

Impacto Psicológico de la Afantasia en una Adulta Emergente Mexiquense

Mariana Gisela Cruz Chávez
mcruz021@alumno.uaemex.mx
Universidad Autónoma del Estado de México

Recepción: 01 de junio de 2026

Aceptación: 29 de junio de 2026

Publicación: 15 de julio de 2026

Resumen

La afantasia es una condición caracterizada por la incapacidad de generar imágenes mentales visuales voluntarias, presente en aproximadamente el 2-5% de la población mundial. Este estudio cualitativo descriptivo fenomenológico explora el impacto psicológico de la afantasia en una adulta emergente de 20 años. A través de la entrevista a profundidad, se examinan las vivencias personales, sociales y emocionales de la participante, y cómo su entorno y estrategias de afrontamiento influyen en su aceptación y manejo de la condición. Los resultados revelan que, aunque la afantasia puede representar una molestia en actividades cotidianas, el apoyo social y las estrategias personales de la participante han mitigado significativamente los posibles efectos negativos.

Palabras clave:

Afantasia, imaginación mental, impacto psicológico, estrategias de afrontamiento, diagnóstico.

Psychological Impact Of Aphantasia In An Emerging Adult From Mexico

Abstract

Aphantasia is a condition characterized by the inability to generate voluntary visual mental images, present in approximately 2-5% of the world's population. This phenomenological descriptive qualitative study explores the psychological impact of aphantasia in an emerging adult aged 20. Through the in-depth interview, are examined the participant's personal, social, and emotional experiences, and how her environment and coping mechanisms influence her acceptance and management of the condition. The results reveal that, although the aphantasia may represent a nuisance in her daily activities, social support and personal strategies of the participant have significantly mitigated the possible negative effects.

Key words:

Aphantasia, mental imagery, psychological impact, coping strategies, diagnosis.

Introducción

La afantasia es una condición neurológica caracterizada por la incapacidad de generar imágenes mentales voluntarias, un fenómeno que ha suscitado creciente interés en la comunidad científica desde que fue acuñado por Zeman et al. en 2015. A pesar de su reciente reconocimiento, la afantasia plantea importantes preguntas sobre la naturaleza de la experiencia subjetiva y su impacto en la vida cotidiana. Este trabajo de investigación se centra en explorar el impacto psicológico de la afantasia en una adulta emergente, con el fin de comprender cómo esta condición afecta aspectos como el autoconcepto, los procesos cognitivos y la interacción social, entre otros.

Francis Galton en 1880 publicó *Statistics of mental imagery*, un estudio psicométrico donde describe la variabilidad de la capacidad de generar imágenes mentales y descubre casos en los que esta aptitud estaba ausente. Posteriormente, Kosslyn

(1980) elabora la teoría representativa, donde sostiene que experimentamos las propiedades visuales de las imágenes mentales porque el formato de estas imágenes es cuasi-pictórico, y que representan información visual.

En años siguientes, Bartolomeo et al., en 2002 y Moro et al., en 2008 describen casos de deficiencias y diferencias en la imaginería mental; pero no es hasta 2015 que Zeman et al., en 2015, dan el nombre de afantasia congénita a la pérdida de la imaginería mental, esto tras haber estudiado en 2010 el caso de un señor de 65 años que reportó incapacidad de evocar imágenes mentales tras una angioplastia coronaria.

A medida que se ha avanzado en la identificación y definición de la afantasia, ha surgido la necesidad de comprender cómo esta condición afecta a los individuos en su vida cotidiana. Para ello, es crucial no solo reconocer la existencia de la afantasia, sino también investigar cómo se manifiesta y cómo impacta la vida de quienes la experimentan.

La afantasia puede manifestarse de diversas maneras e impactar de diversas formas a las personas, por lo que la comprensión de su impacto requiere una exploración detallada de la vivencia y el contexto de la persona con esta condición. Esta exploración permite captar la complejidad de la experiencia subjetiva de los individuos con afantasia y cómo ésta influye en su funcionamiento emocional, cognitivo y social.

