

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

NOMBRE DEL ALUMNO: GERARDO VIDAL VAZQUEZ

MATERIA: PENSAMIENTO Y LENGUAJE

TAREA: RESUMEN

FECHA DE ENTREGA:10/03/2023

## 1.1.-concepto básico

el pensamiento ha sido definido como si ocurriera en dimensiones distintas a la objetiva. el pensar estaría conformado por procesos internos no susceptibles de observación. esta traba metodológica fue superada en las teorías de skinner y Vygotsky. skinner propuso la introducción de estímulos objetivos en la cadena de respuestas en el pensar. Vygotsky enfatizó la paulatina intervención de instrumentos en la estructuración de la conducta del pensar, principalmente el lenguaje, se describe el pensar como «auto sustitución referencial». "sustituir" equivale a transformar que significa tener la capacidad para desligar conductas particulares de su correspondencia funcional con las contingencias físicas presentes y, conforme a esto, ser capaz de ligar estas conductas a circunstancias no presentes en la situación actual., el concepto de pensamiento hace referencia a procesos mentales relativamente abstractos, voluntarios o involuntarios, mediante los cuales el individuo desarrolla sus ideas acerca del entorno, los demás o él mismo. es decir, los pensamientos son ideas, recuerdos y creencias en movimiento, relacionándose entre sí, pensamiento o cognición: actividad mental asociada con el procesamiento, la comprensión, la capacidad para recordar y para comunicar, nuestro sistema cognitivo recibe, percibe y recupera información, podemos utilizar esta información para pensar y comunicarnos, cuando pensamos formamos conceptos, resolvemos problemas, tomamos decisiones y emitimos juicios. formación de concepto prototipo. paradigma de una categoría: los elementos que concuerdan con el prototipo se incluyen fácil y rápidamente en la categoría (por ejemplo, comparando animales con plumas con un prototipo de pájaro, como el petirrojo,

## 1.2.-origen característica en el desarrollo.

con lo que hemos visto hasta ahora ya queda claro que los pensamientos son altamente complejos y, en muchos casos, tan abstractos que encasillarlos en categorías herméticas supone caer en el reduccionismo, pensamiento deductivo el pensamiento deductivo parte de afirmaciones basadas en ideas abstractas y universales para aplicarlas a casos particulares. por ejemplo, si partimos de la idea de que un francés, pensamiento inductivo este tipo de pensamiento no parte de afirmaciones generales, sino que se basa en casos particulares y, a partir de ellos, genera ideas generales. por ejemplo, si observamos que las palomas tienen plumas, los avestruces tienen plumas y las garzas también tienen plumas, pensamiento convergente universidad del sureste 13 en el pensamiento convergente se da un proceso por el cual nos damos cuenta de que hay diferentes hechos o realidades que encajan entre sí a pesar de que en un principio parecía que no tenían nada en común. por ejemplo, si una familia de monarcas se da cuenta de que en una guerra les interesa ponerse a favor de uno de los bandos, habrán partido del análisis de los diferentes actores en conflicto hasta llegar a una conclusión global acerca de la opción más conveniente. este es un tipo de pensamiento utilizado a la hora de detectar patrones comunes y regularidades, y puede llevar a abstraer un concepto general que explique partes específicas de la realidad, pensamiento mágico el pensamiento mágico confiere intenciones a elementos que no cuentan con voluntad ni consciencia propias, y menos aún capacidad para actuar siguiendo planes. por ejemplo, una niña que por su corta edad cree que las olas de la playa tratan de remojarles el pelo está utilizando el pensamiento mágico.

