



Los alumnos deben llenar esta hoja y entregarla al supervisor junto con la versión final de su monografía.

Número de convocatoria del alumno			
Nombre y apellido(s) del alumno			
Nombre del colegio			
Convocatoria de exámenes (mayo o noviembre)	MAYO	Año	2015

Asignatura del Programa del Diploma en la que se ha inscrito la monografía: PSICOLOGÍA

(En el caso de una monografía en lenguas, señale si se trata del Grupo 1 o el Grupo 2.)

Título de la monografía: ¿cuál es el aporte que las investigaciones sobre la epilepsia del lóbulo temporal han dado a los pacientes que padecen de ella sobre la pérdida de memoria a largo plazo?

### Declaración del alumno

El alumno debe firmar esta declaración; de lo contrario, la calificación asignada será cero.

Confirmando que soy el autor de este trabajo y que no he recibido más ayuda que la permitida por el Bachillerato Internacional.

He citado debidamente las palabras, ideas o gráficos de otra persona, se hayan expresado estos de forma escrita, oral o visual.

Sé que el máximo de palabras permitido para las monografías es 4.000, y que a los examinadores no se les pide que lean monografías que superen ese límite.

Esta es la versión final de mi monografía.

Firma del alumno: \_\_\_\_\_

Fecha: 04-12-14

## Informe y declaración del supervisor

El supervisor debe completar este informe, firmar la declaración y luego entregar esta portada junto con la versión final de la monografía al coordinador del Programa del Diploma.

Nombre y apellido(s) del supervisor [MAYÚSCULAS]:

Si lo considera adecuado, escriba algunos comentarios sobre el contexto en que el alumno desarrolló la investigación, las dificultades que encontró y cómo las ha superado (ver página 13 de la guía para la monografía). La entrevista final con el alumno puede ofrecer información útil. Estos comentarios pueden ayudar al examinador a conceder un nivel de logro para el criterio K (valoración global). No escriba comentarios sobre circunstancias adversas personales que puedan haber afectado al alumno. En el caso en que el número de horas dedicadas a la discusión de la monografía con el alumno sea cero, debe explicarse este hecho indicando cómo se ha podido garantizar la autoría original del alumno. Puede adjuntar una hoja adicional si necesita más espacio para escribir sus comentarios.

El supervisor debe firmar esta declaración; de lo contrario, la calificación asignada será cero.

He leído la versión final de la monografía, la cual será entregada al examinador.

A mi leal saber y entender, la monografía es el trabajo auténtico del alumno.

Como se indica en la sección "Responsabilidades del supervisor" de la guía de la Monografía, se recomienda dedicar entre tres y cinco horas a cada alumno. Se contactará a los colegios cuando el número de horas dedicadas se deje en blanco, o cuando se indiquen cero horas y no se incluya una justificación. También se contactará a los colegios en caso de que el número de horas dedicadas sea excesivo en comparación con la cantidad de tiempo recomendada.

He dedicado  horas a discutir con el alumno su progreso en la realización de la monografía.

Firma del supervisor: \_\_\_\_\_ Fecha: 12 - Enero - 2015

## Formulario de evaluación (para uso exclusivo del examinador)

Número de convocatoria del alumno		
-----------------------------------	--	--

Criterios de evaluación	Nivel de logro					
	Examinador 1	Máximo	Examinador 2	Máximo	Examinador 3	
A Formulación del problema de investigación	1	2		2		
B Introducción	1	2		2		
C Investigación	3	4		4		
D Conocimiento y comprensión del tema	2	4		4		
E Argumento razonado	2	4		4		
F Aplicación de habilidades de análisis y evaluación apropiadas para la asignatura	2	4		4		
G Uso de un lenguaje apropiado para la asignatura	2	4		4		
H Conclusión	1	2		2		
I Presentación formal	4	4		4		
J Resumen	1	2		2		
K Valoración global	1	4		4		
Total (máximo 36)	20					

Nombre del examinador 1: \_\_\_\_\_  
[MAYÚSCULAS]

Número de examinador: \_\_\_\_\_

Nombre del examinador 2: \_\_\_\_\_  
[MAYÚSCULAS]

Número de examinador: \_\_\_\_\_

Nombre del examinador 3: \_\_\_\_\_  
[MAYÚSCULAS]

Número de examinador: \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo del centro de evaluación del IB: B: \_\_\_\_\_

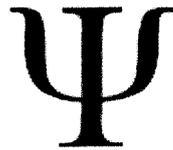
Para uso exclusivo del centro de evaluación del IB: A: \_\_\_\_\_

Pregunta a investigar:

¿Cuál es el aporte que las investigaciones sobre la epilepsia del lóbulo temporal han dado a los pacientes que padecen de ella sobre la pérdida de memoria a largo plazo?

