

Cognición Social y Psicoterapia

Guillermo Lahera Forteza

Psiquiatra. Profesor de Psiquiatría y Psicología Médica.
Departamento de Medicina y Especialidades Médicas.
Universidad de Alcalá

Punto de partida:

- Interés por los **factores comunes** de la psicoterapia:
 - Encuadre
 - Esquema conceptual o mito para explicar su experiencia
 - Ritual para ayudar a resolver los síntomas
 - Activación emocional
 - Infusión de esperanza
 - **Terapeuta**: Capacidad para conocer realmente la experiencia del paciente → Cognición social

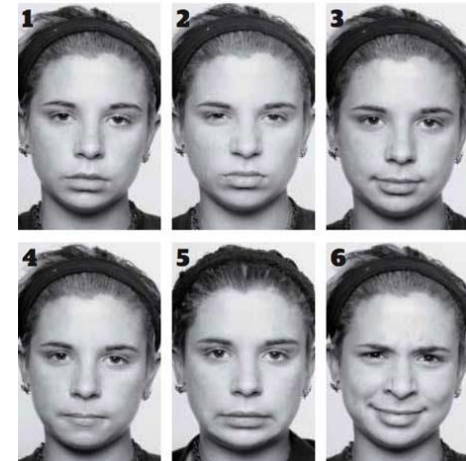
Plan del Taller:

PARTE 1:

- Introducción a la cognición social
- ¿Cómo evaluar la cognición social?
- Cognición social en autismo, esquizofrenia, psicopatía, TLP...
- Cognición social, mentalización y empatía
- La psicoterapia como el arte de la cognición social

PARTE II:

- Evaluación práctica de la CS:
 - RME - RMV
 - MASC



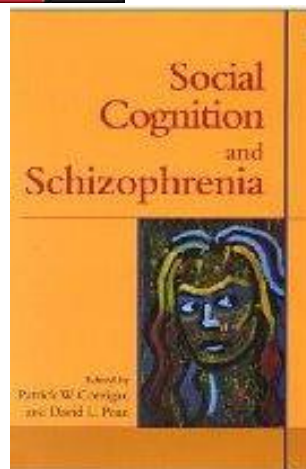
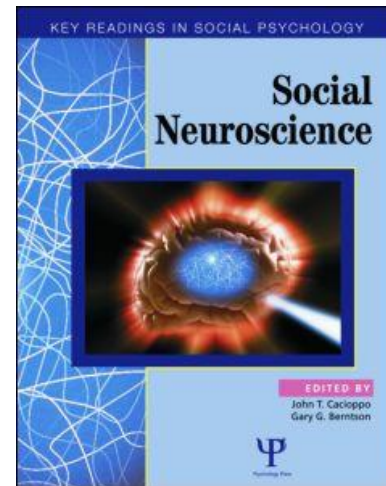
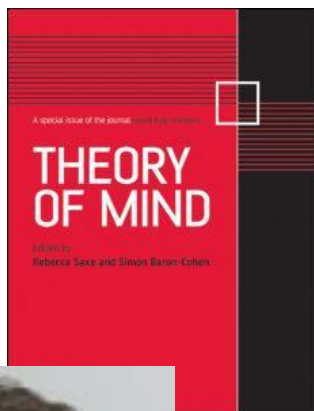
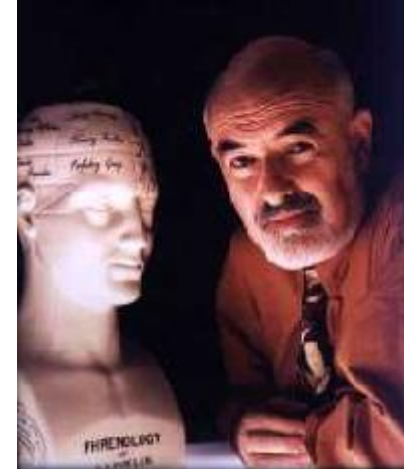
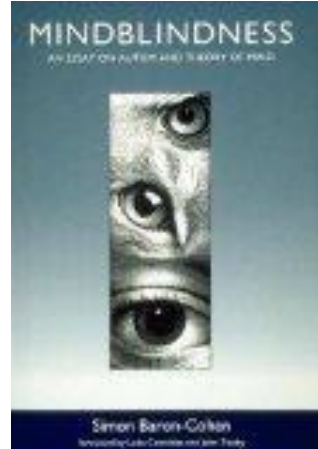
Surprised

Sure about something

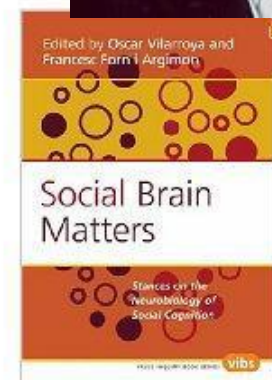
Joking

Happy





Antonio Damasio, Amsterdam, 2001



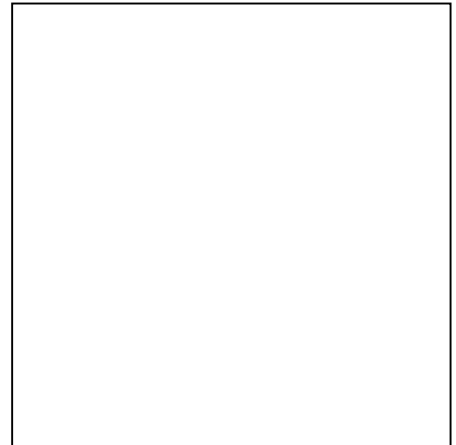
¿Qué está sintiendo Sandra?

¿Por qué Michael es tan amable con Sandra?

La primera escena está a punto de comenzar.

¿Estás preparado?

De nuevo, por favor observa con atención porque cada escena se mostrará sólo una vez.



1. ¿Qué está sintiendo Sandra?



a. El corte de pelo no le queda bien

b. Está contenta por el cumplido

c. Le exaspera que Michael le entre tan fuerte

d. Se siente halagada pero de alguna manera le pilló por sorpresa

Cognición social: concepto

- **“operaciones mentales que subyacen a las interacciones sociales, incluyendo:**
 - la **percepción**
 - la **interpretación**
 - la **generación de respuestas** a las intenciones, disposiciones y conductas de los demás”