### 1.3.- función cerebral

el cerebro humano está dotado de capacidades superiores que nos diferencian de las demás especies. la funcionalidad de las áreas corticales en los procesos cognitivos que son indispensables para el desarrollo del ser humano es muy compleja. estas áreas están interconectadas o interrelacionadas con otras estructuras de nuestro sistema nervioso central que posibilitan la realización y efectividad de dichos procesos, tanto en el aspecto sensitivo como motor. la memoria, pensamiento y lenguaje resultan ser actividades que se llevan a cabo en el córtex cerebral. las mismas que van a permitir al hombre poder desenvolverse e interactuar de una manera positiva la memoria es la capacidad de codificar la información que estamos percibiendo para trasladarla a la corteza cerebral, almacenar y recuperar la misma cuando se requiera. el pensamiento es un proceso complejo que tiene su centro de elaboración en el lóbulo frontal de la corteza, con la participación de otras estructuras como el sistema límbico, tálamo y parte superior de la formación reticular. es un proceso indispensable para la emisión de juicios, formulación y resolución de problemas, toma de decisiones, trasmisión de ideas, etc., así como tener en cuenta que existe la posibilidad de producirse ciertas alteraciones en áreas de la corteza que pueden poner en riesgo su normal funcionamiento, en casos graves pueden ser irreversibles y en otros las terapias pueden tener resultados positivos.

#### 1.4.- herramientas e imágenes

un pensamiento deriva de un “patrón” de estimulación en múltiples componentes del sistema nervioso al mismo tiempo, que quizás implique por encima de todo a la corteza cerebral, el tálamo, el sistema límbico y la parte superior de la formación reticular en el tronco del encéfalo. denominado la teoría holística de los pensamientos. según worchel & shebilske (1998) definen al pensamiento como la actividad mental de manipulación de los símbolos. las palabras son símbolos y a veces, casi nos podemos oír, cada pensamiento entraña unas señales simultáneas en muchas porciones de la corteza cerebral, el tálamo, el sistema límbico y la formación reticular del tronco del encéfalo. algunos pensamientos primitivos probablemente dependan casi por completo de los centros inferiores; la idea del dolor puede ser un buen ejemplo debido a que la estimulación eléctrica de la corteza humana rara vez suscita algo más que un dolor leve, mientras que en el caso de ciertas regiones del hipotálamo, la amígdala y el mesencéfalo puede provocar un dolor atroz, la contribución de los lóbulos frontales, parietales y temporales a los procesos cognitivos es aditiva, y probablemente jerárquica. la información sensorial es analizada en sus componentes. los aspectos espaciales son analizados por el lóbulo parietal, y los formales por el lóbulo temporal. la información espacial y formal progresa entonces hacia el lóbulo frontal y la región temporal medial. los procesos cognitivos dependen cada pensamiento entraña unas señales simultáneas en muchas porciones de la corteza cerebral, el tálamo, el sistema límbico y la formación reticular del tronco del encéfalo. algunos pensamientos primitivos probablemente dependan casi por completo de los centros inferiores; la idea del dolor puede ser un buen ejemplo debido a que la estimulación eléctrica de la corteza humana rara vez suscita algo más que un dolor leve, mientras que, en el caso de ciertas regiones del hipotálamo, la amígdala y el mesencéfalo puede provocar un dolor atroz,

