja de Okham
- 2 - "When you hear hoofbeats behind you, don't expect to see a zebra"
Theodore Woodward
- 3 - Sesgo de confirmación
- 4 - Resultados del tratamiento
- 5 - No tengas miedo de salir de la caja

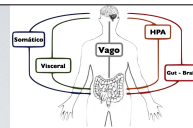


SNA
INTEGRATIVO

¿CEBRITA?

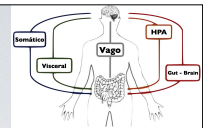
- Dolor crónico
- Patrón difuso
- Overlapping symptoms
- Comorbilidades
- Alteración emocional
- Los signos y síntomas no encajan en un razonamiento único.
- Sin patrones definidos para exacerbación o alivio de los síntomas.
- Múltiples médicos y terapeutas
- Síntomas autonómicos
- Respuestas fisiológicas inesperadas
- Alteración de múltiples sistemas, principalmente sueño y SGI.
- Fallo en tratamientos anteriores
- Pérdida de auto eficacia





ANAMNESIS

- Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.



ANAMNESIS

- Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.

- Jerarquía de los síntomas:

Cefalea

Alt. GI.

- ¿Qué es más importante?

Dolor lumbar

Apendicectomía

Insomnio



ANAMNESIS

- Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.

- Jerarquía de los síntomas:

- ¿Qué es más importante?

Cefalea

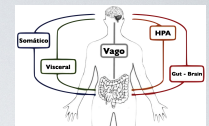
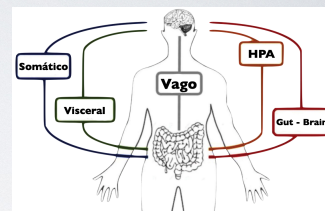
Alt. GI.

Temporalidad de los eventos

Dolor lumbar

Apendicectomía

Insomnio



ANAMNESIS

- Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.

- Jerarquía de los síntomas:

- ¿Qué es más importante?

Temporalidad de los eventos

Alt. GI.

Insomnio

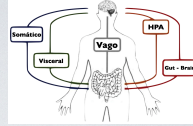
Apendicectomía

Cefalea

Dolor lumbar



ANAMNESIS



• Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.

• Jerarquía de los síntomas:

• ¿Qué es más importante?

Temporalidad
de los eventos

Apendicectomía

Alt. Gl.

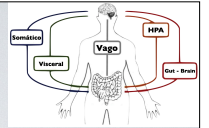
Insomnio

Cefalea

Dolor
lumbar



ANAMNESIS



• Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.

• Jerarquía de los síntomas:

• ¿Qué es más importante?

Temporalidad
de los eventos

Apendicectomía

Alt. Gl.

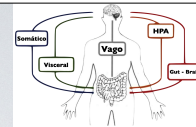
Insomnio

Cefalea

Dolor
lumbar



ANAMNESIS



• Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.

• Jerarquía de los síntomas:

• ¿Qué es más importante?

Temporalidad
de los eventos

Insomnio

Alt. Gl.

Apendicectomía

Cefalea

Dolor
lumbar

Alt. Gl.

Insomnio

Apendicectomía

Cefalea

Dolor
lumbar

Apendicectomía

Alt. Gl.

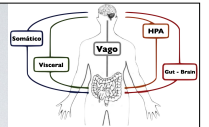
Insomnio

Cefalea

Dolor
lumbar



ANAMNESIS



• Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.

• Jerarquía de los síntomas:

• ¿Qué es más importante?

Temporalidad
de los eventos

Alt. Gl.

Insomnio

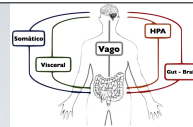
Apendicectomía

Cefalea

Dolor
lumbar



ANAMNESIS



• Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.

• Jerarquía de los síntomas:

• ¿Qué es más importante?

Temporalidad
de los eventos

Insomnio

Alt. GI.

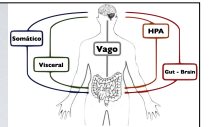
Apendicectomía

Cefalea

Dolor
lumbar



ANAMNESIS



• Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.

