

Universidad Central de Venezuela.  
Facultad de Humanidades y Educación.  
Escuela de Psicología.  
Cátedra de Neurociencias.  
Psicofisiología.  
Prof. Salvador Rivera.

**ATENCIÓN.**



# Atención.

- La Atención es un proceso mental básico sin el cual, es imposible que se den otros procesos más complejos.
- No es un concepto unitario, sino, que alude a distintas características y propiedades, siendo definible tanto por sus modalidades como por sus efectos sobre el procesamiento de información.

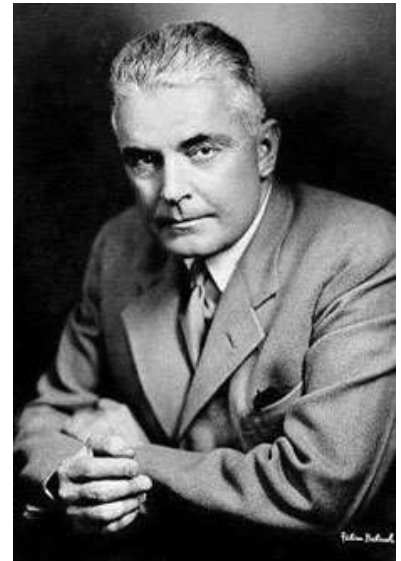


Puede definirse como un proceso selectivo de la información necesaria la consolidación de programas de acción elegibles y el control permanente sobre el curso de estos.

# Evolución del concepto.

El termino “atención” dentro de la psicología y la medicina, ha sufrido muchas manipulaciones desde las mas abstractas hasta las mas reduccionistas. Término muy desarrollado por los introspeccionistas de manera especulativa del siglo XIX.

La llegada de Watson y la “Revolución Conductista” alejaron por varias décadas el constructo de la jerga psicológica, hasta ser retomada por los psicólogos cognitivos a mediados del siglo XX.



John B. Watson

# Desde la psicología cognitiva....

- ▶ Las teorías cognitivas coinciden en que hay un “cuello de botella” en algún lugar del procesamiento de la información.
  - **Broadbent:** el “cuello de botella” está al comienzo. Hay un filtro que impide la sobrecarga de un mecanismo de capacidad limitada.
  - **Treisman:** la información es desatendida y atenuada pero no rechazada, un “cuello” más flexible.
  - **Deutsch y Deutsch:** todas las informaciones entrantes son procesadas pero solo las relevantes acceden a la conciencia

# Formas de atención.

## □ Voluntaria.

□ El individuo asume la dirección, orientación e intensidad del proceso.

## □ Involuntaria.

□ Obedece a la atracción facilitada por contenidos de la conciencia.

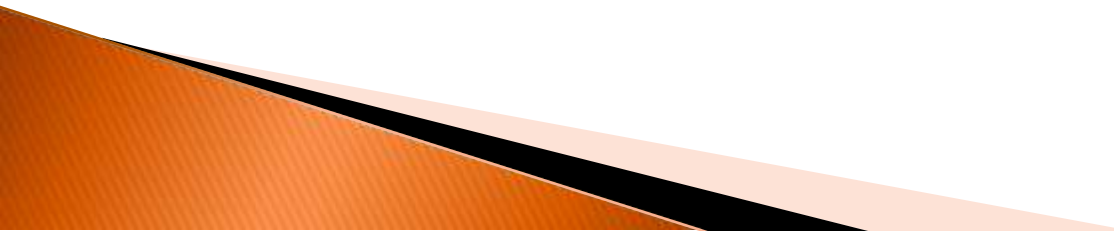
# Atención.

- La Atención es el segundo proceso que se evalúa durante un examen mental, después de evaluar el nivel de conciencia.

- Solo puede ser evaluada en pacientes vigiles.