Cognición social: 4 dimensiones



1. Procesamiento emocional: percepción, interpretación y manejo de las emociones

2. Teoría de la mente: capacidad para inferir los estados mentales de los demás (creencias, disposiciones e intenciones)

3. Estilo atribucional: manera de explicar y dar sentido a las interacciones sociales

4. Percepción social: decodificación e interpretación de claves sociales (context, normas, roles, metas)

1. Procesamiento emocional

Reconocimiento facial de emociones

Discriminación

Reconocimiento de la prosodia

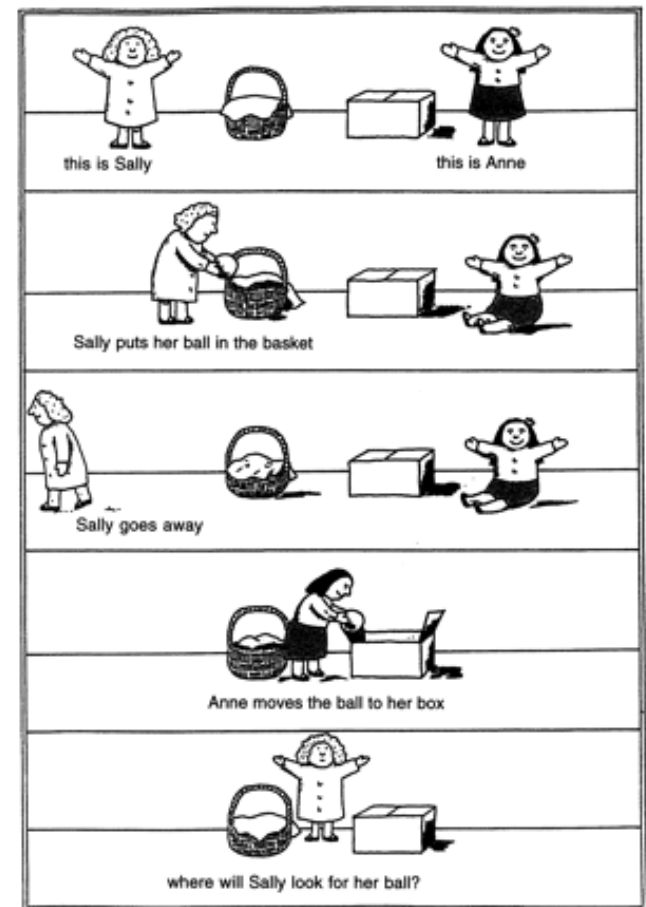
Atención a la emoción





Teoría de la Mente

- Capacidad de atribuir estados mentales en los demás
 - Tareas de falsa creencia (Sally-Anne)
 - Creencias de primer orden (Miguel cree que Ana está enfadada)
 - de segundo orden (Miguel piensa que Ana cree que él está enfadado con ella)
- Uso del engaño
- Metáfora, sarcasmo, ironía, comunicación pragmática



ToM y Comunicación pragmática

- **Ironía:**

Ej. un niño se acerca y les pregunta: ‘¿Puedo jugar con vosotros?’. Uno de los niños se gira y le dice: ‘Sí, claro, cuando las vacas vuelen, jugarás’.

- **Mentira:**

Ej. aparecen dos niños, uno con un bote lleno de caramelos. El otro le pregunta: ‘¿Me das un caramelo?’ y el niño de los caramelos responde, escondiéndolos tras la espalda: ‘No, es que no me queda ninguno’.

- **Mentira piadosa:**

Ej. Pedro quiere mucho a su tía pero hoy lleva un nuevo peinado que Pedro encuentra muy feo. Pedro cree que su tía está horrorosa con este pelo. Pero cuando tía Amelia le pregunta a Pedro: ‘¿Qué te parece mi nuevo peinado?’, Pedro dice ‘¡Oh, estás muy guapa!’.







Estilo atribucional: the *Ambiguous Intentions Hostility Questionnaire*

- “Estás caminando por un centro comercial, pasas delante de un grupo de adolescentes y empiezas a reír”



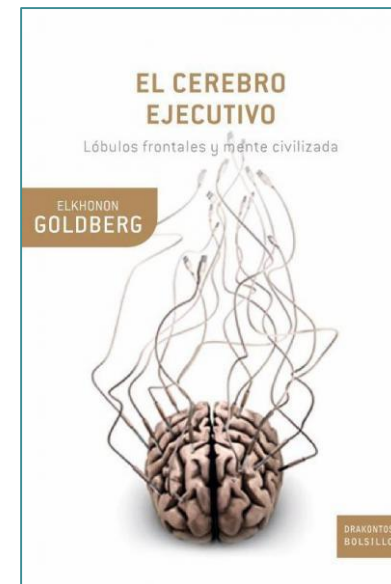
Percepción social: “Decodificación e interpretación de señales sociales”



