



## Encontrando al impostor: conectividad cerebral de lesiones que causan identificaciones erróneas delirantes

### Introducción

En el campo de la Neurología y la Psiquiatría, uno de los fenómenos más desconcertantes es el de los síndromes de mala identificación.

El síndrome de Capgras implica el reconocimiento físico de una persona cercana con una sensación de poca familiaridad y la percepción por parte del paciente de que esta persona ha sido sustituida por un impostor. En el extremo opuesto, el síndrome de Fregoli genera sensación de familiaridad con personas completamente desconocidas.

Los delirios de mala identificación no sólo involucran personas, también se han observado alteraciones en el reconocimiento de animales, lugares u objetos. Existen múltiples propuestas neurobiológicas para la explicación de estos fenómenos; la mayoría de los estudios intentan ofrecer evidencia sobre una localización neuroanatómica específica que explique el fenómeno. Sin embargo, se ha observado que daños en diversas áreas pueden producir el mismo resultado, así como el daño difuso observado en las demencias. Por esta razón, es razonable pensar que este fenómeno está asociado con un síndrome de desconexión. Bajo este argumento, diversas lesiones que tienen impacto en los procesos cognitivos subyacentes a este tipo de delirio, como el proceso de familiaridad y la evaluación de creencias, podrían tener el mismo resultado. Los autores de este artículo desarrollaron una técnica de mapeo de redes de lesión para estudiar los síntomas asociados con lesiones específicas; con esta técnica es posible comprobar hipótesis sobre distintas vías de desconexión y no solamente sobre la lesión específica.

### Materiales y métodos

Bajo esta hipótesis, se realizó una búsqueda de casos en Pubmed que cursaran con síndromes de mala identificación con los términos: síndrome de mala identificación, Capgras, Fregoli, paramnesia duplicativa, dobles subjetivos y Cotard. También se requirieron datos de neuroimagen anormal y datos de lesión. Los artículos encontrados contaban con suficiente información para determinar la naturaleza del delirio y las imágenes para poder realizar un trazado claro en el atlas del cerebro. Adicionalmente, se incluyeron dos estudios de caso de los mismos autores.

- *Mapeo de la red de las lesiones.* La técnica del mapeo de lesiones desarrollada por este grupo permitió identificar regiones cerebrales funcionalmente conectadas a la localización de las lesiones. Se obtuvieron las correlaciones positivas y negativas entre los voxels, estableciendo un puntaje T para cada voxel individual. Esto permitió generar un mapa de conectividad funcional de cada lesión para cada paciente.
- *Metaanálisis de familiaridad ALE.* Se incluyeron estudios donde se presentaron datos sobre las áreas cerebrales activadas (foci) ante paradigmas de reconocimiento de estímulos familiares vs. no familiares que se clasificaron en diferentes categorías, incluyendo modalidades sensoriales.
- *Metaanálisis de la evaluación de creencias ALE.* Se incluyeron estudios que presentan datos sobre las áreas cerebrales asociadas a los procesos de violación de una expectativa y a la detección de pistas poco válidas para llegar a una conclusión o Paradigma de Posner.
- *Conectividad entre lesiones y metaanálisis de regiones.* Se buscó determinar si lesiones que causan síndromes de mala identificación tenían mayor conectividad a regiones de percepción de familiaridad y violación de la expectativa.

### Resultados

*Identificación de lesiones y mapeo de las redes.* Los estudios arrojaron la presencia de 17 lesiones que podrían condicionar los síndromes de mala identificación, encontrándose que la corteza retrosplenial izquierda estaba implicada en los 17 tipos de lesiones. Esta área está vinculada a las memorias espacial y episódica, la navegación, la imaginación de eventos futuros y el procesamiento de escenas. De estas lesiones, dieciséis estaban conectadas a la corteza ventral frontal derecha y a la ínsula anterior. Una de las hipótesis que se consideró fue que la conectividad de las lesiones en las áreas implicadas a violación de la expectativa como proceso metacognitivo está asociada con la formación del delirio, mientras que las lesiones en áreas asociadas con la percepción de familiaridad son específicas a los síndromes de mala identificación.

### Discusión

Los resultados de esta investigación indican que las lesiones asociadas con síndromes de mala identificación tienen un patrón en la conectividad cerebral específico que involucra a las regiones implicadas en la percepción de la familiaridad y la violación de la expectativa como proceso metacognitivo. Estos hallazgos tienen implicaciones para los modelos teóricos de este síndrome neuropsiquiátrico; ofrecen evidencia que respalda el modelo de los "dos golpes" para la generación de un delirio y su correlato cognitivo/neurobiológico, lo cual tiene sentido con la posibilidad de encontrar la presencia de diferentes tipos de delirios de mala identificación en coocurrencia.

*Limitaciones.* El análisis de redes de lesión permite identificar regiones funcionalmente conectadas, pero no permite cono-

cer si estas regiones se encuentran funcionando dentro de parámetros de normalidad en términos de su sincronización. Para probar cabalmente esta hipótesis se requieren datos con la presencia de delirio en fase activa. En este estudio se logró únicamente realizar la predicción con un solo paciente, es importante ampliar la muestra para replicar dicho hallazgo. Finalmente, los paradigmas sobre la violación de la expectativa representan actualmente una sobre simplificación de los procesos de evaluación de creencias”.

*Conclusión.* Se propone un mecanismo por síndrome de desconexión que permite explicar cómo las diversas lesiones localizadas pueden generar síndromes complejos sin la preexistencia de otras patologías.

Yvonne G. Flores Medina y Gala Paulina Sánchez Goddard

### Bibliografía

- Aso Poza, U. (2019). *Área retroesplenia: características y funciones*. Recuperado de <https://psicologiyamente.com/neurociencias/area-retroesplenia/>
- Craig, T., Conniff, A., & Galan-Diaz, C. (2012). The influences of actual and perceived familiarity on environmental preferences for the design of a proposed urban square. *Urban Studies Research*, 2012(1), 1-9. doi: 10.1155/2012/767049
- Darby, R. R., Laganieri, S., Pascual-Leone, A., Prasad, S., & Fox, M. D. (2017). Finding the imposter: brain connectivity of lesions causing delusional misidentifications. *Brain: A Journal of Neurology*, 140(2), 497-507. doi: 10.1093/brain/aww288

# Alzam

alprazolam

TRAS LA TEMPESTAD...

regresa la calma



Tabletas birranuradas

## Xerenex®

Paroxetina

El camino a  
**la Serenidad**

Es útil en pacientes con ansiedad comórbida y como terapia de mantenimiento en depresión.<sup>1</sup>



Ranurada

Referencia: 1. Wild, M. I., & Whittington, R. (1995). Paroxetine: a pharmacoeconomic evaluation of its use in depression. *Pharmacoeconomics*, 8, 62-81. SSA 2309082002C00105

## Selective®

Escitalopram

RÁPIDO  
Y SELECTIVO



La marca de escitalopram más accesible del mercado.<sup>1</sup>



¡Y siempre... ¡Beneficio permanente para su paciente!



Ranurada

psicofarma<sup>®</sup>  
Al servicio de tu salud mental

Referencia: 1. Tomado de precios promedio de escitalopram en Farmacias San Pablo, Del Norte, Guadalupe y Benavides a Febrero 2023. SSA 2309022002C00022

Contigo  
en Mente

www.contigoenmente.com