Desarrollo

Marco Teórico

Planteamiento del Problema

La afantasia, una condición caracterizada por la incapacidad de visualizar imágenes mentales ha sido objeto de creciente interés en el ámbito de la psicología. Aunque ha sido ampliamente estudiada desde una perspectiva neuropsicológica, la comprensión de su impacto psicológico en la vida cotidiana de quienes la experimentan aún está en proceso de desarrollo. Este fenómeno plantea

importantes interrogantes sobre la naturaleza de la experiencia humana y sus implicaciones en la percepción, la memoria y el bienestar emocional. Por tanto, surge la necesidad de investigar cómo la afantasia influye en la salud mental y el funcionamiento psicológico de las personas afectadas, especialmente en el contexto de la adultez emergente, etapa crucial de transición hacia la vida adulta. A pesar de su relevancia, la afantasia es una condición que aún se encuentra en las primeras etapas de investigación, y se estima que afecta a aproximadamente al 2-5% de la población (Faw, 2009).

Método de Investigación

1. Objetivo general

Comprender el impacto de la afantasia en una adulta emergente mexiquense.

1.1. Objetivos específicos

- Comprender el impacto personal, social y emocional que genera el diagnóstico de afantasia en una adulta emergente mexiquense habitante de Toluca, México.
- Entender el funcionamiento de las imágenes sensoriales (visuales y auditivas) en una adulta emergente mexiquense diagnosticada con afantasia, habitante de Toluca, México.
- Analizar las implicaciones de la afantasia en la memoria episódica y ensoñaciones diurnas de una adulta emergente diagnosticada con afantasia, habitante de Toluca, México.

2. Tipo de estudio

El tipo de investigación fue cualitativa, está diseñado para abordar cuestiones centradas en comprender el "por qué" y el "cómo" del comportamiento, las

experiencias y las interacciones humanas, su objetivo es comprender las perspectivas, emociones, creencias y motivaciones de las personas en relación con fenómenos específicos (Cháves & Weiler, 2016).

1.3. Eje Temático y categorías de análisis

Eje: Afantasia

La afantasia es un término acuñado por Zeman et al. en 2015 como la pérdida de la imaginería visual; posteriormente, Blomkvist y Marks (2023) a través de una revisión teórica, consolidaron la definición de afantasia como “inhabilidad para generar imaginería mental consciente voluntaria”. Se trata de una condición donde la persona no tiene imaginería visual voluntaria, aunque se cree que también puede afectar todos los tipos de imaginería, incluyendo la involuntaria.

Categorías de análisis	Definición conceptual	Indicadores
Imaginería	“Generación de imágenes mentales; consideración colectiva de dichas imágenes (APA, 2010)”.	Visuales, auditivas
Memoria episódica	“Memoria para eventos específicos, experimentados personalmente, que sucedieron en un momento o lugar particular (APA, 2010)”.	Recuerdos, flashbacks, ensoñaciones diurnas.
Impacto del diagnóstico	Repercusiones en la vida de una persona al recibir un diagnóstico	Personales, sociales, emocionales.

Tabla 1. Categorías de análisis y sus indicadores.

Categorías de análisis	Definición conceptual	Indicadores	Preguntas
Imaginería	“Generación de imágenes mentales; visuales consideración colectiva de dichas imágenes (APA, 2010)”.	Imágenes mentales visuales	• ¿Cómo es para ti visualizar imágenes? • ¿Qué implicaciones de esta situación encuentras en tu vida? • ¿Cómo afrontas situaciones que requieren imaginación visual?
		Imágenes mentales auditivas	• ¿Cómo es para ti imaginar sonidos? • ¿Cómo afrontas situaciones que requieren imaginación auditiva? • ¿Cómo te sientes con ello?
Memoria episódica	“Memoria para eventos específicos, experimentados personalmente, que sucedieron en un momento o lugar particular (APA, 2010)”.	Recuerdos	• ¿Cómo es para ti recordar eventos de tu vida? • ¿Hay algún tipo de información que te cueste trabajo recordar? ¿Qué te representa eso?

Flashbacks

- ¿Cómo es para ti imaginar cosas que ya has visto?
- ¿Cómo es para ti imaginar cosas que no has visto?
- ¿Has experimentado la sensación de revivir un evento del pasado de manera repentina? Cuando esto sucede, ¿cuál es tu sentimiento?
- ¿Cómo es para ti tener un flashback?
- ¿Sientes alguna afectación física o emocional al experimentar flashbacks? ¿Qué te representa que esto pase?