• Jerarquía de los síntomas:

• ¿Qué es más importante?

Temporalidad
de los eventos

Apendicectomía

Alt. GI.

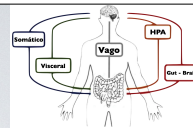
Insomnio

Cefalea

Dolor
lumbar



ANAMNESIS



• Paciente 37 años, hombre con quejas de dolor lumbar, cefaleas, alteración gastrointestinal, apendicectomía, insomnio.

• Jerarquía de los síntomas:

• ¿Qué es más importante?

Temporalidad
de los eventos

Insomnio

Alt. GI.

Apendicectomía

Cefalea

Dolor
lumbar

Alt. GI.

Insomnio

Apendicectomía

Cefalea

Dolor
lumbar

3 situaciones
distintas

Apendicectomía

Alt. GI.

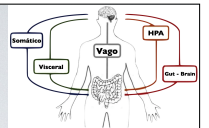
Insomnio

Cefalea

Dolor
lumbar



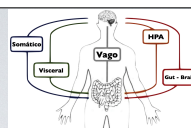
ANAMNESIS



La búsqueda por los
Clusters



La búsqueda por los Clusters

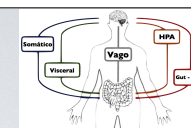


FATIGA

- Anemia
- Ansiedad
- Síndrome de Fatiga Crónica
- Depresión
- Diabetes
- Fibromialgia
- Multiple esclerosis
- Apnea del sueño
- Estrés
- Jet lag
- Sedentarismo
- Fatiga adrenal**

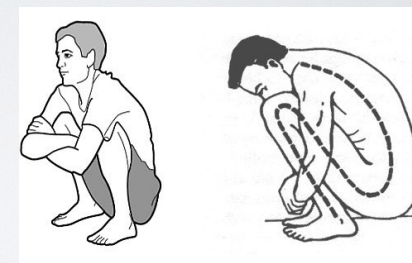


La búsqueda por los Clusters

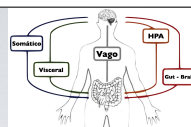


ESTREÑIMIENTO

- Problemas autoinmunes
- Multiple esclerosis
- Parkinson
- Ansiedad
- Depresión
- Hipotiroidismo
- IBS
- Dolor lumbar
- Cefalea
- Alteración de la piel
- Dolor crónico



La búsqueda por los Clusters

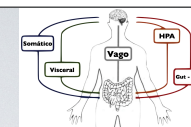


INSOMNIO

- Hipertensión arterial
- Riesgo cardiovascular
- Depresión
- Ansiedad
- Disminución de la respuesta inmune
- Estrés crónico
- Fatiga
- Alteraciones del humor
- Alteraciones de la memoria
- Dolor crónico



La búsqueda por los Clusters



DOLOR CRÓNICO

- Alteración del sueño
- Alteraciones cognitivas
- Alteraciones del humor
- Alteración cardiovascular
- Función sexual
- Aislamiento social
- Depresión
- Ansiedad
- Hipervigilancia
- Catastrofización
- Alteración del control motor
- Alteración ejes hormonales
- Estrés crónico

La búsqueda por los Clusters

Interpretation: These data support the notion that autonomic dysfunction precedes the development of RA.

ALTERACIÓN SNA

Research Paper

Autonomic Dysfunction Precedes Development of Rheumatoid Arthritis: A Prospective Cohort Study

F.A. Koopman¹, M.W. Tang^{2,3}, J. Vermeij⁴, M.J. de Hair^{1,5}, L.Y. Choi¹, M.J. Vervoordeidonk¹, D.M. Gerlag^{1,3}, J.M. Karamaker¹, P.P. Tak^{1,6,7}

¹ Academic Neurobiology and Immunology Center, Department of Clinical Neurology & Immunology, Academic Medical Center, University of Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands

² Department of Neurology & Clinical Neurophysiology, University Medical Center Utrecht, The Netherlands

³ Department of Neurology, Academic Medical Center, University of Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands

Conclusions

Lower HRV, a potential biomarker of increased sleep reactivity to stress, is associated with greater vulnerability to stress-related sleep disturbances, which, in turn, increases the risk for elevated depressive symptoms in response to chronic stress.