# Características

- ▶ **Volumen de atención:** flujo de señales captado por un individuo consciente.
  - ▶ **Estabilidad:** dada por la permanencia del flujo.
  - ▶ **Oscilaciones de la atención:** relacionada con los modelos clásicos de filtros y mas recientemente con la orientación de la conciencia hacia un determinado estimulo que se experimenta.
- 



# Factores que influyen sobre la atención.

- ▶ Fuerza o intensidad del estímulo.
  - ▶ Novedad del estímulo.
  - ▶ Organización estructural del campo perceptivo.
  - ▶ Estructura del campo interno (factor afectivo), necesidades, intereses, disposiciones, etc.
- 

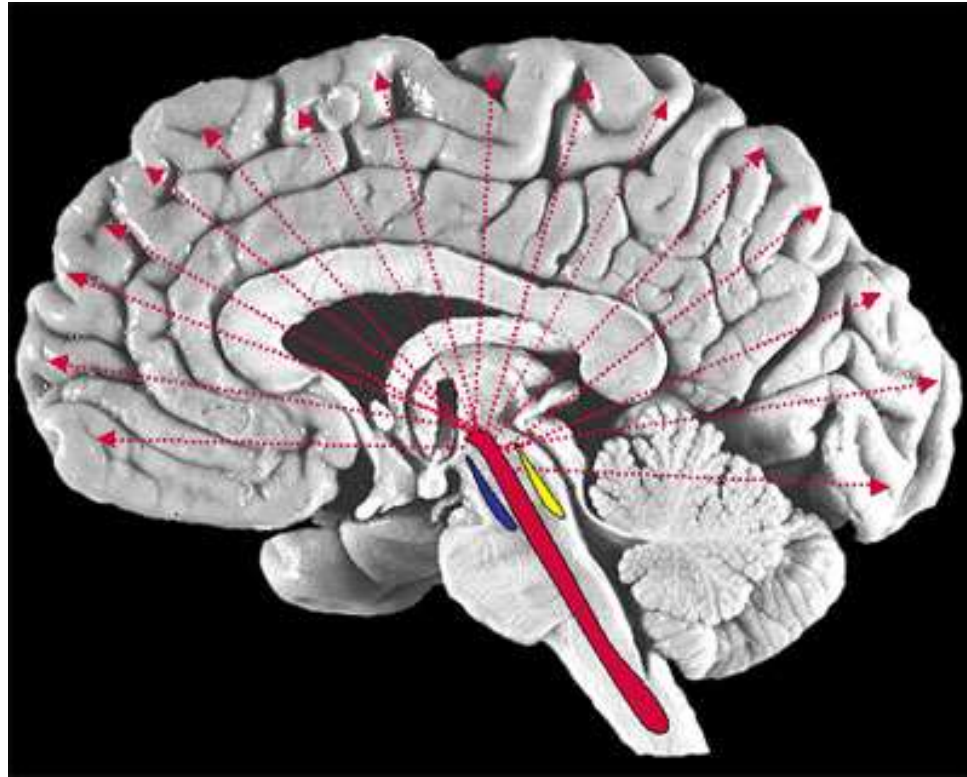


# Bases fisiológicas



- ▶ El estado óptimo de atención se da solo a través del estado de vigilancia del córtex una vez que este se encuentra en el mejor nivel de excitabilidad.
- ▶ El tono de activación adecuado, está facilitado por el sistema reticular activador ascendente y descendente del tallo encefálico.