Ensoñaciones diurnas

- ¿Experimentas ensoñaciones diurnas durante el día? ¿Cómo es esto para ti?
- ¿Qué tipo de ensoñación tiene un mayor impacto en ti? ¿Qué te significa?

Impacto
diagnóstico

del Repercusiones en la
vida de una persona al
recibir un diagnóstico

Impacto personal

- ¿Cómo ha afectado el diagnóstico de afantasia en la percepción que tienes de ti?
- ¿Cómo crees que el diagnóstico de afantasia ha impactado en tu autoestima?
- ¿En qué situaciones sientes que te ha afectado más la afantasia?

Impacto social

- ¿Crees que la afantasia ha influido en tu identidad y sentido de pertenencia?
- ¿Cómo ha afectado la afantasia en tus relaciones personales y sociales?
- ¿Cómo reaccionan las personas cuando se enteran de que tienes afantasia?

Impacto emocional

- Antes de recibir el diagnóstico de afantasia, ¿cómo te sentías con respecto a la visualización de cosas?

- ¿Qué emociones experimentaste al recibir el diagnóstico de afantasía?
- En la actualidad, ¿Cómo es para ti vivir con afantasía?

Tabla 2. Preguntas de cada indicador de las categorías de análisis.

3. Participantes

Adulta emergente mexiquense de 20 años con diagnóstico de afantasía. Habitante de Toluca, México, quien se ofreció de manera voluntaria a participar en la investigación.

Criterios de inclusión:

- Que el resultado en la versión en línea del VVIQ sea “afantasia” o “hipofantasia”, lo cual va a asegurar el diagnóstico de afantasia.

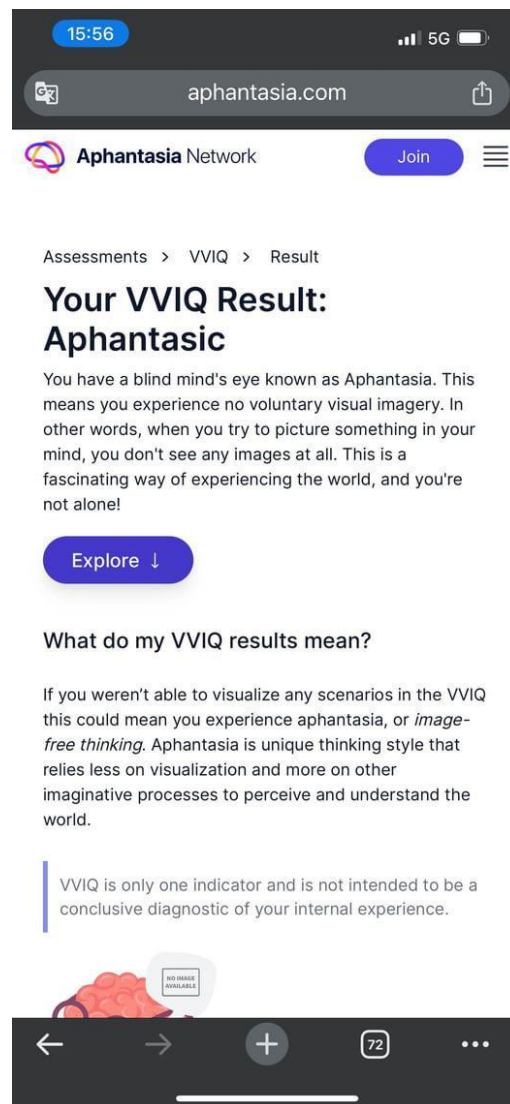


Figura 1. Resultado de la participante del VVIQ.

- Etapa de desarrollo: adultez emergente. Arnett (2000) estipula que la adultez emergente abarca desde los 18 años hasta los 25, esta etapa se encuentra entre la adolescencia y la adultez joven, y se diferencia de estas principalmente por el sentido de independencia de las personas que atraviesan esta etapa, así como la falta de pertenencia a otras etapas de desarrollo.

