

# **ANOSOGNOSIA**

**OLPedraza L**

**Ontología del Accidente**

**capitulo 6**

**Catherine Malabou**

**Filosofía del dolor**

**Febrero 2024**

# Ontología del Accidente

Catherine Malabou

- “La denegación que acompaña la anosognosia (patología en la que el paciente no se reconoce como enfermo) no es una denegación en el sentido Freudiano”.
- “Cuando el paciente no ve que su costado izquierdo está paralizado, cuando no siente ni dolor ni angustia, luego de un accidente cerebral mayor, no es porque este responde a un imperativo afectivo de ceguera calculado de manera inconsciente, sencillamente no lo ve porque no lo puede hacer”.

# ANOSOGNOSIA

## *Integrating the Constructs of Anosognosia and Metacognition: A Review of Recent Findings in Dementia*

Sunderaraman P and Cosentino S. *Curr Neurol Neurosci Rep.* 2017

- INTRODUCCION

- En el contexto de la demencia, el término autoconciencia se utiliza generalmente para referirse al conocimiento que tiene un individuo de uno o varios aspectos de sí mismo, ya sea con respecto al funcionamiento actual o a los cambios que le han ocurrido a lo largo de un tiempo o de un período de tiempo.
- Los déficits en la autoconciencia observados en algunos pacientes con demencia a menudo implican una conciencia comprometida del estado de su enfermedad o sus déficits cognitivos resultantes, como la pérdida de memoria o déficits socioemocionales como los cambios de personalidad.
  - *Cosentino S, et al. Objective metamemory testing captures awareness of deficit in Alzheimer's disease. Cortex. 2007; 43(7):1004–1019.*
  - *Ernst A, et al. Anosognosia and Metacognition in Alzheimer's Disease: Insights from Experimental Psychology. The Oxford Handbook of Metamemory. 2016:451. This article comprehensively discusses the various methods used to assess metacognition and anosognosia, and reviews the literature.*

# ANOSOGNOSIA

- En etapas más graves de la demencia, los déficits en la autoconciencia pueden progresar de tal manera que los individuos pierdan un aspecto fundamental de la identidad propia, desorientándose hacia la persona.
- Se reconoce cada vez más que el deterioro de la autoconciencia puede ocurrir independientemente de los déficits en las capacidades cognitivas primarias (es decir, atención, memoria, funcionamiento ejecutivo), lo que sugiere que la autoconciencia es un constructo distinto.
- En pacientes con demencia, se puede observar una autoconciencia comprometida tanto a nivel clínico (anosognosia) como en pruebas formales de metacognición.
  - ***Shaked D, et al. Memory awareness influences modification of everyday decision making in cognitively impaired elders. Journal of the International Neuropsychological Society. 2014; 20(Suppl 1):156.***

# ANOSOGNOSIA

- La "anosognosia", es un término utilizado por primera vez por el neurólogo Joseph Babinski en 1914 para describir la falta de conciencia de debilidad o parálisis de las extremidades después de un accidente cerebrovascular pero posteriormente se utilizó más ampliamente, refiriéndose a la falta de conciencia de déficits de cualquier tipo en una variedad de poblaciones clínicas.
- En una línea de investigación separada y paralela realizada principalmente dentro del campo de la psicología cognitiva, la autoconciencia se ha estudiado durante mucho tiempo bajo la rúbrica de metacognición.
- La metacognición se ha definido como "el conocimiento sobre las propias percepciones, recuerdos, decisiones y acciones o la "percepción o evaluación razonable o realista de un aspecto dado de la situación, funcionamiento o desempeño de uno, o de las implicaciones resultantes que puede expresarse explícita o implícitamente"
  - **Prigatano, GP., Schacter, DL. *Awareness of Deficit after Brain Injury*. New York: Oxford University Press; 1991.**
  - **Metcalfe, J., Shimamura, AP., editors. *Metacognition: Knowing about Knowing*. The MIT Press; London: 1994.**

# ANOSOGNOSIA

- Por lo general, la metacognición "buena" o precisa se refiere a la idea de que las personas son capaces de evaluar con precisión la bondad de su aprendizaje, cognición o memoria, tanto en general como para saber qué elementos en particular realizarán y no realizarán correctamente (comportamiento o conducta).
- Históricamente, la gran mayoría de las investigaciones metacognitivas han examinado el fenómeno de la autorreflexión en el cerebro sano, y en los adultos jóvenes en particular. En los últimos años, la metacognición también ha avanzado para estudiar a los adultos mayores, especialmente aquellos con déficits clínicos y en una variedad de poblaciones con déficits clínicos.
  - ***Cosentino S, et al. The right insula contributes to memory awareness in cognitively diverse older adults. Neuropsychologia. 2015; 75:163–169. This is one of the first studies to explicitly examine the neuroimaging correlates of awareness in the context of older adults. The authors found that using an experimental metacognition task, older adults with compromised awareness had reduced right insular volume***

# ANOSOGNOSIA

- Se considera que los esfuerzos por comprender la metacognición se basan en la idea de que la autorreflexión puede servir como "puente entre la toma de decisiones y la memoria, entre el aprendizaje y la motivación, y entre el aprendizaje y el desarrollo cognitivo.
- De hecho, la metacognición tiene una importancia práctica considerable, en la medida en que se ha demostrado que el comportamiento posterior de las personas está determinado por su metacognición. Por lo tanto, una metacognición defectuosa tiene consecuencias para la remediación
  - *Metcalfe, J., Shimamura, AP., editors. Metacognition: Knowing about Knowing. The MIT Press; London: 1994.*

