I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2009.

Reconocimiento de emociones y su relación con la cognición social en pacientes con demencia frontotemporal variante frontal.

Tabernero, María Eugenia.

Cita:

Tabernero, María Eugenia (2009). *Reconocimiento de emociones y su relación con la cognición social en pacientes con demencia frontotemporal variante frontal. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-020/152

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/8f6

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.*

RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES Y SU RELACIÓN CON LA COGNICIÓN SOCIAL EN PACIENTES CON DEMENCIA FRONTOTEMPORAL VARIANTE FRONTAL

Tabernero, María Eugenia
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN
Se han reportado alteraciones en la Cognición Social - referida a las capacidades de Teoría de la Mente (TdM) y toma de decisiones sociales -, y, en menor medida, en el reconocimiento facial de emociones básicas, en la variante frontal de la Demencia Frontotemporal (DFTvf). Estos hallazgos han sido vinculados a la sintomatología conductual característica de este cuadro. El objetivo de este trabajo es el de estudiar la relación entre el reconocimiento facial de emociones básicas y la Cognición Social en pacientes con DFTvf. Se estudiarán pacientes con DFTvf según criterios de Lund y Manchester, usando pruebas para el reconocimiento de emociones (Florida Affect Battery, Bowers et al, 1999) y de Cognición Social. Se realizará el estudio múltiple de casos aislados y las correlaciones entre ambos tipo de pruebas. Se espera encontrar relación entre el reconocimiento facial de emociones basicas y la Cognición Social en pacientes con DFTvf.

Palabras clave
Demencia frontotemporal Cognición social Emociones

ABSTRACT
EMOTIONAL RECOGNITION AND ITS RELATIONSHIP WITH SOCIAL COGNITION IN PATIENTS WITH THE FRONTAL VARIANT OF FROTOTEMPORAL DEMENTIA
Alterations in Social Cognition - referring to the capacities of Theory of Mind (TOM) and to social decision-making - have been reported, and to a lesser degree, in the basic emotional face recognition, in the frontal variant of Frontotemporal Dementia (fvFTD). These findings have been related to the characteristic behavioral symptomatology of this condition. The objective of this research is to explain the relationship between basic emotional face recognition and Social Cognition in patients with fvFTD. Patients with fvDFT will be studied according Lund & Manchester criteria, using facial emotion recogniton tests (Florida Affect Battery, Bowers et al, 1999), and Social Cognition tests. Will be performed the multiple study of single-cases and the correlations between both type of tests. It is expected to found relation between basic emotional face recognition and Social Cognition in fvDFT patients.

Key words
Frontotemporal dementia Social cognition Emotions

INTRODUCCIÓN
La variante frontal de la Demencia Frontotemporal (DFTvf) se caracteriza por alteraciones conductuales y de la personalidad (Alberca y López-Pousa, 2002; Mangone et al., 2005).
Hallamos en la literatura dos explicaciones posibles a cerca de la sintomatología conductual observada en estos pacientes. Por una parte, estas manifestaciones sugieren un procesamiento emocional anormal derivado de una mala interpretación de las claves emocionales que guían el comportamiento (Rosen et al., 2004). Por la otra, se postula que los cambios observados en la personalidad resultan de alteraciones en la Cognición Social (CS).
Se pueden distinguir dos grandes tipos de emociones (LeDoux, 1999; Damasio, 1994; Ekman, 1999):
1. Emociones primarias o básicas: se trata de un pequeño número de estados emocionales cuya expresión es universal e innata. Por ejemplo alegría, tristeza, enojo, miedo e ira.
2. Emociones secundarias: son estados emocionales que surgen de la combinación de emociones primarias. Por ejemplo, el resentimiento surgiría de la combinación de tristeza y rabia. Serían específicamente humanas en tanto su reconocimiento requiere de una elaboración cognitiva.
La CS es el proceso que elabora la conducta social entre los sujetos, permitiendo una correcta interacción mediante la generación de una respuesta adecuada a estímulos sociales y emocionales (Butman, 2001). Dada su complejidad se postula que habría distintos componentes que integran este sistema:
1- la Teoría de la Mente (TdM), subsistema cognitivo entendido como la capacidad de adscribir estados mentales distintos de los propios, hecho que nos permite significar y predecir las acciones de las personas que nos rodean (Tirapu-Ustárroz et al., 2007).
2- Toma de decisiones sociales, proceso que, según Damasio (1994), se vuelve más efectivo, preciso y ágil a partir de la activación fisiológica automática del circuito emocional llamado marcador somático (MS).
Varios autores han estudiado la relación entre la CS y el reconocimiento de emociones.
Frith y Frith (1999, 2001) plantean la existencia de dos redes neurales importantes para el procesamiento social, una implicada en reconocimiento de las diferencias en la expresión emocional y la otra en el procesamiento de TdM.
Bechara (2002) se pregunta si la TdM, y el reconocimiento de emociones son capaces de disociarse entre si.
Corden et al. (2006), encuentran peor rendimiento en tareas de TdM en sujetos que presentaron alteraciones en el reconocimiento del miedo y menor activación de la amígdala en RMNf, con respecto a los sujetos que no presentaron alteraciones en el reconocimiento del miedo.
Henry et al (2006) no encuentran correlación entre TdM y reconocimiento facial de emociones básicas en pacientes con traumatismo de cráneo.
Hall et al. (2004) encuentran correlaciones entre CS y reconocimiento facial de emociones básicas en pacientes esquizofrénicos.
Las relaciones entre CS y reconocimiento facial de emociones en DFTvf parecen no haber sido estudiadas, quedando disponible un campo abierto a la investigación.