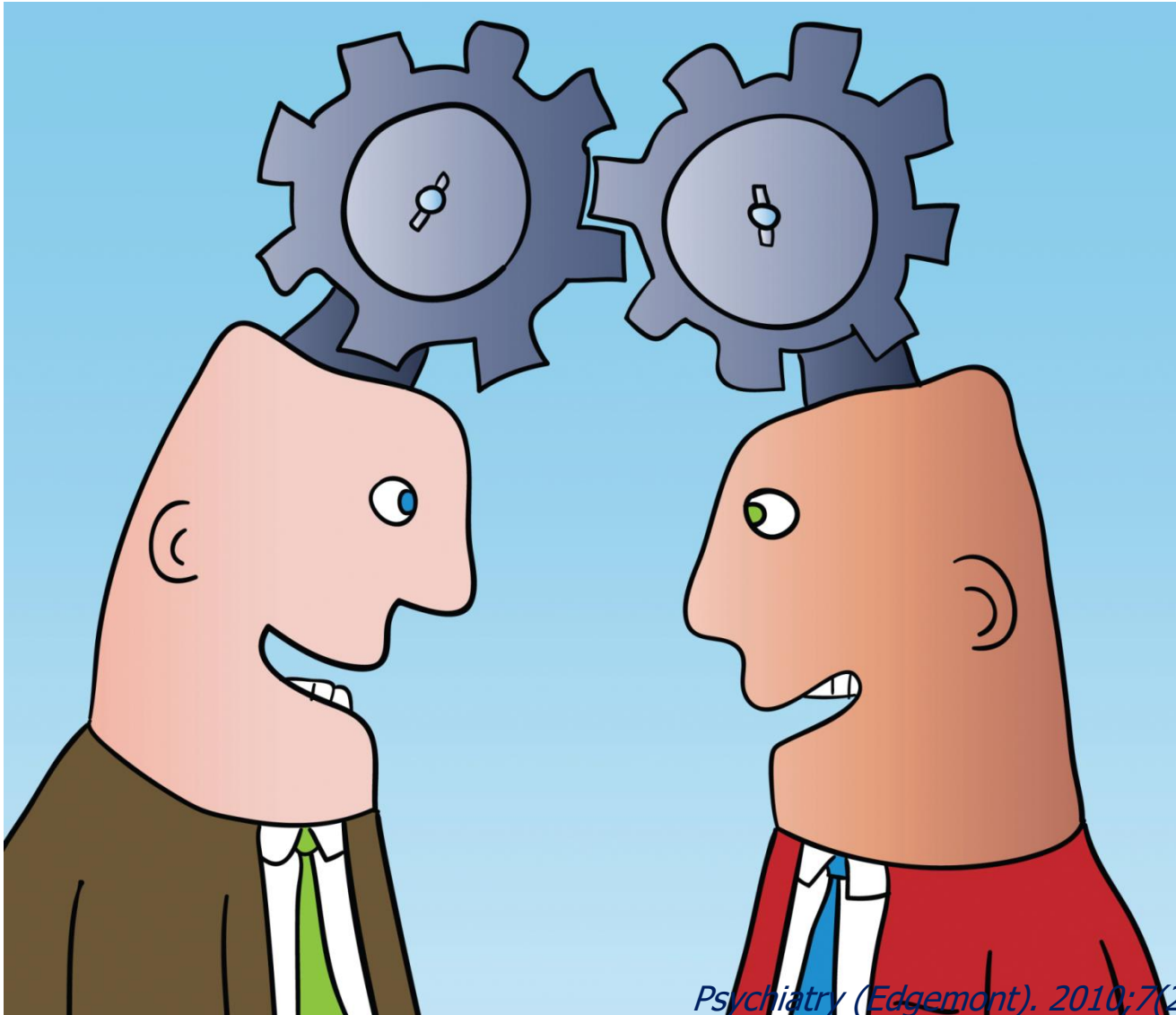
Metacognición



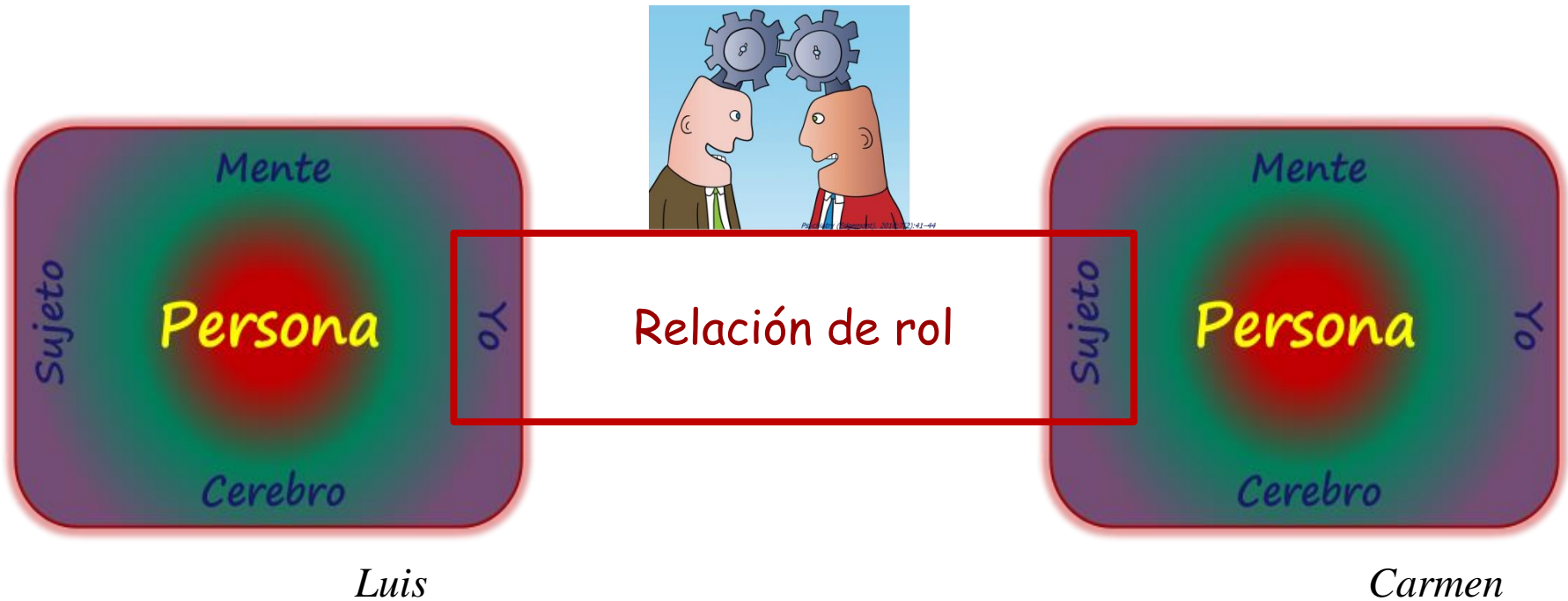
- Regulación metacognitiva (funciones ejecutivas):
 - Planificación
 - Demora de gratificación
 - Supervisión
 - Comprobación
 - Detección y corrección de errores
- Conocimiento metacognitivo:
 - Información que poseen los individuos acerca de su propia cognición o de la cognición en general



Pero no estamos solos...



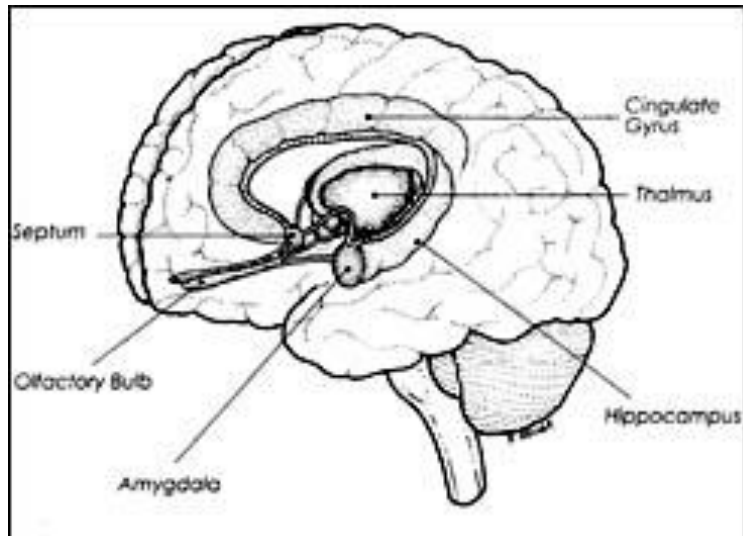
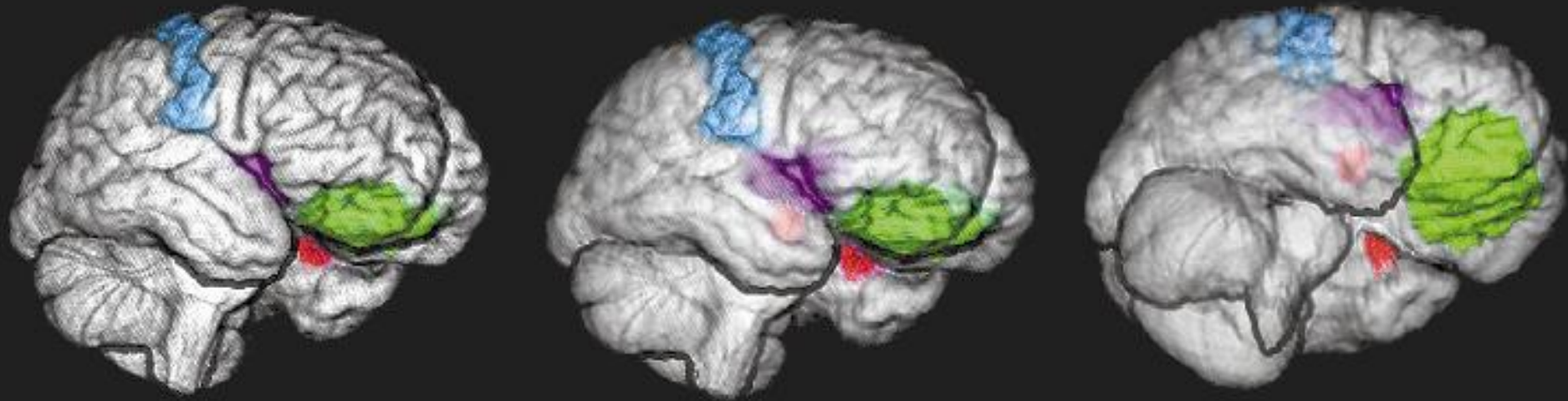
“Yo/sujeto” como narración del tránsito persona - sociedad



- **Relación de rol:** estimación del sujeto que soy para otro.
- **Yo:** narración formada por el conjunto de las relaciones de rol.

green: ventromedial prefrontal cortex
red: amygdala
blue: right somatosensory cortex
purple: insula