### 1.5.- área de asociación prefrontal

el diseño de sus conexiones responde a la necesidad de integrar y organizar la información procedente de varias modalidades sensoriales con el estado emocional y motivaciones del individuo. interviene también en la integración necesaria para la ejecución de movimientos complejos encaminados hacia un objetivo, así como en las tareas mentales, el área de asociación pre frontal se le considera un área de asociación importante para la elaboración de los pensamientos, y se dice que almacena “memoria operativa” a corto plazo que se emplea para combinar los nuevos pensamientos al tiempo que están llegando al cerebro., elaboración del pensamiento una de las funciones del área pre frontal es la elaboración del pensamiento: esto no solamente en un mayor grado de profundidad y abstracción en los diferentes pensamientos reunidos a partir de múltiples fuentes información (guitón & hall, 2006). esta capacidad de las áreas pre frontales para seguir el hilo de muchos fragmento de información, según el autor, algunos trastornos del pensamiento se asocian típicamente con algunos trastornos psiquiátricos determinados, si bien nunca son patognomónicos, por lo que es necesario analizar la totalidad de la clínica del paciente, así como su historia clínica, antes de dar un diagnostico determinado (p. ej., la fuga de ideas es muy típica de las fases maniacas, si bien se puede dar también en otros trastornos, como en algunas esquizofrenias , ∞ pensamiento distraído: el paciente se para en medio de una frase o idea y cambia el tema en respuesta a estímulos inmediatos ∞ pensamiento divaga torio: escasa productividad ideática. el sujeto recurre a palabras vacías, o al uso de sinónimos, utilizando esta demora para conseguir ideas útiles en su línea directriz. se manifiesta en trastornos de la memoria, así también en sujetos con retraso mental. ∞ pensamiento tangencial: incapacidad para la asociación de pensamientos dirigidos a un objetivo. el paciente pierde el hilo de la conversación. no existe coherencia entre la pregunta y la respuesta dada. se observa en algunas esquizofrenias. pensamiento perseverante o perseverancia: repetición de la misma respuesta ante diferentes preguntas. el paciente tiende a permanecer fijado a unas cuantas ideas que se reiteran con imposibilidad de establecer un curso fluido

## 1.6.- dificultades del pensamiento

escasez ideática: es un deterioro en la eficacia de la comunicación. se asocia a aquellos trastornos con alteraciones en algunas áreas cerebrales prefrontales, con algunas esquizofrenias y algunas demencias, entre otras, disgregación: pérdida de la idea directriz como consecuencia de la rotura de las asociaciones normales, fluyendo los pensamientos sin conexión lógica. el paciente se desliza de un tema a otro, pudiendo o no haber relación aparente entre ellos. existe falta de coherencia en las palabras o silabas, a pesar de existir una construcción gramatical. el contenido se vuelve absurdo e incomprensible. se puede manifestar en la esquizofrenia, incoherencia: alteración extrema en la construcción de frases que hacen que el lenguaje sea incomprensible. el discurso se vuelve inteligible. existe a la vez una falta de idea directriz global y también ausencia de conexión significativa lógica entre diversas palabras. la capacidad comunicativa es mínima y el lenguaje es incomprensible. se puede asociar con trastornos del lenguaje como neologismo, paralogismo, o ensalada de palabras. es propio de la esquizofrenia. asociación rítmica: se asocia por el sonido de las palabras y no por su significado, elogia: clásico síntoma negativo de la esquizofrenia, se expresa como un importante empobrecimiento del pensamiento y de la cognición. los procesos del pensamiento parecen vacíos, lentos y rígidos. dificultad en generar temas y dotarlos en una información adecuada, por lo tanto, ideas fóbicas: temor angustioso y miedo excesivo, anormal y persistente provocado por un objeto o situación en teoría no peligrosos. reacción desproporcionada con la causa que las provoca, y la relación objeto-situación con la respuesta de miedo resultante es irracional. el sujeto critica lo absurdo de su reacción. son ideas incontrolables con la voluntad, que provocan la huida o la evitación del objeto o situación temida. aparece ante la presenta del objeto fóbico. pensamiento mágico: creencia que las palabras, ideas o acciones pueden determinar o impedir un suceso por medios mágicos, sin tener en cuenta las leyes de la causalidad lógicas. se dan en el toc, en el juego patológico, en algunas esquizofrenias y también en algunos sujetos normales