- Firma de la participante en el consentimiento informado.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA CONDUCTA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA AFANTASÍA EN UNA ADULTA EMERGENTE MEXIQUENSE

Estimado participante:

Por este medio, se le extiende la invitación a participar en esta investigación sobre el impacto psicológico de la afantasia. Antes de decidir si desea participar, es importante que conozca la naturaleza del estudio, los procedimientos involucrados y sus derechos como participante. Por favor, tómese el tiempo necesario para leer esta información detenidamente y si lo requiere, no dude en preguntar.

Propósito del estudio:

El estudio tiene por propósito comprender el impacto de la afantasia.

Procedimiento:

Para esta investigación, se llevará a cabo una entrevista a profundidad, en la cual se va a explorar la experiencia de la persona con afantasia y las implicaciones de esta condición en las esferas personal, emocional y social.

Confidencialidad:

Toda la información proporcionada durante la entrevista se tratará confidencialmente. Su identidad será protegida y los datos recopilados se utilizarán para fines académicos y de investigación. Su participación en el estudio será tratada de manera anónima.

Voluntariedad y Derechos del Participante:

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted puede retirarse en cualquier momento si así lo desea, sin repercusión alguna. Si tiene alguna pregunta o inquietud en cualquier momento durante el estudio, no dude en comentarlo con el investigador principal.

Consentimiento:

Al firmar este formato, usted indica que comprendió la información presentada y que está de acuerdo con participar en esta investigación. Por favor, tenga en cuenta que su firma no es una obligación, por lo que, si decide no participar o retirarse más adelante, esto se respetará sin cuestionamientos.

Fecha: 18 de mayo 2024

[Firma]

Firma del participante

Figura 2. Consentimiento informado firmado por la participante.

Criterios de exclusión:

- Falta de la firma de la participante en el consentimiento informado.
- Que no cumpla la condición de afantasia.
- Limitaciones de comunicación de la participante.

Criterios de eliminación:

- Renuncia de la participante a continuar en la investigación.
- Incapacidad para completar las entrevistas, es decir, que la participante experimente dificultades para concluir el estudio, como limitaciones de tiempo o problemas de salud que afecten su capacidad de participar en la investigación.

4. Técnica de indagación de la información

En esta investigación se utilizó la entrevista a profundidad, que es definida como el encuentro reiterado cara a cara entre el investigador y los informantes. El propósito de estos encuentros es la comprensión de las experiencias o situaciones vividas por los informantes (Taylor y Bogdan, 1987).

Taylor y Bogdan (1987) describen los pasos para la entrevista a profundidad, donde el primer paso es la selección de informantes, que consiste en la definición de las características que se buscan en los informantes; posteriormente, se realiza una aproximación con los mismos para informarles de los motivos de las entrevistas, los derechos de los que gozan al participar y la logística a seguir. Una vez establecidos los puntos anteriores, se da comienzo a las entrevistas, donde primero se va a establecer el clima de confianza y la apertura del entrevistador a escuchar las experiencias de los informantes, para después pasar a las preguntas descriptivas del fenómeno.

Para la detección de afantasia, se utilizará una versión en línea del Vividness of Visual Imagery Questionnaire (VVIQ), que es un instrumento diseñado y validado por Marks en 1973. Este instrumento cuenta con una consistencia interna alta ($\alpha = .85$) y estabilidad temporal adecuada (.74).

5. Diseño de la investigación

En esta investigación se presenta un estudio de caso, según Bell (2005), esta metodología permite estudiar a profundidad parte de cierto problema con un tiempo limitado. Como sujetos de análisis puede tenerse a un fenómeno, una persona, un evento o caso muy concreto, donde el análisis deberá realizarse dentro del medio ambiente en que se desenvuelve el objeto de estudio. (Muñoz, 2011).

Se recolectarán datos sobre las experiencias de una adulta emergente mexiquense, con el propósito de describirlas y entenderlas desde su punto de vista, lo que corresponde a un diseño fenomenológico de investigación, esto acorde a lo establecido por Salgado Lévano (2007).

6. Procedimiento de obtención de la información

- Dar a conocer el objetivo de la investigación a la participante.
- Contactar a la participante previamente seleccionada, para programar las entrevistas.
- Explicar a la participante el propósito de la investigación y sus derechos, así como solicitar que firme el consentimiento informado para participar y grabar la entrevista.
- Desarrollo de las entrevistas, las cuales serán grabadas.
- Transcripción de las entrevistas.
- Análisis e interpretación de datos.
- Reporte de resultados.