Pero ¿cómo funciona?: BRAIN SUBSTRATE OF SOCIAL COGNITION



Amígdala: 3000 \$ por seg. Primer sistema defensivo

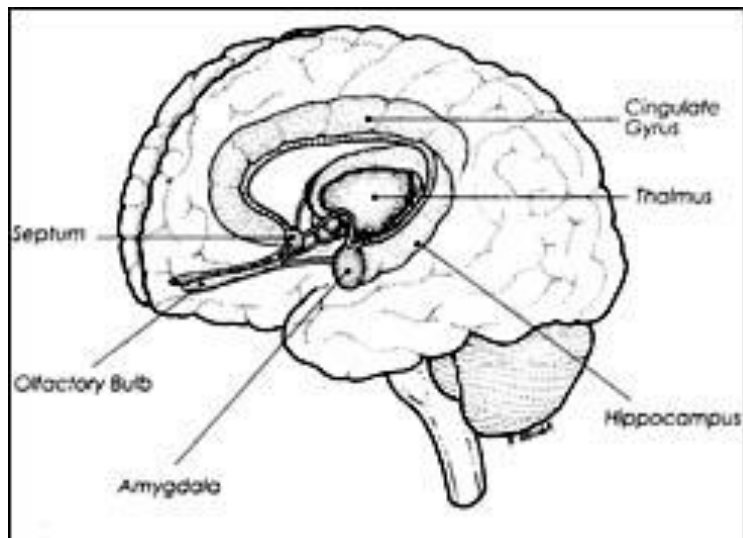
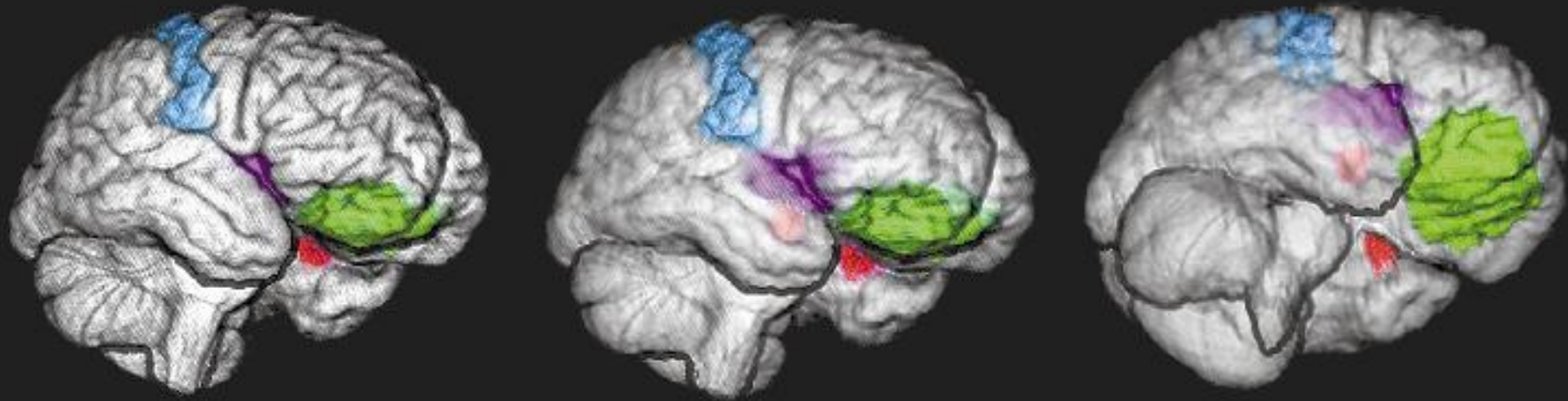
Aporta significado emocional

Juicio de miedo-confianza

Clave en el aprendizaje social

green: ventromedial prefrontal cortex
red: amygdala
blue: right somatosensory cortex
purple: insula

BRAIN SUBSTRATE OF SOCIAL COGNITION



**Cortex Prefrontal medial :
reevaluación flexible**

+ cortex cingulado anterior:

Ant: carga emocional

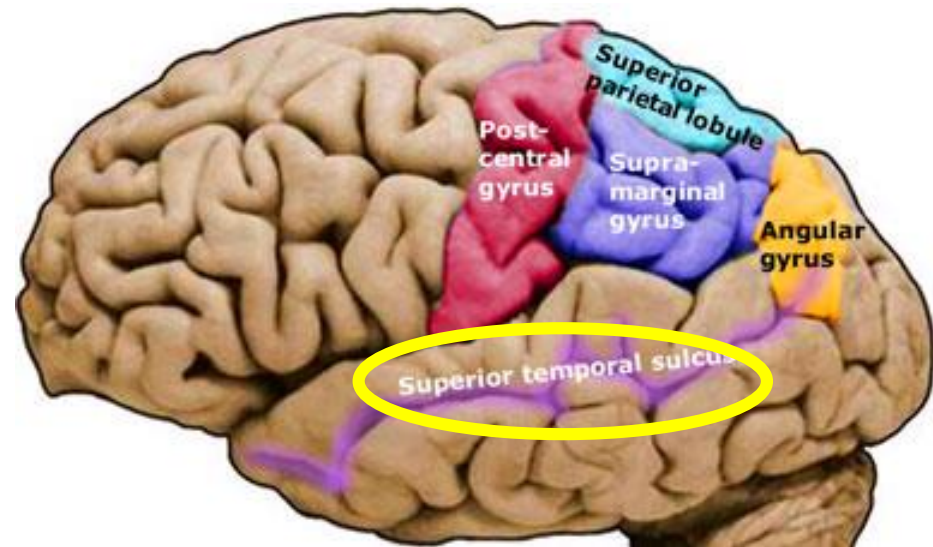
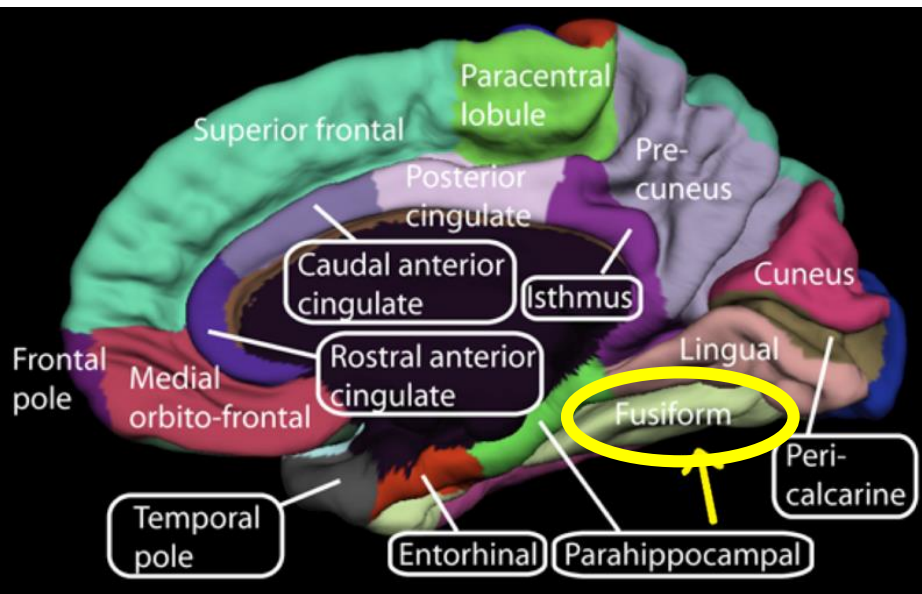
Dorsal: atención y func. ejecutiva

Mentalización

Auto Regulación
emocional

Lóbulo Temporal

1. **Giro fusiforme:** \$ ante figuras estáticas >> Identificación de individuos
2. **Sulcus temporal superior:** \$ ante movimiento biológico



Cognición social: pre-requisito de la empatía

Empatía al dolor



RMF en dolor empático (Jackson et al, 2005): eco de la experiencia afectiva del dolor (Cortex cingulado anterior + ínsula)



Empatía: 4 componentes



1. **Compartir la experiencia:** representaciones compartidas entre yo y el otro Neuronas Espejo
2. **Separación yo/otro:** no hay confusión sobre quién es quién
3. **Flexibilidad mental:** adoptar un punto de vista distinto del mío
4. **Regulación emocional:** ser capaz de producir la respuesta emocional apropiada

