

Consecuencias del uso obligatorio de máscaras durante la infancia

Marco Pacori, Psicólogo-Psicoterapeuta, Italia

La mascarilla se ha convertido en un símbolo del cambio de los hábitos sociales desde que el Gobierno italiano decidiera imponer su uso en marzo de 2020 con el decreto de ley de "Cura Italia" (Cuida Italia).

Sin entrar en el debate de la eficacia, eficiencia, problemas de salud debido a los posibles efectos secundarios de este accesorio, hay que destacar que no se ha dicho nada sobre el impacto psicológico de la mascarilla, especialmente en los niños.

Para empezar con algunas consideraciones preliminares: la máscara cubre una gran parte del rostro, impidiendo el reconocimiento, la interpretación y la imitación de las expresiones faciales. Según los más eminentes estudiosos de la rama de la psicología conocida como "lenguaje corporal", la expresión facial es uno de los aspectos más importantes de la comunicación humana 8,9,10,11 (Ekman, P. 1970, Friesen, Ekman, P. & Friesen, W. V., 1971. W. V., & Tomkins, S. S Ekman, P., 1972. Ekman P. 1972). El rostro no sólo es responsable de compartir pensamientos e ideas, sino sobre todo emociones.

Esta imitación es innata y universal, pero su comprensión debe ser "entrenada" con interacciones interpersonales 16 (Mariska Kret, 2015)

Investigaciones relativas a imágenes cerebrales, han demostrado que la percepción de las expresiones faciales en los adultos es procesada por un circuito que consiste en tres áreas corticales: el giro fusiforme (FG) 13 (Ishai A, 2010), la zona occipital de la cara (OFA) y el surco temporal superior (STS); además, este circuito está conectado con la amígdala (el cerebro emocional) y la corteza orbitofrontal (la región cognitiva) 14 (Jiang Y, Shannon RW, Vizueta N, Bernat EM, Patrick CJ, He S. 2008). Sin embargo, esto no se aplica a los niños. Durante la infancia estas áreas sólo aparecen "incompletas", mientras que estas conexiones son más o menos inexistentes al nacer y evolucionan con el crecimiento y el ser en la sociedad.

El uso de "mascarillas" durante los intercambios con otros niños a lo largo del horario escolar, no sólo causa una especie de analfabetismo emocional 3 (Capps L, Yirmiya N, Sigman M et al, 1992), sino que también provoca una reducción irreversible del volumen de las áreas mencionadas .

Por lo tanto, las consecuencias son dramáticas; sobre todo, porque esta condición se semeja a la de quienes sufren trastornos del espectro autista 11, 15 (Harms MB, Martin A, Wallace GL, 2010; Loth E, Garrido L, Ahmad y otros, 2018)): en esencia, el uso de la mascarilla provoca un "autismo funcional" 2, 4, 12, 17 (Baron-Cohen S; Herba C, Phillips M, 2004; Celani G, Battacchi MW, Ardiacono, 1999; Pelphley KA, Sasson NJ, Reznick et al. 2002).

El rostro no sólo comunica emociones o intenciones, sino que predomina la identidad. Tanto es así que el cerebro tiene un área específica que cumple la función de distinguir un rostro y sus rasgos, mientras que si miramos un coche o un teléfono móvil, este área no se activa.

Esta área se llama AFF (área fusiforme facial) 14 (Kanwisher N, Yovel G), ya que es un área del cerebro que evoluciona durante la edad del desarrollo. Si durante esta fase de desarrollo el rostro está cubierto por una máscara la mayor parte del tiempo (las horas que pasa en la escuela con los amigos de la clase y los profesores), el riesgo es que se atrofie ocasionando que el niño o el

muchacho ya no sea capaz de distinguir un rostro de otro, o de crear una imagen de sí mismo, para poder reconocer los rasgos que distinguen el género: en la práctica, el joven crecerá asexuado, sin identidad y sin la capacidad de distinguir con quién está tratando.

Por lo tanto, el hábito de usar la máscara inducirá 5 (Dalrymple KA, Corrow S, Yonas A et al. 2012), un déficit perceptivo generalmente congénito conocido como prosopagnosia 19, 20 (Pizzamiglio MR, M De Luca M, Di Vita A et al., 2017, De Luca, M., Pizzamiglio, MR, Di Vita, A., Palermo et al., 2019)

Estas "discapacidades" causadas por el uso prolongado de una mascarilla durante la edad de desarrollo tienen como consecuencia inevitable que el niño no pueda desarrollar los valores básicos de la vida social, como la empatía, la sinceridad, el altruismo, la solidaridad, la confianza, la fidelidad, el amor, etc., es decir, los fragmentos que en conjunto constituyen el espíritu de agregación y la formación de vínculos: desde la amistad, al grupo, al primer "golpe" y al núcleo más importante en el que se basa la sociedad humana: la familia. Los niños a los que se les niega la identidad y la capacidad de expresar y comprender las emociones, a su vez serán incapaces de crear, su propia familia y esto provocará un desbarajuste de todo el tejido social.