7. Consideraciones éticas

La presente investigación se conduce acorde a lo estipulado por el Código Ético del Psicólogo de la Sociedad Mexicana de Psicología (2007):

“El psicólogo planea y conduce investigación de manera consistente, con las leyes federales y estatales y regulaciones así como con las normas profesionales que gobiernan la conducción de investigación y particularmente, con aquellas normas que regulan la investigación con participantes humanos y sujetos animales.

El psicólogo diseña y conduce la investigación e informa sobre de ésta, de acuerdo con las normas reconocidas de competencia científica e investigación ética. El psicólogo planea la investigación para minimizar la posibilidad de resultados engañosos. Al planear investigación, cuida su aceptación ética de acuerdo con este Código Ético. Si algún aspecto ético no queda claro, el psicólogo busca resolverlo por medio de consultas a consejos revisores institucionales, a comités para el cuidado y uso de animales, a colegas y por medio de otros mecanismos pertinentes

El psicólogo conduce investigación competentemente y con el respeto debido a la dignidad y bienestar de los participantes, ya sean éstos humanos o animales”.

8. Análisis de la información

En esta investigación, se utilizará una combinación de Análisis Temático y Análisis Fenomenológico Interpretativo (IPA) para analizar los datos. El Análisis Temático permitirá identificar y categorizar los temas emergentes de la entrevista a profundidad, proporcionando una estructura inicial para entender las experiencias de la participante. Posteriormente, el IPA se aplicará para explorar en profundidad cómo la participante da sentido a estos temas en el contexto de su vida cotidiana, enfocándose en su vivencia personal y emocional.

9. Criterios de verificabilidad

- Triangulación metodológica: para la presente investigación, se realizará una entrevista a profundidad sobre la vivencia de la participante, por lo que el análisis del fenómeno a través de otros métodos no es viable en este contexto específico.
- Triangulación de datos: aunque la vivencia de la afantasía puede variar entre personas, es posible recolectar información de diferentes personas o en distintos momentos utilizando el mismo método de investigación empleado en esta investigación.
- Triangulación de investigadores: al involucrar más profesionales en la revisión y análisis de los datos presentados en esta investigación, se amplían las perspectivas y se reduce el sesgo individual.
- Triangulación de teorías: la naturaleza transdisciplinaria de la investigación permite analizar los datos desde diferentes teorías, enriqueciendo así la comprensión de la afantasía.

Resultados

El eje temático que se exploró en esta investigación fue el de afantasia, el cual consiste en la dificultad para generar imágenes mentales de tipo visual y/o auditivo; para documentarlo, se tomaron en cuenta tres categorías de análisis con sus respectivos indicadores. A continuación, se presentan los resultados obtenidos por cada una de ellas.

Imaginería

Por imaginería, se entiende la generación de imágenes mentales visuales y auditivas voluntarias. Esta habilidad está ausente en la participante, por lo cual, ella describe que su experiencia, las implicaciones de esta condición en sus actividades y sus estrategias de afrontamiento.

Imaginería visual

Lexia	Participante
Pues es que toda mi vida creo que nunca lo he podido hacer.	AKDM
Entonces si me lo preguntas el cómo es, no sé. Literalmente no sé, no tengo una idea y no sé cómo describirlo porque no lo hago. Literal trato de pensar en algo y todo está oscuro, no veo nada, no pasa nada.	AKDM
Yo dibujo, entonces, hubo un tiempo en donde yo quería meterme más a la ilustración y sacar cosas de mí misma, o sea, no copiar, sino, yo sacar conceptos y ponerlos en papel. Y me frustraba demasiado, porque decía ‘es que quiero dibujar un ángel, pero como un ángel de 7 alas y con 4 ojos y no sé qué’, y yo tengo el concepto aquí *señala su cabeza*, pero a la hora de plasmarlo, no sabía que quería y simplemente no podía y me resultaba súper frustrante.	AKDM

Creo que si tuviera una memoria visual podría estudiar mejor, eso AKDM
sí.