Empatía ≠

- Siento compasión hacia él: comparto la emoción sufrida y deseo que se encuentre mejor
- Me inspira piedad: comparto la emoción sufrida y siento pena porque no hay posibilidad de mejoría
- Contagio emocional: siento lo que otros sienten (ej. masa), a veces incluso sin reconocerlo



Pietà Martinengo, de Giovanni Bellini (1505)

Compasión



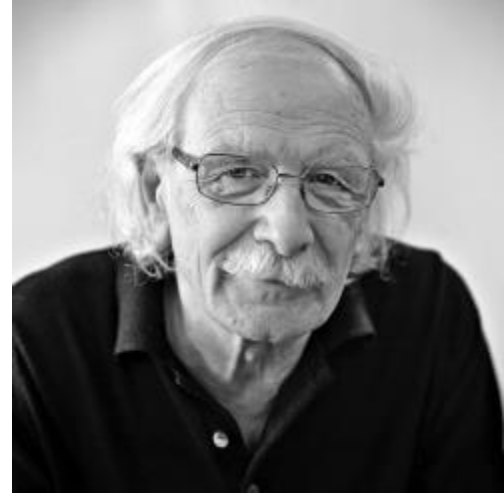
Empatía



“Nos ha podido estar engañando a todos”



Neuronas espejo



- 1º en **Córtex premotor ventral** de monos
- ¿Base neurobiológica de la empatía?
- Ramachandran: "Este descubrimiento es a la psicología, lo que el ADN a la biología»
- Hiper SCAN



“Hyper-scanning” con fMRI

Figure 1

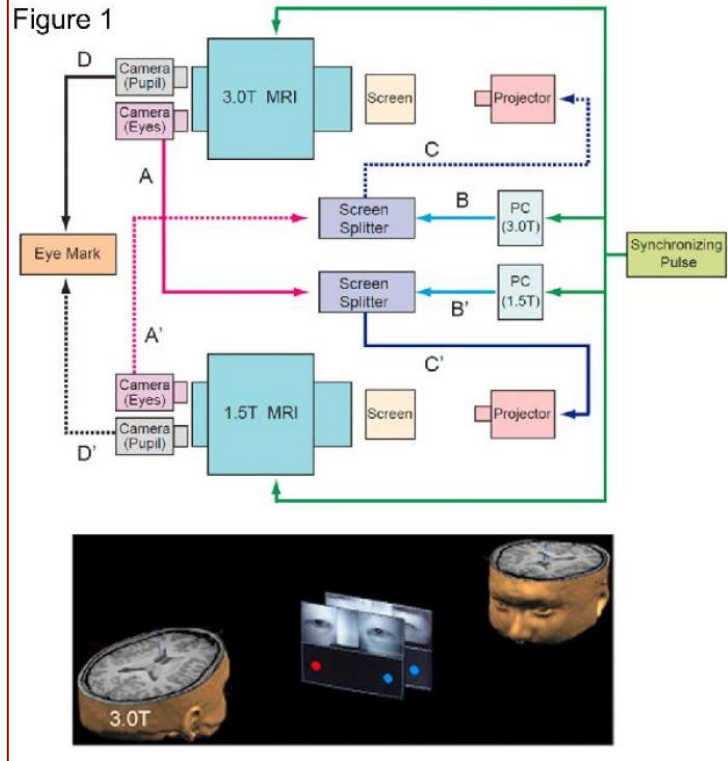
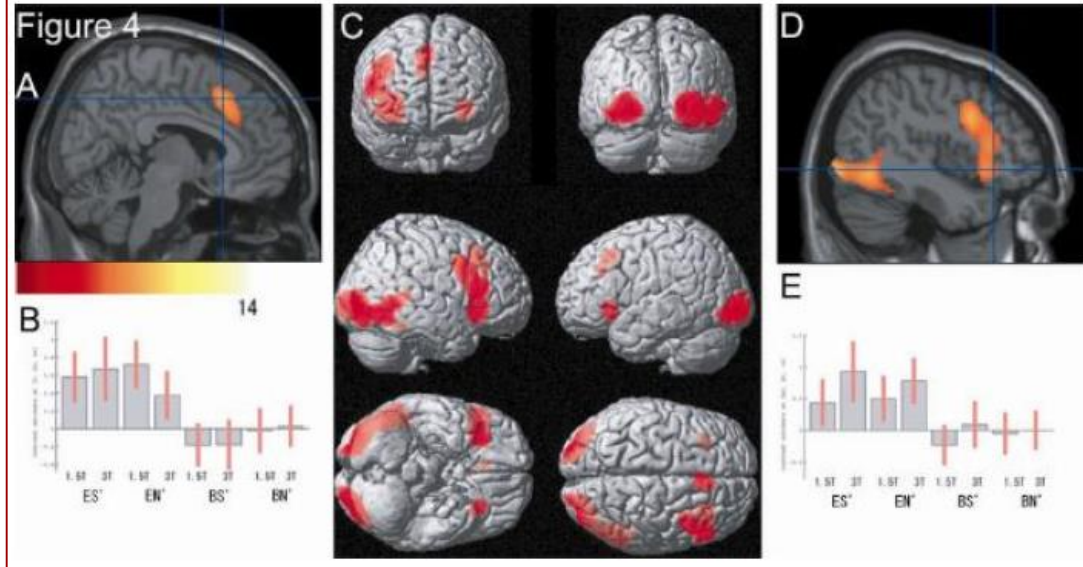


Figure 4



El giro frontal inferior derecho podría ser el lugar de representación neuronal del “espacio compartido del campo psicológico común” mediado por la mirada.



frontiers
IN INTEGRATIVE NEUROSCIENCE

“Stay tuned”: Inter-individual neural synchronization during mutual gaze and joint attention

Daisuke N Saito, Hiroki C Tanabe, Keisuke Izuma, Masamichi J Hayashi, Yusuke Morito, Hidetsugu Komeda, Hitoshi Uchiyama, Hirotaka Kosaka, Hidohiko Okazawa, Yasuhisa Fujibayashi and Norihiro Sadato

Neuronas espejo: implicaciones

- Imitación



Hace aprox. 100.000 años:

Aprendizaje del:

- Uso de herramientas
- Uso del fuego
- Refugio, casas
- Lenguaje

Los avances en el conocimiento o la tecnología se transmiten vertiginosamente gracias a la imitación (por las NE)

- Empatía



Mentes interconectadas
La idea occidental de individuo independiente y libre puede estar sobrevalorada

**Pero ¿por qué
estudiar la
Cognición Social?**



Déficit de Cognición Social

INVESTIGACIÓN

SÍNTOMA

TRATAMIENTO

CAUSAS:

Déficit neurocognitivo

**Disfunción circuitos
neurales**

**Expresión génica –
Epigenética**

Genética

CONSECUENCIAS:

