

VII Congreso Uruguayo de obesidad
15 y 16 Setiembre 2011

IMPLICANCIAS
CLÍNICAS
ABIERTO

PSICONEUROINMUNOENDOCRINOLOGIA

OBESIDAD .VISIÓN PNIE

intermodulaciones
MENTE CUERPO ENTORNO

MEDICINA Y PSICOTERAPIA INTEGRATIVA

PNIE

Prof. Agda. Margarita Dubourdieu

Presidente Honorífico de Federación Latinoamericana PNIE (Flapnie)

centrohumana@adinet.com.uy

Prof. Mag. Margarita Dubourdieu

SUSTENTO CIENTÍFICO

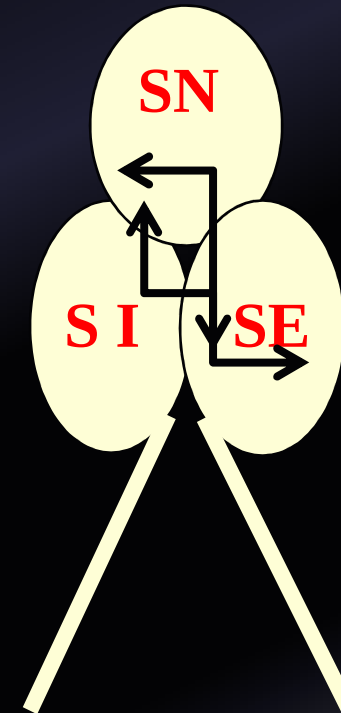
Mediadores Receptores

Interrelaciones

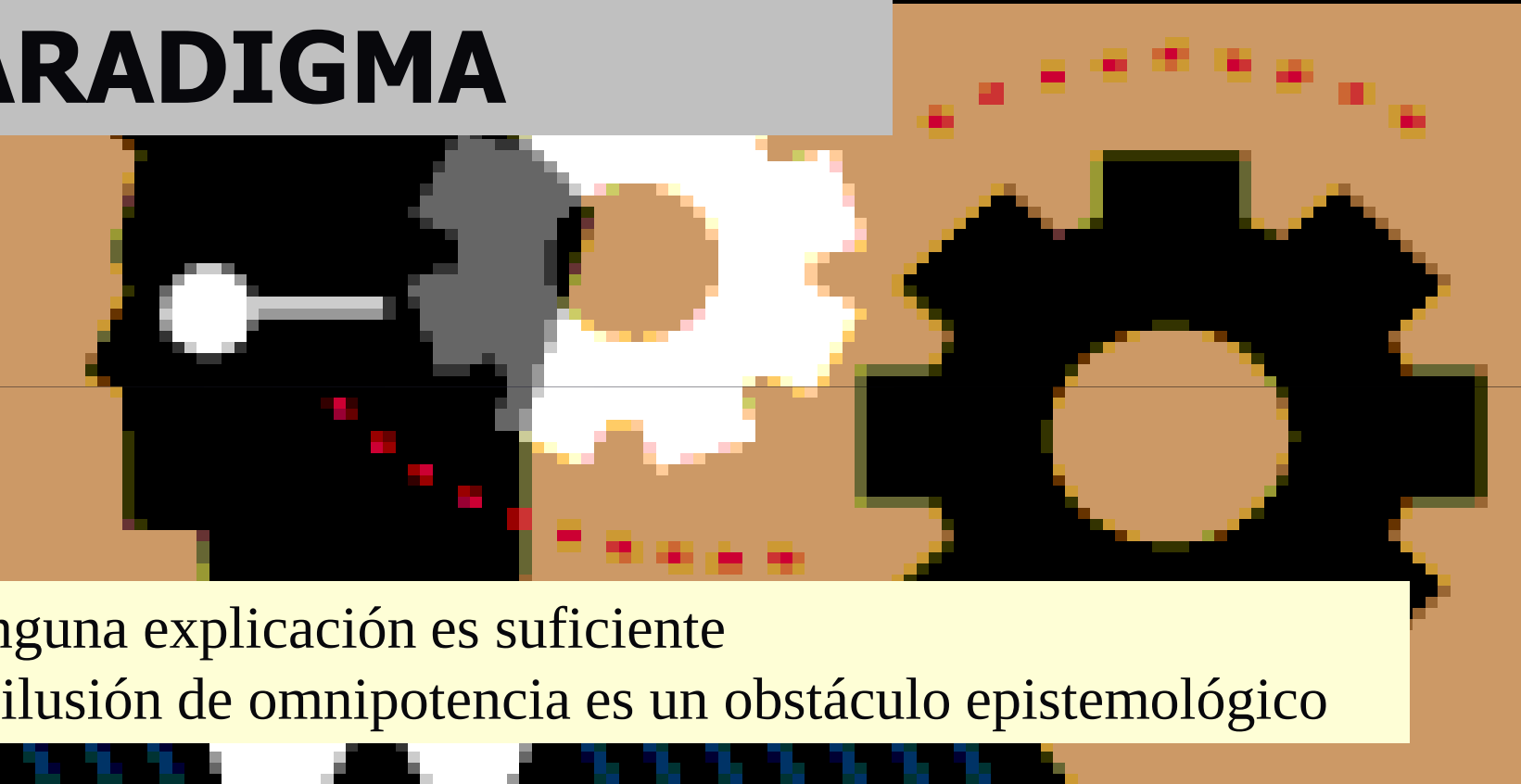
SN

SE

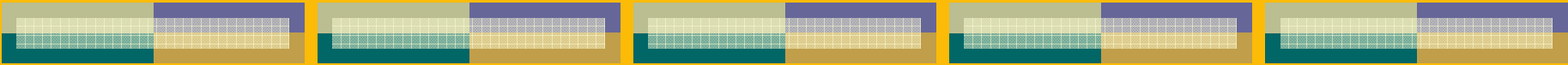
SI



PARADIGMA



Ninguna explicación es suficiente
La ilusión de omnipotencia es un obstáculo epistemológico



ALTERACIONES ALIMENTARIAS

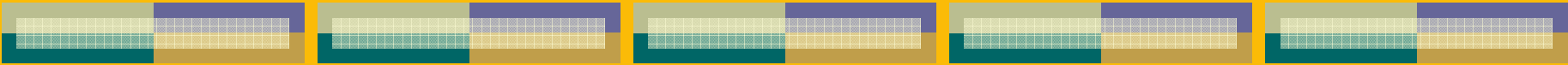
Entre la obesidad y la desnutrición
se despliega un gran espectro de situaciones
que amenazan la vida y la salud

El acto alimentario conlleva impulsos y motivaciones
más allá de los nutricionales

En las respuestas psicofísicas que se generan inciden factores como

- cantidad**
- calidad**
- cronobiología**





Obesidad un factor de riesgo para la salud

Obesidad: distribución de grasa corporal en abdomen se asocia con hipertensión y riesgo de arteriopatía coronaria
Se asocia a presencia de otros factores

Cultura: La gente come 60% más estando acompañado.(Redd 1992.)
Normatividad de la corpulencia. Modelajes familiares .

Sedentarismo e inactividad física: ejercicio aeróbico regular es beneficioso (presión arterial normal, valores lípidos, protección contra la aterosclerosis).

Antecedentes familiares en eventos coronarios, hipercolesterolemia, hipertensión arterial, diabetes y obesidad.

Estrógenos y sexo, en mujeres en menopausia cambios en el perfil de lípidos podrían predisponer a la aterosclerosis.

Factores psicológicos , **estrés agudo sobre base crónica**, **personalidad**, **mecanismos de afrontamiento**



Neuroplasticidad y Metaplasticidad.