[...] lo que hago es relacionar muchas ideas, como en vez de solo AKDM
acordarme del texto o así o de la imagen, o yo qué sé, sino que lo
relaciono con mil cosas y me hago una telaraña mental.

[...] literal no puedo, solo cierro los ojos y finjo que está pasando AKDM
para que no me hagan preguntas.

Tabla 3. Lexias de la participante sobre la imaginería visual.

Imaginería auditiva

Lexia	Participante
“No oigo nada, lo que yo hago por ejemplo cuando quiero como de “ah, mi canción favorita lalala”, recordarla, ¿sabes qué hago? Empiezo a cantar con mi voz interior, [...] entonces literal solo soy yo cantando la canción y en mi mente es como de ah sí, la canción, pero... realmente no puedo imaginar ningún sonido.”	AKDM
Es muy raro, pero no puedo tampoco imaginar ningún sonido, nunca.	AKDM
No puedo, simplemente o sea digo no, no me acuerdo, no puedo	AKDM

Tabla 4. Lexias de la participante sobre la imaginería auditiva.

Memoria episódica

La memoria episódica se relaciona con los eventos de la vida de una persona y con recuerdos sensoriales. La participante cuenta que ha notado que su memoria es mala y todos los procesos que involucran memoria episódica se relacionan con las emociones que experimenta ella o las personas que la rodean.

Recuerdos

Lexia	Participante
[...] yo creo que para afrontar situaciones chance relaciono emociones.	AKDM
[...] yo no sé cómo sean los demás, pero yo sí tengo que relacionarlo sí o sí con emociones, porque si no recuerdo una emoción que haya sentido o que la otra persona haya sentido, yo no puedo recordarlo.	AKDM
No puedo, entonces lo que hago sería como recordar cosas que ya he visto, no sé, por ejemplo, que mi vecina tiene un pájaro, ¿no? Yo me acuerdo de la existencia del pájaro, pero si no lo he visto las suficientes veces, no puedo recordar su color o su... no sé, especie o características así, no puedo, solamente recuerdo que es un pájaro y ya.	AKDM
Si no recuerdo una emoción que haya sentido o que la otra persona haya sentido, yo no puedo recordarlo	AKDM
En general mi memoria es así como que mala.	AKDM
Yo creo que en general, toda. Y sobre todo si no tiene que ver con emociones, me cuesta demasiado. O cosas muy puntuales.	AKDM
Siento que a otras personas les cuesta muchísimo menos que a mí, yo tengo que estar haciendo cadenas mentales para recordar cosas y otras personas pues... no sé.	AKDM

Tabla 5. Lexias de la participante sobre los recuerdos.

Flashbacks

Lexia	Participante
[...] como que hay algo, una espinita, que me hace recordar eso y de la nada digo “no manches, es como cuando pasó esto, y yo me sentí así”.	AKDM
[...] yo no recuerdo como las imágenes o las palabras de la persona o los ruidos o así, pero...los sentimientos se me vienen y lo siento así tal cual lo sentí en ese momento.	AKDM
Empiezo a pensar en el concepto [...] empiezo a recordar la cosa que pasó, no recuerdo los detalles, porque no indago en eso, pero sí recuerdo los sentimientos y lo que pasó y me siento mal.	AKDM
[...] emocionalmente sí, o sea, me destroza.	AKDM

Tabla 6. Lexias de la participante sobre los flashbacks.

Ensoñaciones diurnas

Lexia	Participante
[...] pues es un concepto muy raro, no lo entiendo al 100%, pero yo diría que no...	AKDM
A veces como de “no, pues sí, ahorita voy a hacer esto, esto y esto”, pero no es como que me meta a fantasear con ello o así, no.	AKDM

Tabla 7. Lexias de la participante sobre las ensoñaciones diurnas.

Impacto del diagnóstico

El diagnóstico de cualquier condición impacta en la percepción del sujeto de sí mismo, lo que, a su vez, cambia la forma en que su entorno lo percibe. La participante narra que al momento del diagnóstico, sintió extraño saber que no podía

hacer lo que las demás personas hacen, y aunque en la actualidad no considera que haya impactado significativamente en la percepción de sí misma y ha aprendido a aceptarlo y sobrellevarlo, le sigue teniendo cierto estigma a su condición y le genera frustración en determinadas ocasiones. En cuanto al impacto social, las personas que se enteran de su condición se sorprenden y les parece curiosa la situación, pero no le dan tanta importancia a la situación y lo dejan pasar.