**Inadecuación social,
expresividad emocional,
disrupción, retraimiento**

Deterioro psicosocial

**Reducción calidad de vida,
peor evolución, gasto
sanitario, estigma**

De la cognición social al funcionamiento social

S. M. Couture *et al.*

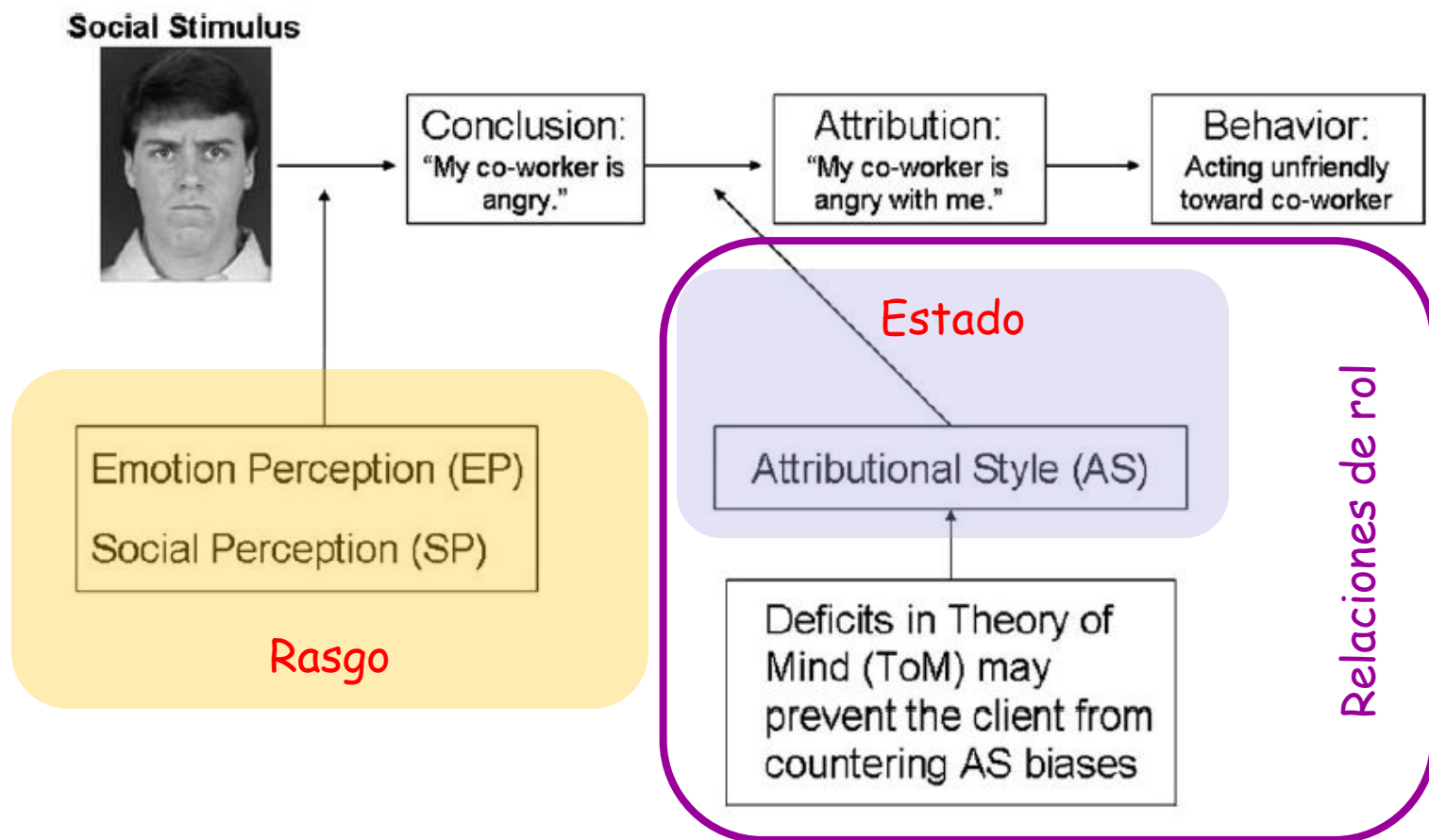


Fig. 1. Conceptual Framework for Understanding the Interplay Between Social Cognition and Social Functioning.

De la cognición social al funcionamiento social

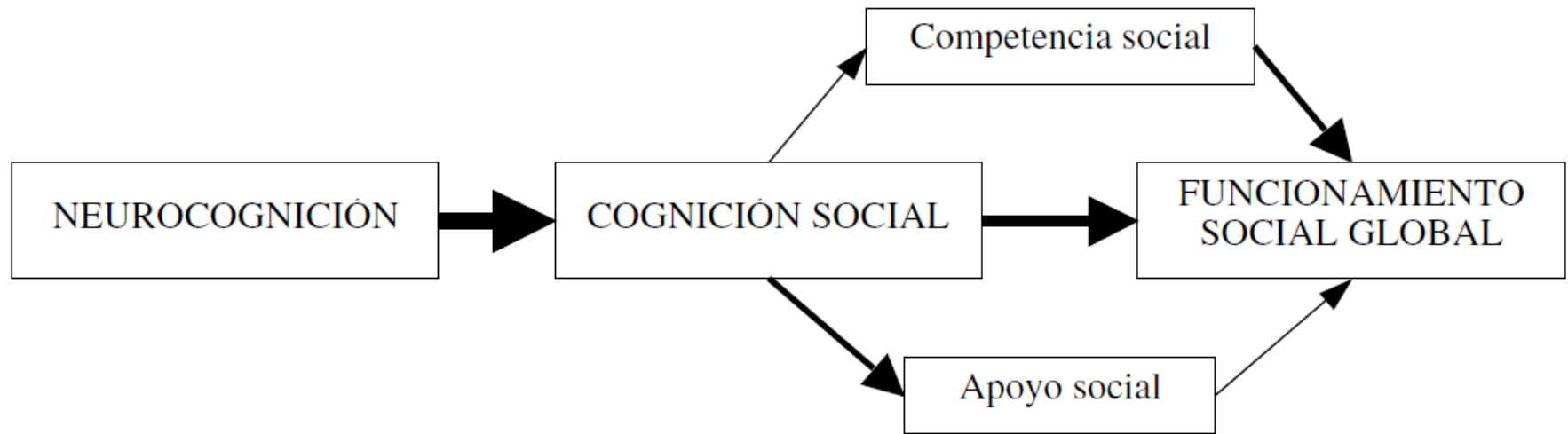
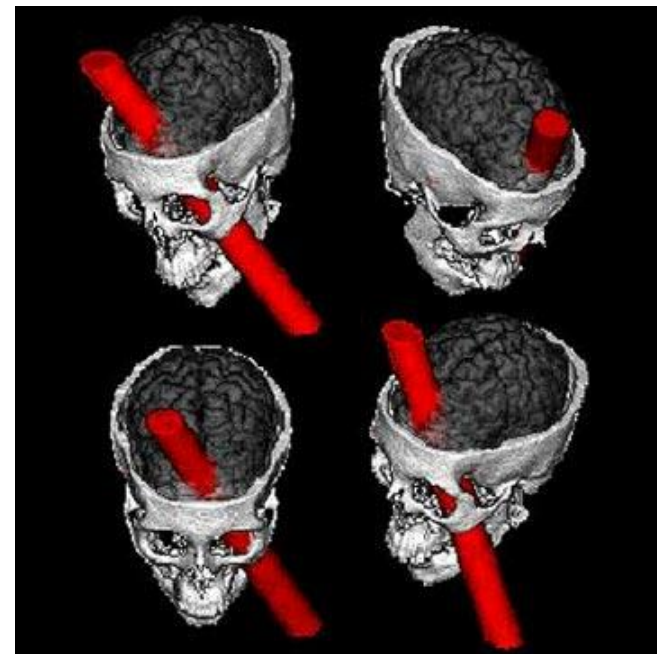
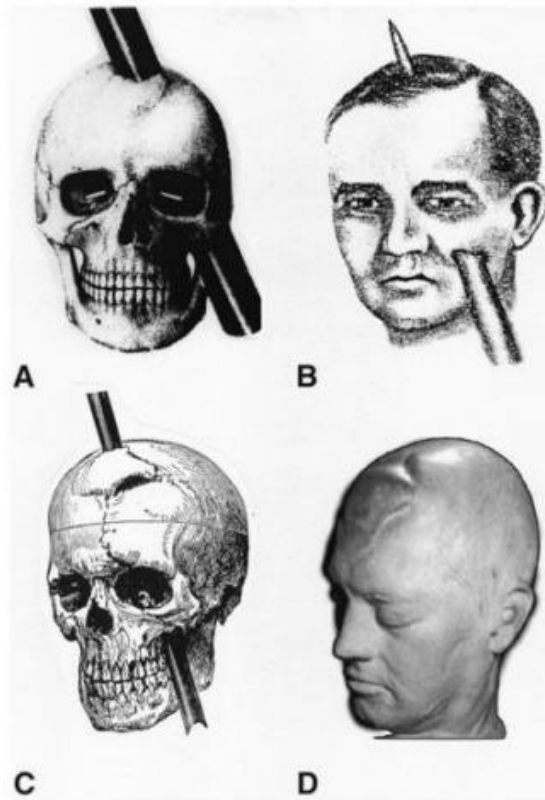