## 1.7.- lenguaje

es el resultado de una actividad nerviosa compleja, que permite la comunicación interpersonal de estados psíquicos a través de la materialización de signos multimodales que simbolizan estos estados, de acuerdo con una convención propia de una comunidad lingüística, el cerebro humano dividido en dos hemisferios, izquierdo y derecho, se conectan por haces de fibras cruzadas que permiten que la información fluya entre ellos (reyes & Camacho, 2007). la más relevante de estos haces es el conocido como cuerpo calloso. el córtex es la superficie del cerebro, y una observación detallada del mismo nos permite ver unas especies de prominencias y depresiones que reciben el nombre de giros y surcus, respectivamente. - el lenguaje oral se logra a partir de una combinación de músculos activados por la vía motora, que manda impulsos al sistema bucofonatorio - el sistema central del lenguaje está constituido por las áreas cerebrales asociativas del hemisferio izquierdo. corresponde a la zona irrigada por la arteria cerebral media. las lesiones a este nivel impiden la repetición, y suelen provocar trastornos afásicos. las lesiones en las zonas terciarias impiden la extracción de la significación y la ordenación de las unidades lingüísticas en los procesos expresivos. disminuyen la capacidad de emplear un amplio vocabulario. cuando alguien lee una palabra (escrita) se requiere la cooperación de varias áreas y córtex del cerebro. ¿qué pasa en el cerebro cuando se lee una palabra? cuando una persona ve en pantalla la palabra amanecer y luego la pronuncia. ocurre lo siguiente: la sensación se registra en el córtex visual primar, que asocia la forma visual con la parte fonológica en el área de Wernicke (3), luego esta representación se transmite del área de Wernicke al área de broca (4), universidad del sureste 27 a través de un haz de fibras nerviosas llamado fascículo arqueado (5). en el área de broca la palabra evoca un detallado programa de articulación y a su vez el córtex motor (6) pone en movimiento los músculos de los labios



## 1.8.- estructuras corticales y subcorticales que intervienen en el lenguaje – área de broca

estructuras corticales. la conducta compleja requiere redes neurales de gran magnitud. el lenguaje depende de una red neural compuesta por otras redes locales separadas e interconectadas. son básicas las áreas de broca organización de las áreas de asociación somática, auditiva y visual; quienes proveen información al área de Wernicke, situada en la porción posterosuperior del lóbulo temporal. se observa también el área prefrontal y el área del lenguaje de broca en el lóbulo frontal, área de broca. es una región especial en la corteza frontal, que dota a esta de los circuitos nerviosos para la formación de las palabras. esta área en parte está situada en la corteza pre frontal posterolateral y en parte en el área pre motora. es aquí donde se ponen en marcha y se ejecutan los planes y los patrones para la expresión de cada palabra o incluso de frases cortas. a través de investigaciones se sabe que cuando una persona ya ha aprendido un idioma y a continuación aprende otro nuevo, el área cerebral donde se guarda este último queda un poco apartada del área dedicada a almacenar el primero. por el contrario, si los dos idiomas se aprenden a la vez, se depositan juntos en la misma área del cerebro la lesión de esta zona produce afasia de broca: disminución marcada de la fluencia verbal, trastornos de pronunciación (disartria), incapacidad de repetir, comprensión conservada. sustenta la función sintagmática: polo sintáctico articulario de la red neural para el lenguaje. constituye un nódulo para la transformación de las representaciones neurales de las palabras (originadas en el área de Wernicke y en otras zonas cerebrales) en las correspondientes secuencias articulatorias, la lesión del área de broca comporta trastornos en la producción más dificultades en la comprensión de frases en las que el significado sea dependiente del orden de las palabras y del significado