Impacto personal del diagnóstico

Lexia	Participante
[...] como que yo me sigo percibiendo igual, yo sé que... pues valgo lo mismo, pero, chance cuando descubrí que lo tenía, sí como que... me sentí como rara, o sea, como... igual, o sea, lo mismo, como que yo tenía un problema, ¿sabes?	AKDM
[...]sí fue como un problemilla, una cosilla ahí que no me gustó, pero pues en genera digo “no, pus está bien”, o sea, yo puedo hacer todo, valgo lo mismo como persona. Sí es un poco raro, pero pus... no me importa mucho, ¿sabes? No creo valer menos por tenerlo.	AKDM
Nunca me ha detenido, nunca ha sido un... sí, chance como una incomodidad, pero yo he podido hacer todo, entonces, pues digo “equis, al final de cuentas es una cosa más, no importa”.	AKDM
Como que si le tengo cierto estigma, muy poco, pero sí lo tengo.	AKDM

Tabla 8. Lexias de la participante sobre el impacto personal del diagnóstico de afantasia.

Impacto social del diagnóstico

Lexia	Participante
-------	--------------

Siento que estoy igual, siento que interactúo y me desenvuelvo igual AKDM

[...] de verdad que me shockeó, porque, o sea, yo dije “entonces yo AKDM
cuando creía que estas personas fingían...” [...] yo creí que eso era
pura exageración, pura exageración, yo creí que era un decir y así,
pero... después me di cuenta que no.

me molesta mucho, o sea, a estas alturas que yo ya sé lo que me AKDM
pasa, me molesta mucho porque me dicen eso y yo no puedo
imaginar nada.

Y sólo es muy chistoso porque se sorprenden, como de “¡Ah! AKDM
¿Cómo? ¿No puedes hacer esto?” y yo “No, no puedo”. Y
solamente como que se sorprenden y dicen “Wow, qué loco” o “Ay,
que chistoso”, o “ay,” este... a veces de que “pobrecita, no puede
imaginar películas en su mente”.

Tabla 9. Lexias de la participante sobre el impacto social del diagnóstico de afantasia.

Impacto emocional del diagnóstico

Lexia	Participante
[...] en mi mente todos eran como yo, todos teníamos la... las AKDM mismas como capacidades, por así decirlo, y yo creí que eso era normal, entonces, yo jamás me cuestioné nada, jamás me sentí mal.	
O sea, literal fue un shock de todo un día, porque yo dije “o sea, ¿es AKDM en serio que hay una condición, que esto es una condición y que	

las demás personas sí pueden imaginar sonidos, objetos, imágenes, o sea, conceptos? O sea, pueden verlos, ¿sabes? ¿Y que la gente puede tener estas imágenes mentales visuales?”

Sí, me frustra un poco, o sea, saberlo me frustra, me molesta... AKDM pienso “ah, mi vida sería más fácil si pudiera imaginar, tal vez me ahorraría muchas cosas”

[...] y no me representa como un obstáculo porque... si yo no AKDM supiera que la tengo, yo seguiría normalísima de la vida, ¿sabes?”.

Tabla 10. Lexias de la participante sobre el impacto emocional del diagnóstico de afantasía.

Conclusiones

La afantasía es una condición compleja y la vivencia de cada persona varía dependiendo de su entorno y la forma en la que lo han afrontado a lo largo de su vida. En el caso de la participante AKDM, la afantasía representa una molestia en algunas actividades que realiza de manera cotidiana, como hobbies y métodos de estudio, pero tanto su entorno como sus estrategias de afrontamiento le han ayudado a aceptar su condición y que ésta no le signifique un problema mayor.

Este estudio cualitativo ha permitido explorar en profundidad cómo una persona con afantasía navega por las experiencias diarias y encuentra formas de adaptarse. La comprensión de tales experiencias individuales es crucial para desarrollar apoyos más personalizados y efectivos para aquellos con esta condición. Además, arroja luz sobre la necesidad de una mayor investigación y sensibilización acerca de la afantasía, para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas y fomentar una mayor comprensión social de la diversidad en las capacidades cognitivas.