Figura 2. El modelo de Brekke, Kay, Lee y Green (2005). Es un modelo biosocial causal del funcionamiento social en la esquizofrenia. Utiliza como predictores tanto del funcionamiento social global como de alguno de sus aspectos específicos, la neurocognición, la cognición social, la competencia social y el soporte social. El grosor de las líneas es proporcional a la influencia de unos factores sobre otros.

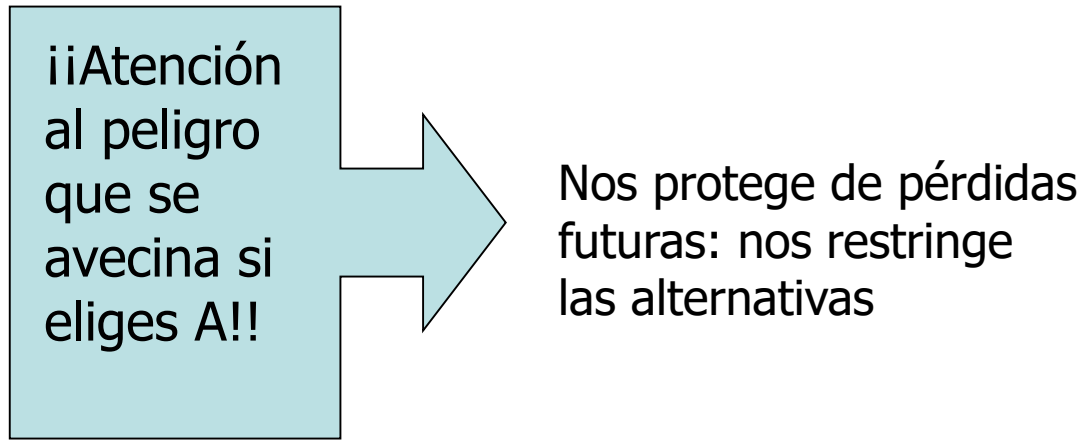
El caso Phineas Gage



Toma de decisiones

- Hipótesis del marcador somático (A. Damasio):

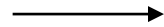
Emociones primarias >> generan estados somáticos en respuesta a estímulos



Emociones conectadas, mediante aprendizaje, a resultados futuros predecibles de determinados supuestos.

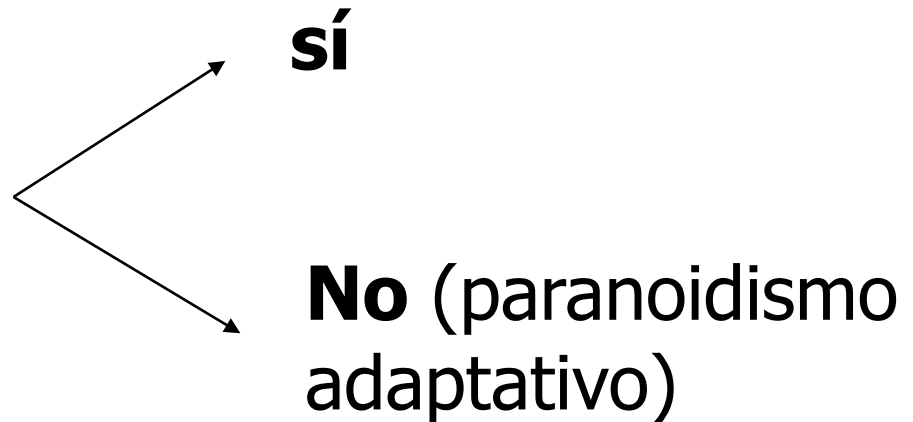
Un sistema de calificación automática de predicciones.

Hipótesis del marcador somático en la Cognición Social:



Ej. Toma de decisiones:
**¿puedo confiar en la
otra persona?**

Estado somático en
respuesta a estímulo social
(EMOCIÓN): posibilita la
INFERENCIA



Autismo



- Falta de atención selectiva a estímulos sociales
- Bajo nivel de respuesta emocional
- Problemas de lenguaje
- Déficit de ToM
- No juego simbólico (no atribución de intencionalidad)
- Escasa conciencia de sí mismo

Psicopatía

- ToM / Mindreading: intacta. PERO:
- Escasa respuesta a expresiones de miedo/enfado de otros (< tamaño y activación Amígdala)
- No vergüenza ni culpa
- Egocentrismo patológico: manipulación – seducción
- Inmune al refuerzo negativo



ToM en la psicopatía:



Psicópatas

- Déficit neurobiológico **estable**
- **Hereditario**
- Evoluciona a **escasa socialización moral** (indiferencia a la desaprobación o castigo paterno; no referencia moral por no aprendizaje)



Psicopatía ≠ Antisocial



- Agresión **reactiva / afectiva**: impulsiva, sec. a rabia y frustración
- Agresión **instrumental**: deliberada, con una finalidad

TRAUMA: sensibiliza al sujeto al estrés, baja el umbral de reactividad emocional

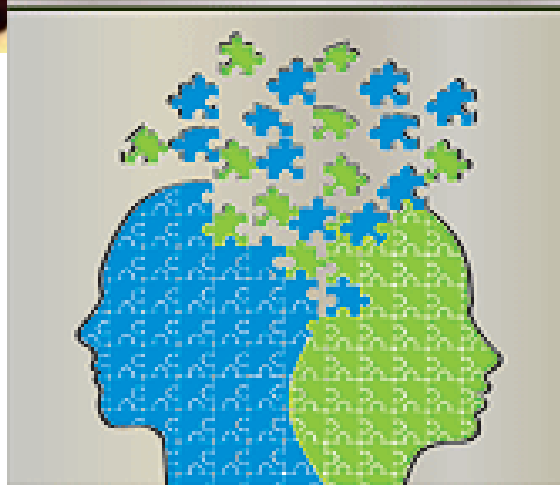
PSYCHO: hipo-reactividad al estrés. **Más** resistentes al trauma

Fallos de cognición social /mentalización

- Estables (neurodesarrollo): autismo, psicopatía, esquizofrenia...
- Dinámicos: contexto – dependientes: TLP, TEPT



RESTORING MENTALIZING
in Attachment Relationships
Treating Trauma
With Plain Old Therapy



Jon G. Allen, Ph.D.
Foreword by
Peter Fonagy, Ph.D., F.S.A.



