

FISIOTERAPIA

APRENDIZAJE BASADO EN LA PRÁCTICA DE SIMULACIÓN CLÍNICA
MODALIDAD VIRTUAL

Educación en neurobiología del dolor
(Parte 2)

4DH_FIS008



Educación neurobiología del dolor (Parte 2)



RESUMEN DEL CASO

Mujer de 40 años que acude a la segunda visita de tratamiento de fisioterapia por dolor de cabeza recurrente de 3 años de evolución.

En la primera sesión de Educación en Neurobiología del Dolor se abordan los temas relacionados con: *modelo cartesiano & modelo biopsicosocial / sentido del daño / dolor agudo vs. dolor crónico / nocicepción vs dolor / la función biológica del dolor.*

En esta segunda sesión de tratamiento, el fisioterapeuta verifica en primer lugar la comprensión de los contenidos del libro proporcionado durante la anterior visita (“Explain Pain”). Posteriormente, continúa profundizando en el proceso de reconceptualización de las cogniciones de la paciente, a través de la explicación de nuevos contenidos: *sensación vs. percepción / sentido del peligro vs. sentido del daño / dolor como constructo evaluativo del estado tisular / percepción de amenaza vs. percepción de seguridad / neurofirma del dolor / neuroplasticidad.*

Educación neurobiología del dolor (Parte 2)



Mediante el uso de diálogo socrático, el fisioterapeuta induce a que la paciente establezca una relación significativa entre los contenidos del libro y los explicados durante la sesión, con sus experiencias personales.

El profesional explora a través de preguntas y medidas de autoinforme la esfera emocional, el estado anímico, y las conductas adoptadas por la paciente durante el espacio de tiempo entre las sesiones de tratamiento.

Con el objetivo de remarcar la relevancia del estrés en su cuadro clínico, el fisioterapeuta le expone el modelo teórico de dolor basado en el equilibrio entre percepción de seguridad y percepción de peligro.

Al igual que en la primera sesión de tratamiento, se utilizan diferentes recursos comunicativos (analogías, aforismos, imágenes, videos, etc.) para inducir el aprendizaje profundo de la información transmitida, con el objetivo de reducir el valor amenazante del dolor y reconducir las expectativas de curación de la paciente.

Educación neurobiología del dolor (Parte 2)



OBJETIVOS GENERALES

- **Implementar** herramientas terapéuticas propias de la fisioterapia para el abordaje biopsicosocial del paciente con dolor crónico
- **Actualizar** conocimientos relacionados con la Neurobiología del Dolor: sensación vs. percepción / sentido del peligro vs. sentido del daño / dolor como constructo evaluativo del estado tisular / percepción de amenaza vs. percepción de seguridad / neurofirma del dolor / neuroplasticidad
- **Desarrollar** habilidades comunicativas para consolidar la alianza terapéutica, inducir la reestructuración cognitiva y facilitar la identificación de la esfera emocional como factor relevante en el dolor del paciente

Educación neurobiología del dolor (Parte 2)



OBJETIVOS DEL CASO (1)

- Validar la comprensión de la información transmitida al paciente, y su implicación en la utilización de los recursos propuestos como estrategias de tratamiento
- Implementar el uso de medidas de autoinforme para valorar el estado afectivo y emocional del paciente
- Conducir al paciente en la identificación del estrés como factor clave en la modulación de su dolor
- Guiar al paciente en el proceso de reconceptualización de las creencias y pensamientos disfuncionales relacionados con su dolor
- Aplicar el diálogo socrático como estrategia de comunicación terapéutica

Educación neurobiología del dolor (Parte 2)



OBJETIVOS DEL CASO (2)

- **Utilizar** diferentes recursos comunicativos que contribuyan a consolidar el aprendizaje significativo del paciente, en relación a la información transmitida durante la Educación en Neurobiología del Dolor
- **Emplear** herramientas de intervención cognitiva que faciliten la toma de conciencia del paciente sobre los factores psicosociales que contribuyen a su percepción del peligro y seguridad
- **Transmitir** confianza y empatía al paciente mediante el uso del lenguaje verbal y no verbal