



**Facultad de Psicología**

**Carrera de Psicología Clínica**

**Metacognición y Trastorno por Consumo de Sustancias:  
Revisión Sistemática**

Trabajo de graduación previo a la obtención del título de  
Licenciada en Psicología Clínica

Autora

**Doménica Michelle González Ayavaca**

Director

**Mgst. Fabricio Hernán Peralta Bravo**

**Cuenca - Ecuador**

**2025**

**Dedicatoria**

Dedico con todo mi corazón esta tesis a mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser mi mayor ejemplo de fortaleza y entrega.

Y a mi querido abuelito, mi angelito en el cielo, quien con su amor, sabiduría y presencia eterna ha sido una fuente de inspiración en cada paso de mi vida.

Tanto la presencia de mis padres como de mi angelito, junto con las anécdotas compartidas, las experiencias vividas y el amor que me brindaron, fueron una guía invaluable en este recorrido y seguirán iluminando mi camino en cada nueva etapa de mi vida.

## Agradecimiento

Al culminar esta etapa tan significativa de mi vida, deseo expresar mi más profundo agradecimiento a quienes hicieron posible este logro.

A mis padres, por su amor incondicional, su paciencia infinita y su ejemplo de esfuerzo constante. Su apoyo fue la fuerza que me sostuvo en cada desafío y la inspiración que me impulsó a continuar. Este triunfo también les pertenece, porque cada logro alcanzado está tejido con su dedicación y confianza en mí.

A mi tía, por su apoyo incondicional y su presencia siempre oportuna. Su cariño y comprensión me recordaron el valor de la familia y la importancia de tener cerca a quienes nos impulsan a seguir adelante.

Agradezco profundamente a la persona en la que me he convertido: a esa versión de mí que enfrentó las dificultades con valentía, que aprendió de sus errores y que, aun en los momentos de incertidumbre, eligió avanzar. Cada obstáculo superado fue una oportunidad para crecer y reafirmar mi propósito.

Extiendo también mi gratitud a mis amigos, docentes y mentores, quienes con sus palabras, orientación y compañía hicieron de este recorrido un aprendizaje invaluable. Gracias por creer en mí, por compartir su sabiduría y por acompañarme en el camino hacia este sueño cumplido.

## Resumen

El presente estudio corresponde a una revisión sistemática que tuvo como objetivo analizar la relación entre la función metacognitiva y el consumo de sustancias, abarcando sus fundamentos conceptuales, estructuras neuroanatómicas y dificultades cognitivas derivadas. La problemática parte de la evidencia de que el consumo de alcohol, cannabis y cocaína genera deterioro y alteraciones en el conocimiento metacognitivo (creencias y saber sobre uno mismo, la tarea y las estrategias) y regulación metacognitiva (planificar, monitorizar, evaluar y ajustar), afectando la capacidad de la persona en reconocer sus limitaciones cognitivas y de aplicar estrategias efectivas, lo que conduce a un bajo rendimiento cognitivo, emocional y conductual. Para cumplir los objetivos propuestos, se siguió el modelo PRISMA 2020, realizando una búsqueda en las bases de datos Scopus, PubMed, Web of Science, Hinari y PsycInfo, seleccionando 28 estudios publicados entre 2016 y 2025. Los resultados evidencian que la metacognición es un proceso multidimensional sustentado en una red cerebral distribuida que incluye la corteza prefrontal dorsolateral, el cíngulo anterior, la ínsula, el hipocampo y el sistema de recompensa. Asimismo, se identificó que el consumo de sustancias deteriora la autoevaluación, la regulación emocional y el control cognitivo, originando un déficit metacognitivo global. En conclusión, la metacognición se consolida como un marcador cognitivo y neurobiológico de la vulnerabilidad adictiva, así como un objetivo terapéutico clave. Se recomienda incorporar su evaluación y fortalecimiento en programas clínicos y preventivos desde enfoques cognitivo-conductuales y de neurorehabilitación.

**Palabras Clave:** *metacognición, consumo de sustancias, neuroanatomía funcional, cocaína, cannabis*

## Abstract

This study is a systematic review that aimed to analyze the relationship between metacognitive function and substance use, covering its conceptual foundations, neuroanatomical structures, and resulting cognitive difficulties. The problem stems from evidence that alcohol, cannabis, and cocaine use produce deterioration and alterations in metacognitive knowledge (beliefs and knowledge about oneself, the task, and strategies) and metacognitive regulation (planning, monitoring, evaluating, and adjusting), impairing an individual's ability to recognize cognitive limitations and to apply effective strategies, which leads to reduced cognitive, emotional, and behavioral performance. To meet the proposed objectives, the PRISMA 2020 model was followed, conducting a search in the Scopus, PubMed, Web of Science, Hinari, and PsycInfo databases, and selecting 28 studies published between 2016 and 2025. The results show that metacognition is a multidimensional process supported by a distributed brain network that includes the dorsolateral prefrontal cortex, the anterior cingulate, the insula, the hippocampus, and the reward system. Likewise, it was found that substance use impairs self-assessment, emotional regulation, and cognitive control, producing a global metacognitive deficit. In conclusion, metacognition is established as a cognitive and neurobiological marker of addictive vulnerability as well as a key therapeutic target. It is recommended that its assessment and strengthening be incorporated into clinical and preventive programs using cognitive-behavioral and neurorehabilitation approaches.

**Key words:** *metacognition, substance use, functional neuroanatomy, cocaine, cannabis*