## 1.9.- estructuras corticales y subcorticales que intervienen en el lenguaje – área de Wernicke

área de Wernicke - (un área general de interpretación) las áreas de asociación somática, visual y auditiva se reúnen entre sí en la parte posterior del lóbulo temporal superior, donde convergen los lóbulos temporal, parietal y occipital. esta zona de confluencia entre las distintas áreas de interpretación sensitiva está especialmente desarrollada en el lado dominante del cerebro (el lado izquierdo en casi todos los diestros) y ocupa el lugar más importante entre todos los elementos de la corteza cerebral con vistas a alcanzar los niveles de comprensión más altos del funcionamiento cerebral que llamamos inteligencia. por ello, esta región ha recibido diferentes nombres indicativos de su importancia prácticamente global: el área interpretativa general, el área cognoscitiva, el área del conocimiento, el área de asociación terciaria, etc. el más conocido es el área de Wernicke, en honor del neurólogo que describió por primera vez su especial trascendencia para todos los procesos intelectuales. (guitón & hall, 2006, los tipos de pensamiento que pueden aparecer abarcan complejas escenas visuales que podrían recordarse de la infancia, alucinaciones auditivas como una pieza musical específica, o incluso una frase pronunciada por una persona concreta. por esta razón se cree que la activación del área de Wernicke es capaz de evocar patrones de memoria complejos que entrañen más de una modalidad sensitiva, aun cuando la mayor parte de los recuerdos particulares puedan estar almacenados en otros lugares, las áreas de broca y Wernicke, están implicadas en los aspectos expresivos motores y receptivo - sensoriales del lenguaje oral y escrito (lectura y escritura, en el área de broca la palabra evoca un programa detallado para la articulación que es posibilitada por el área de la cara de la corteza motora. a su vez la corteza motora dirige los músculos de labios, lengua, laringe, etc. cuando se lee una palabra escrita (b), la sensación se registra primero sobre la corteza visual primaria. se cree que luego pasa al giro angular que asocia la forma visual de la palabra con el patrón auditivo correspondiente en el área de Wernicke.

## 1.10.- otras zonas corticales

las áreas hetero modales de asociación temporo parietal son cruciales para los procesos de enlace de las palabras, el córtex prefrontal hetero modal participa en la recuperación de palabras desde sus categorías supra ordenadas. el hemisferio derecho interviene en los aspectos prosódicos y paralingüísticos, núcleo caudado. esta zona es esencial para el procesamiento del lenguaje, y está conectada con áreas corticales relacionadas con audición, movimiento, memoria, toma de decisiones y emoción. tiene un papel central en el aprendizaje de hábitos (procedimental). forma parte del sistema necesario para el procesamiento automático de estructuras de frases empleadas frecuentemente, - el nervio vago: es un nervio mixto y se distribuye de manera muy amplia en cabeza, cuello, tórax y abdomen. sus fibras motoras se originan en un núcleo de la médula oblonga da y terminan en los músculos de faringe, laringe, vías respiratoria y corazón; esófago, estómago, intestino delgado, intestino grueso y vesícula biliar (tortora, 1984). - el hipogloso: también es un nervio mixto. sus fibras motoras tienen origen en un núcleo de la medula oblonga da, atraviesan el hipogloso e inervan los músculos linguales; estas fibras transmiten impulsos relacionados con la articulación del lenguaje y la deglución. la lesión del hipogloso da como resultado dificultad para la masticación, articulación del lenguaje y la deglución. al llevar la lengua hacia delante esta se desvía hacia el lado afectado mismo que experimenta atrofia, alteraciones del lenguaje las alteraciones del lenguaje, se originan por lesiones en los centros de control o producción del lenguaje, entre ellas se conocen la afasia, disartria y di prosodia, afasia. Sánchez barbero, indica que el término afasia define cualquier alteración en la percepción y/o expresión del lenguaje, como consecuencia de una lesión cerebral. Sánchez manifiesta que dependiendo de la localización de la lesión y su extensión existen varios tipos de afasia, tal como se describen a continuación. tipos de afasia. una forma práctica de describir las afasias es entendiendo la localización de la lesión. afasias puras. esta denominación se emplea para describir aquellas afasias que afectan exclusivamente a la capacidad de recepción o a la expresión del lenguaje hablado o escrito. entre las que figuran la alexia sin agrafia, la agrafia