# MODELOS TEORICOS DE AUTOCONCIENCIA

*Clare L, et al. Awareness in Alzheimer's disease and associated dementias: theoretical framework and clinical implications. Aging & mental health. 2011; 15(8):936–944.*

- El marco de Niveles de Conciencia adopta un enfoque biopsicosocial para conceptualizar la conciencia de una variedad de síntomas o experiencias (p. ej., pérdida de memoria, dolor, disfunción motora) en diversos trastornos clínicos, incluida la demencia, y al considerar sus contribuyentes sociales y ambientales
- Este modelo propone que la conciencia consta de cuatro niveles de complejidad creciente que pueden interactuar y no son necesariamente jerárquicos:
- 1) registro de información sensorial (por ejemplo, prestar atención a estímulos en una prueba de memoria)
- 2) seguimiento del desempeño de tareas específicas (por ejemplo, detección de errores en una prueba de memoria)



# MODELOS TEORICOS DE AUTOCONCIENCIA

*Clare L, et al. Awareness in Alzheimer's disease and associated dementias: theoretical framework and clinical implications. Aging & mental health. 2011; 15(8):936–944.*

- 3) Juicios evaluativos sobre las capacidades cognitivas en el sentido más amplio (por ejemplo, apreciar el nivel de funcionamiento de la memoria)
- 4) Meta representación del constructo relevante en su nivel más amplio (es decir, reconocer la presencia de EA o comprender las implicaciones de un diagnóstico específico que se le ha dado)
- Se ha propuesto que cada nivel de conciencia puede verse influenciado de manera única por características del individuo (p. ej., nivel de funcionamiento cognitivo personalidad, actitudes y creencias, motivación), factores contextuales y específicos de la tarea (p. ej., si se proporciona o no retroalimentación). durante una prueba de memoria que el individuo está realizando, o si el individuo ha estado previamente expuesto a la tarea) y factores ambientales más amplios (ej.: cultura)

# MODELOS TEORICOS DE AUTOCONCIENCIA

*Clare L, et al. Awareness in Alzheimer's disease and associated dementias: theoretical framework and clinical implications. Aging & mental health. 2011; 15(8):936–944.*

- Una ventaja de este modelo es que es holístico en su apreciación de todo el fenómeno de la experiencia humana y como dichas experiencias pueden influir en la forma en que las personas perciben y/o informan los síntomas de la enfermedad

*Morris RG, Mograbi DC. Anosognosia, autobiographical memory and self knowledge in Alzheimer's disease. Cortex. 2013; 49(6):1553–65.*

# MODELOS TEORICOS DE AUTOCONCIENCIA

***Agnew SK, Morris RG. The heterogeneity of anosognosia for memory impairment in Alzheimer's disease: A review of the literature and a proposed model. Aging and Mental Health. 1998; 2:9–15***

- Otro Modelo es el Modelo de Conciencia Cognitiva (CAM -Cognitive Awareness Model), proporciona una herramienta neurocognitiva y una explicación de la inconsciencia, reconociendo las probables bases heterogéneas de los déficits de la conciencia
- Este modelo, modular, intenta dar cuenta de los déficits en diferentes etapas de la vida y procesando cada una de las cuales daría como resultado un tipo particular de error de conciencia. En pocas palabras, el modelo CAM postula que una anosognosia ejecutiva, puede surgir cuando los errores no son detectados o percibidos como afectivamente importantes.
- Otros investigadores también han señalado un papel importante para la desregulación emocional en la producción de la inconsciencia, ya que los errores pueden requerir una firma afectiva para motivar el autocontrol
  - ***Rosen HJ, et al. Neuroanatomical correlates of cognitive self-appraisal in neurodegenerative disease. Neuroimage. 2010; 49(4):3358–3364.***
  - ***Rosen HJ. Anosognosia in neurodegenerative disease. Neurocase. 2011; 17(3):231–241.***

# SUSTRATO NEUROANATOMICO DE LA ANOSOGNOSIA

- Dada la presencia del deterioro de la autoconciencia en varios grupos clínicos, no es sorprendente que los recientes estudios de neuroimagen estructural y funcional sobre la autoconciencia hayan implicado múltiples redes corticales y sustratos que abarcan regiones prefrontales, temporales y parietales
- Las redes corticales de la línea media y subcorticales, incluyendo circunvoluciones frontales, las cortezas insular y cingulada, y componentes del sistema límbico, tálamo y ganglios basales (putamen y caudado) han sido implicados en el soporte de la conciencia
- Evidencia reciente apunta a un papel particularmente importante para la ínsula derecha en apoyar la conciencia de la memoria en un grupo cognitivamente diverso de adultos mayores (91% diestros) incluyendo aquellos con Demencia Alzheimer
- *Shany-Ur T, et al. Self-awareness in neurodegenerative disease relies on neural structures mediating reward-driven attention. Brain. 2014:awu161*
- *Craig AD. How do you feel—now? the anterior insula and human awareness. Nature reviews neuroscience. 2009; 10(1)*

# ESTRUCTURAS ANATOMICAS EN DEMENCIA