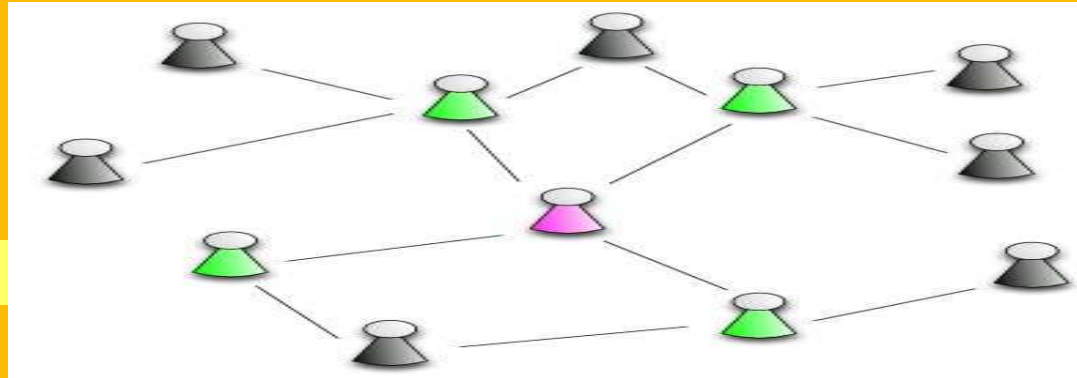
BIOLÓGICA

COGNITIVA

PSICOEMOCIONAL-VINCULAR

SOCIOCULTURAL - ECOLÓGICA

ESPIRITUAL



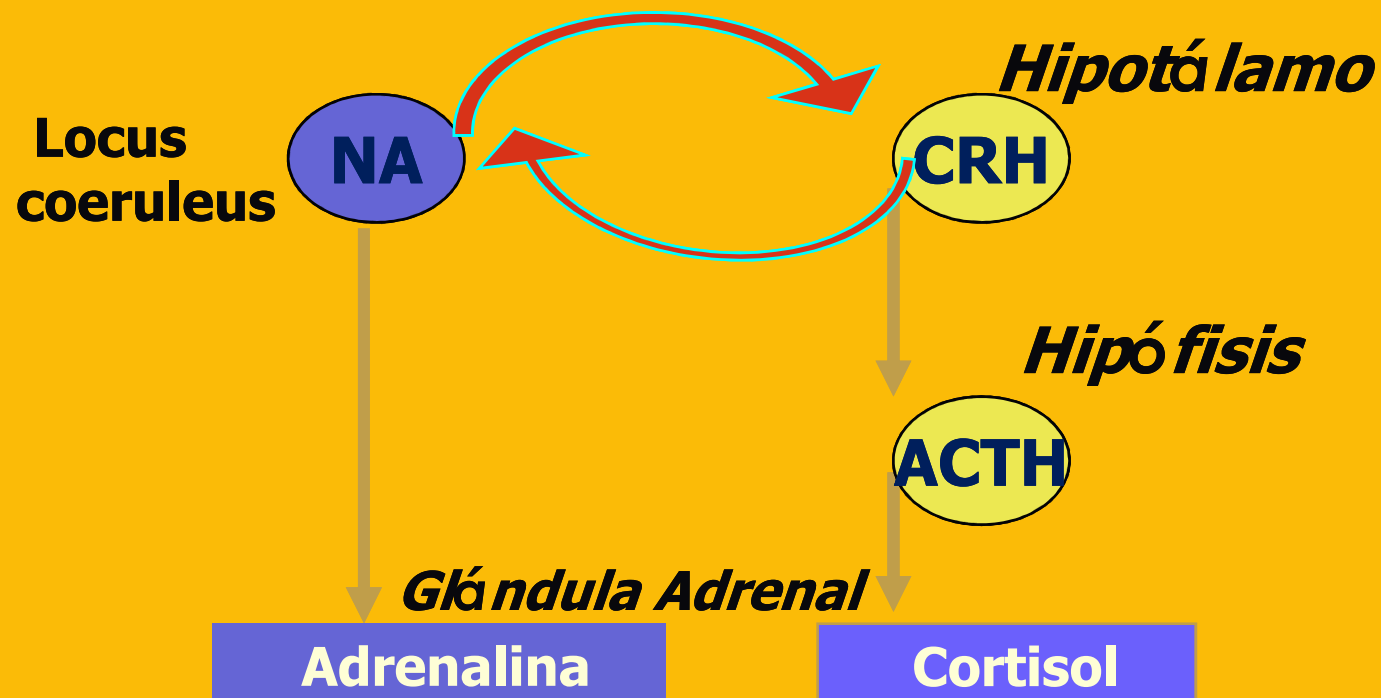
- El ser humano es un Sistema abierto
- Los estímulos son captados en forma de RED
- Homeostásis – Sistemas de alostasis
- Respuestas según vulnerabilidades y recursos de cada persona
- Experiencias previas como circuitos facilitadores de respuestas