OBJETIVOS
El objetivo de esta investigación es estudiar el reconocimiento facial de emociones básicas y su relación con la Cognición Social en pacientes con DFT variante frontal.

MATERIALES Y MÉTODO
Muestra:
Se evaluarán al menos 30 pacientes con diagnóstico de DFTvf de acuerdo a los criterios de de Lund y Manchester, adultos, alfabetizados, con estudios de imágenes cerebrales estructurales (TAC, RMN) y funcionales (SPECT). Para el diagnóstico de demencia se utiliza una extensa batería Neuropsicológica.
Instrumentos:
Para la evaluación de la CS y del reconocimiento facial de emociones básicas en pacientes con DFTvf se utilizarán:
- Pruebas de TdM en las que no se requiere el reconocimiento facial de estados emocionales: Falsa creencia de primer orden (F. C 1º O) (Wimmer & Perner, 1983); Faux Pas (Stone et al., 1998); Iowa Gambling Task (IGT) (Bechara et al., 1994; Bechara et al., 1997).
- Pruebas que evalúan reconocimiento facial de estados emocionales inferibles a partir de TdM: Lectura de la mente en los ojos (LMO) (Baron-Cohen et al, 2001); Test de Caras (Baron-Cohen et al., 1997).
- Pruebas que evalúan reconocimiento facial de emociones básicas: Florida Affect Battery (Bowers et al, 1999)
Método:
Se utilizará el diseño múltiple de casos aislados para el estudio de los patrones de alteración de la CS y del reconocimiento facial de emociones básicas. Así, se podrá investigar en cada uno de los

pacientes la presencia disociaciones (estadísticamente significativas) entre el rendimiento en las pruebas de CS y en el reconocimiento facial de emociones básicas, y sus correlaciones en el grupo.

RESULTADOS ESPERADOS

Se espera encontrar relación entre el reconocimiento facial de emociones básicas y la Cognición Social en pacientes con DFTvf.

En particular se espera: que los pacientes con DFTvf presenten alteraciones en el reconocimiento facial de emociones básicas; hallar correlación, por un lado, entre el reconocimiento facial de emociones básicas y la TdM, específicamente entre el reconocimiento facial de emociones básicas y el reconocimiento facial de estados emocionales inferibles a partir de TdM; y por otro lado entre el reconocimiento facial de emociones básicas y la toma de decisiones sociales. No se espera encontrar correlación entre el reconocimiento facial de emociones básicas y tareas de TdM en las que no se requiere el reconocimiento facial de estados emocionales.

BIBLIOGRAFÍA

ALBERCA, R.; LÓPEZ-POUSA, S. (2002): Enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Segunda Edición. Madrid, España: Editorial Panamericana.

BECHARA, A (2002): The neurology of social cognition. Brain, 125: 1673-1675

BOWERS, D.; BLONDER, L.; HEILMAN, K. (1992): The Florida Affect Battery. Center of Neurosychological Studies. University of Florida

BUTMAN, J. (2001): La cognición social y la corteza cerebral. Revista Neurológica Argentina; 26:117-122.

CORDEN, B.; CRITCHLEY, H.; SKUSE, D.; DOLAN, R. (2006): Fear Recognition Ability Predicts Differences in Social Cognitive and Neural Functioning in Men. Journal of Cognitive Neuroscience. 18:6, 889-897.

DAMASIO, A. (1994): El error de Descartes. La razón de las emociones. Primera Edición. Santiago de Chile, Chile: Editorial Andrés Bello.

EKMAN, P. (1999): Basic Emotions. En Dalgleish, T.; Power, M. (Eds.). Handbook of Cognition and Emotion (p. 45-60). Sussex, U.K. John Wiley & Sons, Ltd.

FRITH, C.D.; FRITH, U. (1999): Interacting minds - A biological basis. Science, 286: 1692-1695.

FRITH, U., FRITH, C.D. (2001): The biological basis of social interaction. Current Directions in Psychological Science, 10: 151-155

HALL et al. (2004): Social cognition and face processing in schizophrenia. British Journal Of Psychiatry. 185: 169-170.

HENRY, J.; PHILLIPS, L.; CRAWFORD J.; IETSWAART, M.; SUMMERSD, F. (2006): Theory of mind following traumatic brain injury: The role of emotion recognition and executive dysfunction. Neuropsychologia, 44: 1623-1628

LEDOUX, J. (1999): El cerebro emocional. Primera Edición. Bs. As., Argentina: Editorial Planeta Argentina.

MANGONE, C.; ALLEGRI, R.; ARIZAGA, R.; OLLARI, J. (2005): Demencia. Enfoque multidisciplinario. Primera Edición. Bs. As., Argentina: Editorial Polemos.

ROSEN, H.; PACE-SAVITSKY, K.; PERRY, R.; KRAMER, J.; MILLER, B.; Levenson, R. (2004): Recognition of Emotion in the Frontal and Temporal Variants of Frontotemporal Dementia. Dementia and Geriatric Cognitive Disorders,17: 277-281.

TIRAPU-USTÁRROZ, J.; PÉREZ-SAYES, G.; EREKATXO-BILBAO, M.; PELEGRÍN-VALERO, C. (2007): ¿Qué es la Teoría de la Mente?. Revista de Neurología; 44 (8): 479-489.