Reduced Heart Rate Variability in Patients With Medically Unexplained Physical Symptoms: A Meta-Analysis of HF-HRV and RMSSD

Veijling, Sarah B. MS; Trouw, Sjoerd BSC; Broese van Groenou, MSc; Author Information

Psychosomatic Medicine January 2021 • Volume 83 • Issue 1 • p 2-15

Heart rate variability and inflammatory bowel disease in humans

A systematic review and meta-analysis

Kim, Kyu-Nam PhD; You, Yoo PhD; Author Information

Medicine November 25, 2020 • Volume 99 • Issue 48 • p e23420

IBD is strongly associated with an overall decrease in HRV indices, representing general ANS dysfunction. Furthermore, the inverse association with ANS activity

Heart Rate Variability, Sleep Quality, and Depression in the Context of Chronic Stress

Chelsea da Estrela, MA, Jennifer McGrath, PhD, MPH, Linda Booij, PhD, Jean-Philippe Gouin, PhD

La búsqueda por los Clusters

ALTERACIÓN SNA

20:40

87 MIN HR 105 MAX HR 94 AVERAGE HR

Signal quality is **Good**

0 artifacts detected and corrected 0.00% of measurement

HRV Time-Domain Results

7.40 MS RMSSD 27.95 MS SDNN

2.00 MS LN (RMSSD) % PNN50

639.05 MS MEAN RR INTERVAL

20:41

77 MIN HR 90 MAX HR 84 AVERAGE HR

Signal quality is **Good**

10 artifacts detected and 0 corrected 2.37% of measurement

HRV Time-Domain Results

7.91 MS RMSSD 17.62 MS SDNN

2.07 MS LN (RMSSD) % PNN50

717.94 MS MEAN RR INTERVAL

La búsqueda por los Clusters

ALTERACIÓN SNA

2.22% of measurement

HRV Time-Domain Results

15.76 MS RMSSD 27.43 MS SDNN

2.76 MS LN (RMSSD) 1 % PNN50

838.17 MS MEAN RR INTERVAL

Frequency-Domain Results

454.50 MS² TOTAL POWER 5.70 L/FHF RATIO

386.70 MS² 67.80 MS²

Heart Rate

78 MIN HR 98 MAX HR 89 AVERAGE HR

Signal quality is **Good**

0 artifacts detected and corrected 0.00% of measurement

HRV Time-Domain Results

9.56 MS RMSSD 25.57 MS SDNN

9.76 MS LN (RMSSD) % PNN50

La búsqueda por los Clusters

ALTERACIÓN SNA

55 MIN HR 70 MAX HR 60 AVERAGE HR

Signal quality is **Good**

0 artifacts detected and corrected 0.00% of measurement

HRV Time-Domain Results

23.76 MS RMSSD 38.79 MS SDNN

3.17 MS LN (RMSSD) 3 % PNN50

998.87 MS MEAN RR INTERVAL

Heart Rate

59 MIN HR 86 MAX HR 74 AVERAGE HR

Signal quality is **Good**

1 artifacts detected and 0 corrected 0.27% of measurement

HRV Time-Domain Results

30.91 MS RMSSD 60.73 MS SDNN

30.91 MS LN (RMSSD) % PNN50



Integración Neurovisceral

- El concepto integrativo
- La valoración
- La aplicación
- It surrounds all us.

Perspectivas y expectativas del propio paciente

Creencias y actitudes

Estímulos

Ambiente

Generación

Estructura

Integración

Procesos

El Anclaje terapéutico

Respuesta

Objetivos terapéuticos y la capacidad de respuesta del sistema

HRV Basal Task Post task

Capacidad de adaptación

Experiencias previas

El diagnóstico del Loop

Jerarquía del sistema

Hábitos, costumbres, creencias



“Encontraremos un camino, y si no, lo crearemos.”