TODA VIVENCIA PRODUCE MODIFICACIONES PSÍQUICAS BIOQUÍMICAS Y MOLECULARES

Respuestas de *Estrés*

SNV : rama simpática

Eje HHA



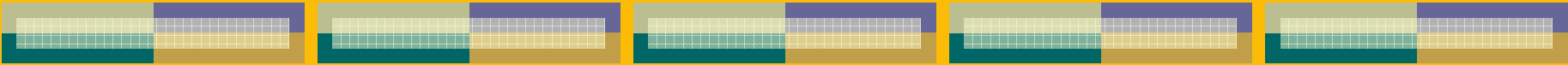
Medicina y Psicoterapia integrativa PNIE

**Relación de sistemas P N I E
En un entorno físico y sociocultural**



**Convergencia Temporal
Pasado Presente.....Futuro**





Respuestas de estrés : agudo y crónico

Evolución en la historia

En la prehistoria cumplía una función adaptativa ante peligros
con desactivación de la respuesta ante cese del estresor (ej depredador)

En el mundo moderno ante estresores persistentes psicosociales
estados de ansiedad, tristeza-depresión y de ira

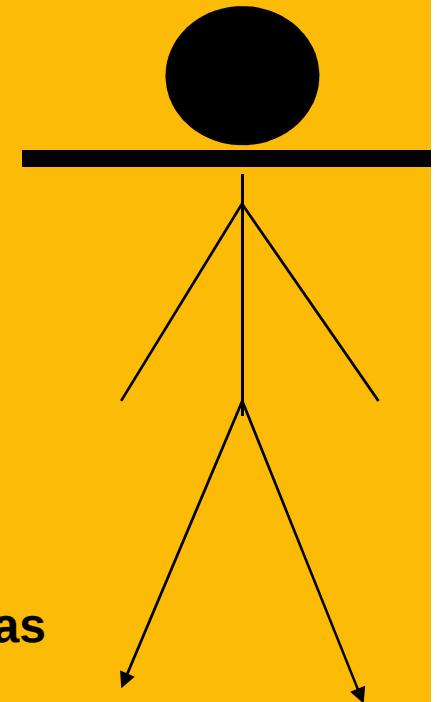
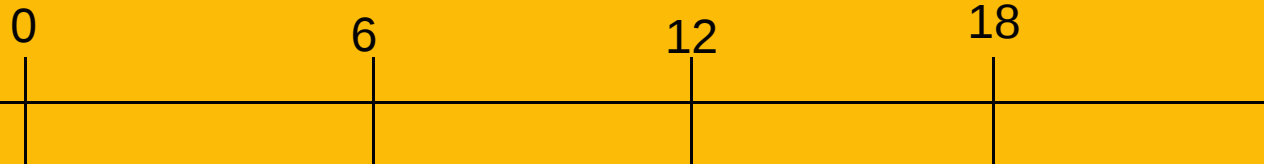
La respuesta de aceleración fisiológica deja de ser adaptativa
cronificándose (estrés crónico) , desencadenando patología

La sobreadaptación a estresores durante meses o aun años,
por abuso de los sistemas de alostasis produce una carga alostática
(fase de agotamiento) y procesos de enfermedad de mayor gravedad.