Tipos de fallos en la cognición social / mentalización:

- Déficit de mentalización: poca atención
- Mentalización errónea: ej. paranoide
- Hipervigilancia a los estados mentales
Rumiación neurótica
- Mentalizar para manipular: psicopatía
- ¿Exceso de mentalización? ¿Siempre es bueno mentalizar? Ej. enamoramiento

- Mentalización

- Se reduce la atención a la mentalización en el apego seguro (confiamos)
- En el enamoramiento, se «apuesta» a que la persona es candidata a apego seguro (y baja mentalización)



El egocentrismo es nuestro funcionamiento «de serie»

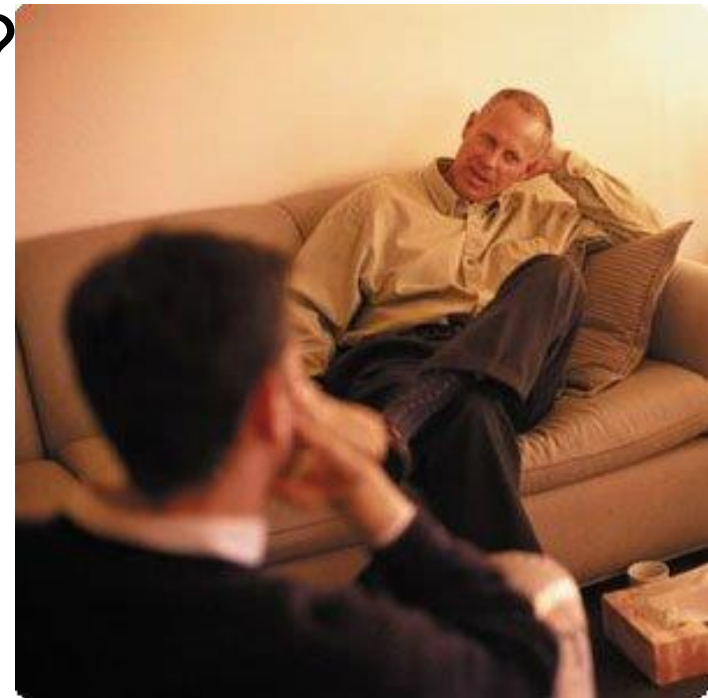
Niños < 3 años

Demencia frontal

Activación emocional

La psicoterapia como el arte de la CS (más allá de la orientación teórica)

- Factores comunes en psicoterapia (Jerome Frank, 1961)
- ¿Alianza Terapéutica?
- Mentalización
 - T-P
 - P-T
 - P-P
 - T-T
 - T-otros



La psicoterapia como el arte de la CS (II)

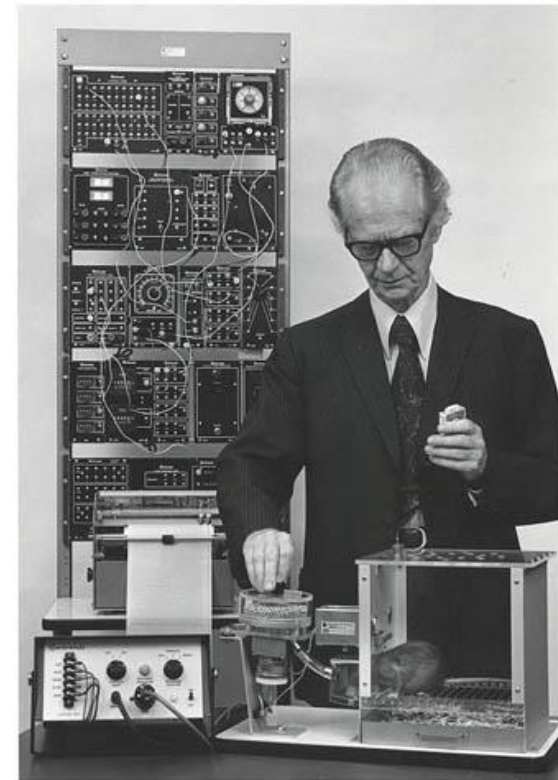
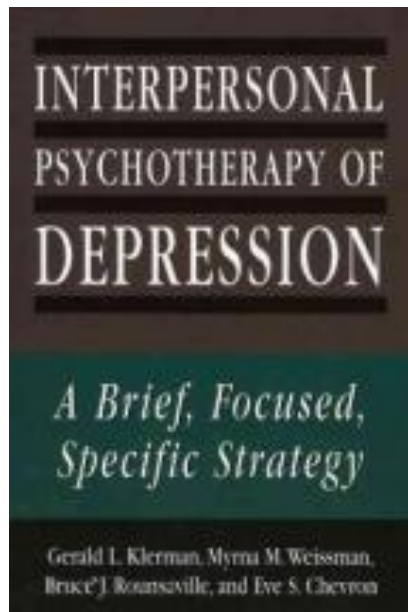
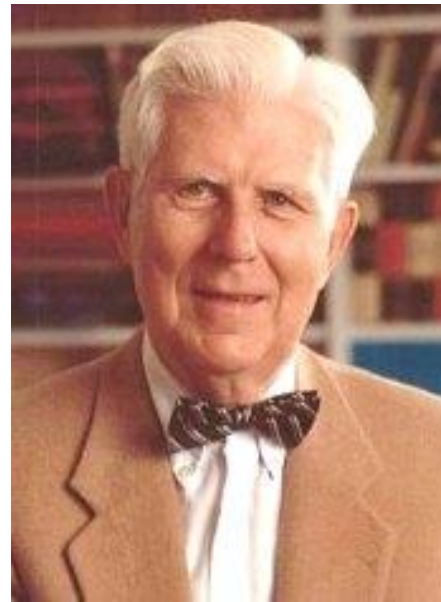
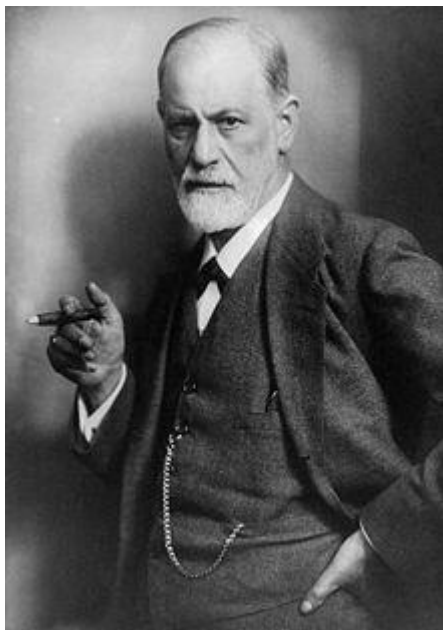
- Mentalización en el presente / pasado / futuro
- Ej. Volver al punto en el que la mentalización se perdió
- Ej. Imaginar cómo podrá sentirse tu marido si le dices X





Psicoterapia

- Intervenciones que promuevan la **mentalización** del paciente
- Actitud abierta, curiosa, interesada en los estados mentales de los demás:
 - Con tolerancia a la ambigüedad
 - Flexible
- Se produce en todas las psicoterapias:



Mentalización

- **Intrínseca** (intuitiva)
- **Extrínseca** (**narrativa** biográfica)

Ej. Trauma

I. narrativa rígida

II. No narrativa, desbordamiento

III. No encuentra la narrativa apropiada para la experiencia



La copa dorada (Henry James, 1904)

- “Sin embargo, esto fue sólo una pincelada en el cuadro, ya que lo verdaderamente importante (...) fue **la muda comunicación con Maggie.** (...) El señor Verver vio de nuevo esa diferencia expresada en el rostro de Maggie. (...) **No sólo vio lo que Maggie veía sino también lo que Maggie veía que él veía.** Debemos añadir que esto hubiera sido su más intensa percepción, si al momento no se hubiera fijado en Fanny Assingham. El rostro de ésta no podía ocultarle lo que se albergaba en su mente. A su manera, **Fanny Assingham había visto lo que los dos, Maggie y su padre, estaban viendo**”.