Sugerencias

Para la presente investigación, considero que hubiera sido enriquecedor buscar más participantes, y de ese modo, llevar a cabo más entrevistas o un grupo focal, lo que me hubiera permitido ampliar la visión sobre el impacto de la aphantasia en las personas con dicha condición.

Referencias

- Association, A. P. (2010). *APA. Diccionario conciso de psicología*. Editorial El Manual Moderno.
- Bell, J. (2005). *Cómo hacer tu primer trabajo de investigación* (2.^a ed.). Gedisa.
https://api.pageplace.de/preview/DT0400.9788418193637_A40125700/preview-9788418193637_A40125700.pdf
- Blomkvist, A., & Marks, D. F. (2023). Defining and ‘diagnosing’ aphantasia: Condition or individual difference? *Cortex (Testo Stampato)*, 169, 220-234.
<https://doi.org/10.1016/j.cortex.2023.09.004>
- Chaves, V. E. J., & Weiler, C. C. (2016). Los estudios de casos como enfoque metodológico. *Dialnet*, 3(2), 5.
<https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/5757749.pdf>
- Del Pilar Aparicio-Flores, M., Esteve-Faubel, J. M., Vicent-Juan, M., & Sanmartín-López, R. (s. f.). *Propiedades psicométricas del Vividness of Visual Imagery Questionnaire en España*.
<https://www.redalyc.org/journal/799/79963994013/html/>
- Emerging adulthood. A theory of development from the late teens through the twenties*. (2000, 1 mayo). PubMed.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10842426/>
- Faw, B. (2009). Conflicting Intuitions May Be Based On Differing Abilities: Evidence from Mental Imaging Research. *ResearchGate*.
https://www.researchgate.net/publication/233489555_Conflicting_Intuitions

[May Be Based On Differing Abilities Evidence from Mental Imaging Research#fullTextFileContent](#)

Galton, F. (1880). I.--STATISTICS OF MENTAL IMAGERY. *Mind*, os-V (19), 301-318. <https://doi.org/10.1093/mind/os-v.19.301>

Libretexts. (2022, 2 noviembre). 8.9: *Andamiando la imagen mental*. LibreTexts Español.

[https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Psicologia/Libro%3A_Mente%2C_Cuerpo%2C_Mundo_-_Fundamentos_de_la_Ciencia_Cognitiva_\(Dawson\)/08%3A_Ver_y_visualizar/8.09%3A_Andamiando_la_Imagen_Mental](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Psicologia/Libro%3A_Mente%2C_Cuerpo%2C_Mundo_-_Fundamentos_de_la_Ciencia_Cognitiva_(Dawson)/08%3A_Ver_y_visualizar/8.09%3A_Andamiando_la_Imagen_Mental)

Muñoz, C. (2011). *Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis* (2.^a ed.). PEARSON EDUCACIÓN. <https://www.indesqua.org.gt/wp-content/uploads/2016/08/Carlos-Mu%C3%B1oz-Razo-Como-elaborar-y-asesorar-una-investigacion-de-tesis-2Edicion.pdf>

Salgado Lévano, A. C. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *LIBERABIT*, 13(13), 71-78. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/liberabit/v13n13/v13n13a09.pdf>

Sociedad Mexicana del Psicólogo. (2007). *Código Ético del Psicólogo* (4.^a ed.). Trillas.

Taylor, S. J., & Bogdan, R. J. (1986). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación: la búsqueda de significados* (1^a ed.). <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1216368>

Torres, A. (2017, 18 septiembre). Afantasia: la incapacidad para visualizar imágenes mentales. *Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/psicologia/afantasia-imagenes-mentales>

Zeman, A., Della Sala, S., Torrens, L., Gountouna, V., McGonigle, D. J., & Logie, R. H. (2010). Loss of imagery phenomenology with intact visuo-spatial task performance: A case of 'blind imagination'. *Neuropsychologia*, 48(1), 145-155. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2009.08.024>

Zeman, A., Dewar, M., & Della Sala, S. (2015). Lives without imagery – Congenital aphantasia. *Cortex*, 73, 378-380.

<https://doi.org/10.1016/j.cortex.2015.05.019>