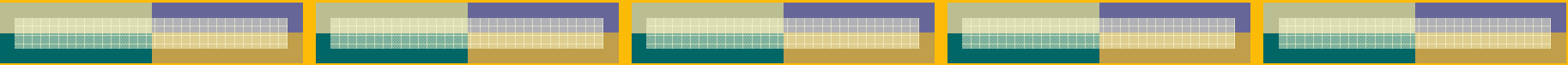
TODA VIVENCIA PRODUCE MODIFICACIONES BIOQUÍMICAS Y MOLECULARES

- ENFOQUE PSICOSOMÁTICO DE CUALQUIER AFECCIÓN
- Considerar la multidimensionalidad
- Co-causalidad, ni psicogénesis ni organogénesis



Experiencias_previas como circuitos facilitadores de respuestas

Propiciar experiencias correctivas

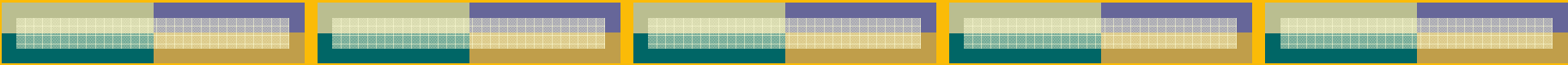


Facilitaciones:

Aprendizaje explicativo de comportamientos

La activación crónica y excesiva genera aprendizaje patrón de respuestas emocionales , autonómicas, hormonales, inmunológicas, metabólicas

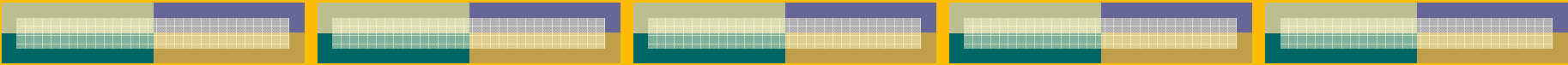
- Factores de riesgo por estresores psicosociales actuales
 - Sin posibilidad de respuestas motoras
 - No expresión de los sentimientos, descarga ni elaboración
- 



*Lo que motiva a un organismo a adaptarse
es el desequilibrio endógeno
producido por “estímulos internos y externos”
La ansiedad estaría incluida en la primera fase del S.G.A
en la llamada reacción alarma.
Andrea Lopez Mato (entrecomillado es adaptación versión)*

Fase 1: reacción de alarma
tono de ansiedad basal se modifica
En situaciones de adaptación el sistema nervioso parasimpático reduce respuesta de estrés inicial.
Activación simpática
•De persistir activación
pase a Fase 2

Fase 2: fase de resistencia
si la adaptación no es exitosa
incremento del tono simpático
e intento de ahorro de energía
Al inicio ansiedad generalizada: intolerancia, irascibilidad, preocupación, impaciencia, pérdida de libido, anhedonia, rigidización del pensamiento. Evitación de más sobrecarga
ansiedad con síntomas depresivos
HHA : CRH ----ACTH----- CORTISOL.



FASE DE AGOTAMIENTO....

Fase 3: de agotamiento :

- alejamiento de cualquier demanda
- único recurso adaptativo que queda es el de aislamiento
- aparece cierto grado de depresión clínica.

***Ante estímulos repetidos o crónicos
e incapacidad de regulación frente a ellos***

CARGA ALOSTÁTICA, Mc.Ewen (2000)

activaciones frecuentes, sucesivas o crónicas de los sistemas de alostásis sobrecarga por respuestas desadaptativas al estrés, físicas y psicológicas se produce una alteración de los mecanismos de autorregulación



CARGA ALOSTÁTICA

El abuso de los sistemas de alostasis produce fallo en los mecanismos de autoregulación

Incremento de respuestas nocivas por



Hipersensibilidad del sistema límbico

Hiperactivación de los ejes SNV Y H

Sobreestimulación de órganos diana

Siglo XXI



URGENCIA –HOSTILIDAD

Personalidad
Rasgos --Trastorno

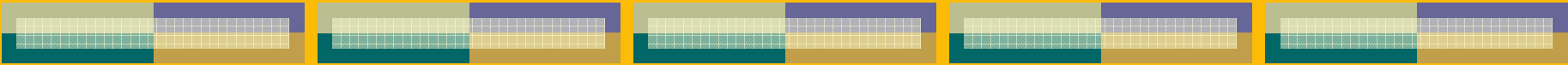
- Hiperactividad
Hipervigilancia
Urgencia
- Preocupación
- Hostilidad





AGOTAMIENTO VITAL

Alteraciones de conductas basales
Adherencia a conductas no saludables



¿GENES O AMBIENTE?