# S.R.A.A.



# Bases fisiológicas



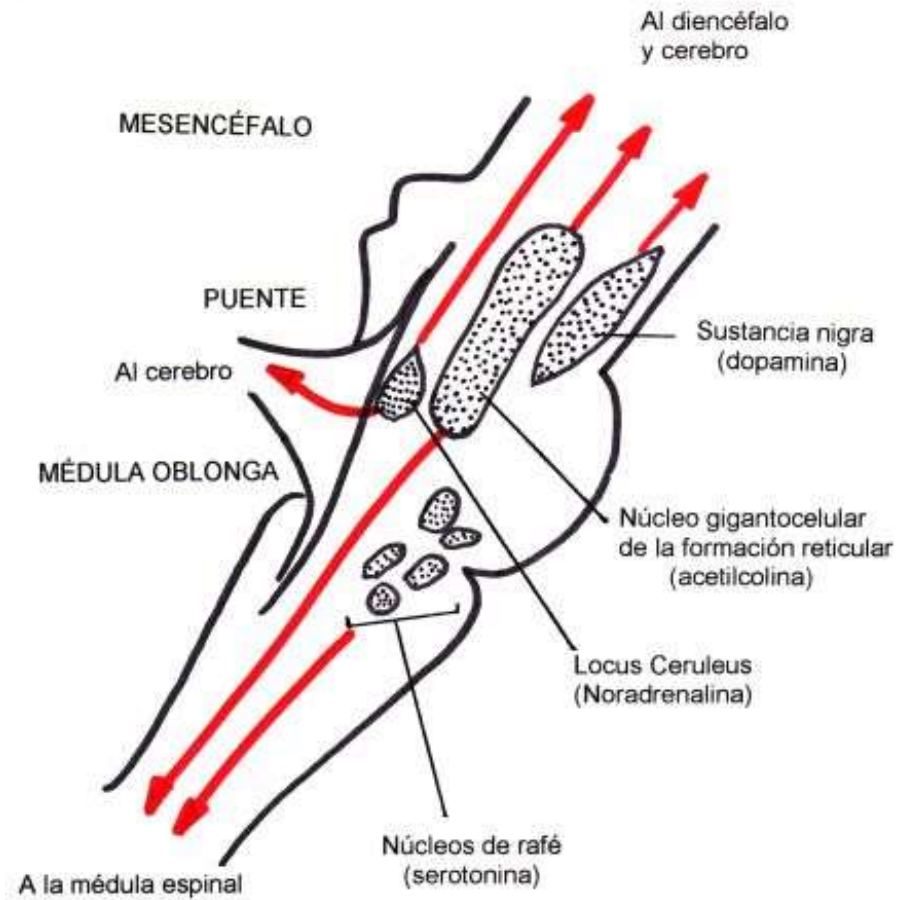
- ▶ Sistema reticular. Conjunto de núcleos + fibras ascendentes + fibras descendentes desde y hacia el cerebro.
- ▶ Sistema reticular activador ascendente: función principal, despertar y mantener el estado de conciencia.
- ▶ Retículo espinal y retículo nuclear, relacionado con funciones motoras y viscerales.

# Bases fisiológicas



- ▶ Sistema reticular activador descendente, influye igualmente en el nivel de conciencia y su modulación.

# Sistema Reticular.





# Bases fisiológicas

- ▶ El sistema reticular permite el paso de los estímulos hacia el cerebro lo que repercute en el nivel de activación (arousal).
- ▶ Es necesaria la activación de diversos sistemas biológicos. Reflejos de alimentación, defensa, orientación, etc.
- ▶ Grey y Walter (1964) describieron una onda a nivel de lóbulo frontal (onda de expectación) relacionada con la vigilancia en tareas complejas.

# Alteraciones cuantitativas de la atención.

- ▶ **Aprosexia:** falta total de atención.
- ▶ **Hipoprosexia:** déficit de atención por disminución.
- ▶ **Hiperprosexia:** aumento de la atención donde se manifiestan oscilaciones bruscas.
- ▶ **Paraprosexia:** aumento en la atención espontánea a expensas de la voluntaria (déficit de atención).



# Alteraciones cuantitativas de la atención.

- ▶ **Pseudoprosexia:** déficit de atención aparente por estar concentrada y focalizada en otro aspecto.

\*Euprosexia: atención conservada (normal)

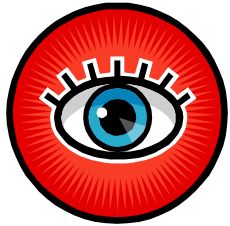


# Estado de coma

- ▶ El coma semeja un estado de sueño profundo con perdida total de la conciencia, la sensibilidad y la motricidad voluntaria con conservación de funciones vegetativas.
- ▶ El estado de coma depende del SRAA.
- ▶ Puede producirse por lesiones en el T.E. o lesiones corticales difusas.



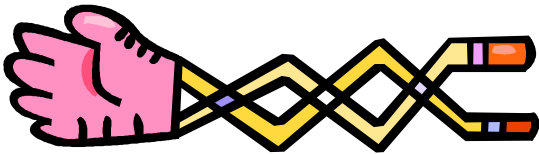
# Escala de Glasgow



## Apertura Ocular

- Espontánea 4
- Obedece a e. verbales 3
- Responde a dolor 2
- Ausente 1

## Respuesta motora



- Obedece 6
- Localizada: el paciente utiliza una extremidad para rechazar el estímulo 5
- Flexora de defensa 4
- Flexora anormal: la flexión es lenta y estereotipada 3
- Extensora 2
- Ausente 1

# Escala de Glasgow

## Respuesta verbal

Orientado 5

Confuso: desorientado, dubitativo, pero las respuestas guardan cierta relación con las preguntas 4

Incoherente, emite palabras aisladas no mantiene una conversación 3

Incomprensible 2

Ausente 1