### 1.11.- afasia de Wernicke.

conocida también como afasia acústica, sensorial, receptiva o sintáctica y se debe a la lesión de la zona posterior de la circunvolución temporal superior izquierda, área 22 de Brodmann o área de Wernicke. Por ser un área perceptiva su lesión origina una agnosia referida a la información verbal; el paciente oye, pero no comprende las palabras. En este tipo de afasia falla la identificación del sonido con los fonemas correspondientes y la asociación de los fonemas con significado, es decir fallan la estructura básica de la propia, afasia sensorial transcortical: hay una expresión oral y de repetición normales que permiten un lenguaje fluido, a veces ecológico, pero con una pobre comprensión de lo que se dice. Sus características son similares a las del afásico de Wernicke, pero con conservación de la comprensión auditiva, porque la falla es el paso del significante sonoro al significado. La lectura es casi normal, incluso en voz alta, si bien está afectada la comprensión de lo que se lee. La escritura conserva los grafismos normales, pero es mejor la realizada al dictado que la espontánea. Afasia motora transcortical: denominada también adinamia verbal, afasia dinámica o síndrome de aislamiento anterior; se caracteriza por la falta de iniciativa para la expresión oral o escrita espontánea, llegando en los casos graves a un mutismo total. Contrario a la afasia transcortical sensorial, en la motora hay una dificultad para pasar de los significados (conceptos) a los significantes (palabras), aunque la comprensión de los sonidos verbales y de los grafemas leídos son normales y la repetición buena, si bien a veces es ecológico. Dentro de la afasia transcortical motora se presenta una variante que es la afasia anómica, amnésica o semántica, se presenta por lesión difusa o parcial de las áreas 37 y 39; su síntoma clave es la anomia, que acompaña a la mayoría de las afasias. Hay dificultad para encontrar y seleccionar el vocablo adecuado a lo que quiere expresar, especialmente los sustantivos asociados a un objeto. Pese a ello hay un mejor recuerdo de conceptos abstractos, las desinencias verbales y las partículas que dan forma a la oración, como las preposiciones. Se presenta lenguaje con frases inacabadas, pobres en sustantivos, vocablos mal seleccionados, lo que sorprende frente a una buena

### 1.12.- otras afasias

son pocas las personas cuyos centros de lenguaje no se encuentran ubicados en el hemisferio izquierdo del cerebro, aproximadamente sólo un 5% de las personas diestras y un 30% de los zurdos. en ellos la representación de las funciones del lenguaje se ubica en el hemisferio cerebral derecho; menos frecuentemente existe una lateralización incompleta. las alteraciones del lenguaje en estos individuos se han denominado afasias cruzadas. pero la afectación del lenguaje más grave corresponde a la afasia global. afasia global: resulta del daño masivo de todos los centros del lenguaje, que determina la anulación prácticamente total de la expresión y una fuerte reducción de la comprensión verbal. del mismo modo la escritura suele quedar casi bloqueada. por lo que algunos autores la definen como la “suma de las afasias de broca y de Wernicke, la memoria influye de manera significativa en el desarrollo de otras actividades cognitivas, como, por ejemplo, en el lenguaje la memoria ayuda a que una persona pueda almacenar palabras, reglas, conceptos, etc., que conforman un idioma determinado, también para mantener la ilación de una conversación. a su vez puede sufrir alteraciones que afectan la vida de la persona, como es el caso del Alzheimer. el pensamiento es un patrón global que transmite señales por todo el cerebro, en las cuales interviene la estimulación del sistema límbico, el tálamo y la formación reticular; el área de asociación pre frontal se le considera un área de asociación importante para la elaboración de los pensamientos, el lenguaje es uno de los procesos más complejos que se llevan a cabo en la corteza cerebral, en el que están implicadas las áreas de broca (formación de las palabras) y de Wernicke (comprensión del lenguaje), así mismo éstas áreas se conectan con otras zonas corticales y subcorticales para hacer posible la producción del lenguaje y expresión del habla. el lenguaje tiene dominancia en el hemisferio izquierdo, son pocas las personas en las que el centro del lenguaje se ubica en el hemisferio derecho. las alteraciones en áreas que participan en la producción del lenguaje pueden provocar diversos trastornos dependiendo del área afectada. siendo las más conocidas las afasias y disartria.