EPIGENÉTICA



Estrés

Biológico
Cognitivo
Psicoemocional-vincular
Socioecológico
Espiritual

Eje SNV

Sistema Neuro Vegetativo

Eje HHA

Hipotálamo-Hipófiso-Adrenal

Alteraciones SN SE SI

Hipocampo

metabólicas

GH

PRL

Eje Tiroideo

Eje Gonadal

Mucosa gástrica

Respuesta individual



Factores incidentes en la salud o enfermedad

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
Factores multidimensionales
concientes e inconcientes

Físico

Psicosocio-espiritual

Funcionamiento orgánico

Sueño

Alimentación

Eliminación

Sustancias tóxicas

Ejercicio

Pensamientos

Emociones

Personalidad

Red social

Afectos

Sentido de vida

HABILITACIÓN DE NUEVOS CIRCUITOS

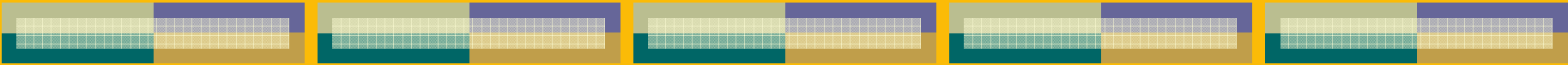
FACILITADA
CUANTO MENOS TEMPRANAS, INTENSAS O CRÓNICAS
HALLAN SIDO LAS INSCRIPCIONES PSICO-ORGÁNICAS
LA NEUROPLASTICIDAD
POSIBILITA OTRAS FORMAS DE REACCIÓN
E IMPLEMENTACIÓN DE DEFENSAS MÁS SALUDABLES

Influencia de factores ontogénicos, personalidad, ansiedad, depresión

Cultura, marketing (aumento 40% en productos destacados.s/estudios Curham1974)

Fenómeno del Priming :vulnerabilidad a influencia externa , asociaciones no concientes

Estímulos auditivos y visuales , memorias emocionales



COMPLEJIDAD

BIO PSICOEMOCIONAL

SOCIO CULTURAL

ECOLÓGICA Y

ESPIRITUAL

Liking: lo apetitivo

Wanting: deseo

Sensibilizaciones de circuitos :Aprendizaje y asociaciones

Memorias amigdalinas y asociaciones (prefrontales)

Girus cingulado focaliza la atención en lo emocionalmente significativo

Sesgos atencionales , atención selectiva

Nucleo accumbens pone la motivación en acción

Área ventral tegmental interviene en la recompensa, motivación adicción

Aguirre, Katz. Buera , modificado



PSICOTERAPIA INTEGRATIVA PNIE

PSICONEUROINMUNOENDÓCRINA

BASES ESTRATÉGICAS

- Considerando las distintas dimensiones
Biológica - Cognitiva - Psicoemocional vincular - socioecológica - espiritual
- I. Fase Didáctica : *Biopsicoeducación*
- II. Fase diagnóstica : *Biopsicografía y técnicas*
- III. Fase tratamiento: *Experiencias correctivas*

HÁBITOS SALUDABLES Y CALIDAD DE VIDA



Además de la atención de aspectos biológicos, dieta rica en fibra soluble, antioxidantes y colesterol, adelgazamiento (grasa abdominal), eliminación del hábito de fumar, hábito del ejercicio físico regular, capacidades físicas- realización de la rutina diaria, cuidado personal y movilidad-

deberán tenerse en cuenta

el estado emocional del sujeto,

Biopsicoeducación sobre la salud apoyo psicoterapéutico.

El manejo del estrés y de la hostilidad

Rehabilitación integral individual y grupal.

**Evitar la sensación subjetiva de estar
" enfermos para siempre".**



**COGNITIVO
-CONDUCTUAL**

**PSICOEMOC- VINCULAR
CONCIENTE E INCONCIENTE**

SOCIO- CULTURAL-ECOLÓGICO

**BIOLÓGICO
COND.BASALES**

Multidimensionalidad

**ESPIRITUAL
SENTIDO DE VIDA**

Muchas gracias