Bibliografía:

1. Baron-Cohen S. Autism: the empathizing-systemizing (E-S) theory. *Ann N Y Acad Sci.* 2009;1156:68 – 80
2. Capps L, Yirmiya N, Sigman M. Understanding of simple and complex emotions in non-retarded children with autism. *J Child Psychol Psychiatry.* 1992;33:1169 – 82.
3. Celani G, Battacchi MW, Arcidiacono L. The understanding of the emotional meaning of facial expressions in people with autism. *J Autism Dev Disord.* 1999;29:57–66.
4. Dalrymple KA, Corrow S, Yonas A, Duchaine B. Developmental prosopagnosia in childhood. *Cogn Neuropsychol.* 2012;29(5-6):393-418
5. Ekman, P. (1970). Universal Facial Expressions of Emotions. *California Mental Health Research Digest*, 8(4), 151-158.
6. Ekman, P. & Friesen, W. V. (1971). Constants Across Cultures in the Face and Emotion. *Journal of Personality and Social Psychology*, 17(2) , 124-129.
7. Ekman, P., Friesen, W. V., & Tomkins, S. S. (1971). Facial Affect Scoring Technique: A First Validity Study. *Semiotica*, 3, 37-58.
8. Ekman, P. (1972). Universals and Cultural Differences in Facial Expressions of Emotions. In Cole, J. (Ed.), *Nebraska Symposium on Motivation* (pp. 207-282). Lincoln, NB: University of Nebraska Press.
9. Grill-Spector K, Knouf N, Kanwisher N: The fusiform face area subserves face perception, not generic within-category identification; *Fac Comparative Study-Nat Neurosci* 2004 May;7(5):555-62.
10. Harms MB, Martin A, Wallace GL. Facial emotion recognition in autism spectrum disorders: a review of behavioral and neuroimaging studies. *Neuropsychol Rev.* 2010;20:290–322.
11. Herba C, Phillips M: Annotation: Development of facial expression recognition from childhood to adolescence: behavioural and neurological perspectives; *The Journ of Child Psychol and Psychiatry*, Volume 45, Issue7, Oct 2004; 1185-1198
12. Ishai A: Seeing faces and objects with the "mind's eye". *Arch Ital Biol.* 2010 Mar;148 (1):1-9.
13. Jiang Y, Shannon RW, Vizueta N, Bernat EM, Patrick CJ, He S. Dynamics of processing invisible faces in the brain: automatic neural encoding of facial expression information. *Neuroimage.* 2009;44(3):1171-1177. doi:10.1016/j.neuroimage.2008.09.038
14. Kanwisher N, Yovel G: The fusiform face area: a cortical region specialized for the perception of faces. *Philos Trans R Soc Lond B Biol Sci.* 2006 Dec 29;361(1476):2109-28.

15. Loth E, Garrido L, Ahmad J, Watson E, Duff A, Duchaine B: Facial expression recognition as a candidate marker for autism spectrum disorder: how frequent and severe are deficits? *Mol Autism*, 2018 Jan 30;9:7
16. Mariska E. Kret, Emotional expressions beyond facial muscle actions. A call for studying autonomic signals and their impact on social perception, *Frontiers of Psy*, 2015
17. Pelphrey KA, Sasson NJ, Reznick JS, Paul G, Goldman BD, Piven J. Visual scanning of faces in autism. *J Autism Dev Disord*. 2002;32:249 – 61
18. *Neuropsychol Rehabil*
19. Pizzamiglio MR, M De Luca M, Di Vita A, Palermo L et al.: Congenital prosopagnosia in a child: Neuropsychological assessment, eye movement recordings and training; *Neuropsychol Rehabil*, 2017 Apr;27(3):369-408.
20. De Luca, M., Pizzamiglio, M. R., Di Vita, A., Palermo, L., Tanzilli, A., Dacquino, C., & Piccardi, L. (2019). First the nose, last the eyes in congenital prosopagnosia: Look like your father looks. *Neuropsychology*, 33(6), 855–861
21. Rhodes G, Byatt G, Michie PT, Puce A: Is the fusiform face area specialized for faces, individuation, or expert individuation? *J Cogn Neurosci*. 2004 Mar;16(2):189-203
22. Wingenbach TSH, Ashwin C. Brosnan: diminished sensitivity and specificity at recognising facial emotion expressions of varying intensity underlie emotion-specific recognition deficits in autism spectrum disorders. *Res Autism Spectr Disord*. 2017;34:52 – 61.
23. Wang Q, DiNicola L, Heymann P, Hampson M, Chawarska K: Impaired Value Learning for Faces in Preschoolers With Autism Spectrum Disorder; *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 2018 Jan;57(1):33-40.