Área de estudio:

Psicología



Sesión: Mayo 2015

Número de palabras: 3892

Resumen

La pregunta que investigué es: *¿Cuál es el aporte que las investigaciones sobre la epilepsia del lóbulo temporal han dado a los pacientes que padecen de ella sobre la pérdida de memoria a largo plazo?*

Evalué tres investigaciones que estudiaban la relación entre la epilepsia en el lóbulo temporal y la pérdida de memoria a largo plazo y apoyaban las dos teorías sobre la pérdida de memoria y la ELT. Las investigaciones se llevaron a cabo en diferentes años, con diferentes metodologías y diferentes resultados. Se evaluó cada investigación en cuanto a estos aspectos y como podían dar un aporte positivo a las personas que sufren de epilepsia en El Salvador. En El Salvador no existe la atención medica adecuada para los pacientes con epilepsia, y tampoco la educación sobre esta enfermedad. Por otro lado, también evalué la investigación de Barr et al. que no apoyaba las teorías. Teniendo ambos enfoques, pude llegar a una conclusión más clara sobre los aportes que las investigaciones dan a las personas salvadoreñas con ELT.

Las investigaciones tienen el potencial de dar un aporte positivo a las personas que sufren de ELT. Muestran una gran cantidad de detalle lo que permite tener una mejor idea de las consecuencias de la ELT. Por ejemplo, las personas que leen las investigaciones podrán saber que las memorias episódicas son más susceptibles a perderse que las memorias semánticas. Las investigaciones muestran muchos aspectos que son de gran importancia para las personas que sufren de ELT para que así puedan tener una mejor calidad de vida y un mejor entendimiento de la enfermedad.

264 palabras

# Tabla de contenido

1. Introducción .....	4
2. Discusión .....	5
2.1. Definición de epilepsia .....	5
2.2. Aportes de las investigaciones.....	5
3. Conclusión .....	11
4. Bibliografía.....	12

# 1. Introducción

La epilepsia puede tener muchas consecuencias negativas a nivel fisiológico y cognitivo. Una de ellas es la pérdida de memoria a largo plazo debido a las lesiones cerebrales que se dan por las descargas eléctricas recurrentes. La memoria es un sistema complejo de almacenamiento de información que consiste en codificar, almacenar y recuperar dicha información (Bartlett, 1932). Es un proceso cognitivo de gran importancia ya que permite a las personas recordar eventos e información de su pasado.

Dicho esto, el problema a investigar en la presente monografía es: ¿Cuál es el aporte que las investigaciones sobre la epilepsia del lóbulo temporal han dado a los pacientes que padecen de ella sobre la pérdida de memoria a largo plazo?

Donde el objetivo general es conocer los resultados y conclusiones de investigaciones sobre epilepsia, y el objetivo específico es explicar y determinar si las investigaciones son capaces de dar un aporte positivo a las personas salvadoreñas que sufren de epilepsia en el lóbulo temporal (ELT).

Se evaluarán 4 investigaciones en las cuales se ha estudiado la pérdida de memoria a largo plazo en pacientes que sufren de convulsiones focales en el lóbulo temporal, estas son: Viskontas, McAndrews y Moscovitch (2000), Tramoni et al. (2011), Jansari et al. (2010) y Barr et al. (1990). Tres de las investigaciones apoyan las teorías de Sanders y Warrington (1971) y Squire y Alvarez (1995). Como consecuencia, las conclusiones extraídas en esta monografía solamente se podrán aplicar a pacientes que sufren de crisis epilépticas focales en el lóbulo temporal.

Las investigaciones mencionadas anteriormente tienen fortalezas y debilidades. Puede que no expliquen a profundidad las causas de la epilepsia, o la extensión del daño cerebral; sin embargo, justifican la pérdida de memoria a largo plazo, el tipo de memoria que se pierde, y muestran un periodo aproximado en el cual se da la pérdida de memoria.

Es importante que la sociedad salvadoreña conozca sobre las consecuencias de la epilepsia ya que esta condición se ha estigmatizado a través de los siglos como un padecimiento sobrenatural o como un don divino (Courtney, 2004). Muchas de las personas en El Salvador no tienen conocimiento de la epilepsia, por consecuencia no reciben el tratamiento adecuado. Si la ciencia logra mostrar que existe la posibilidad de perder la memoria a largo plazo, muchas personas que padecen de ELT lograrían tomar medidas de prevención y lograr integrarse nuevamente a la sociedad.

Se estima que en El Salvador, siendo un país en desarrollo, tres cuartas partes de la población que sufre de epilepsia no pueden recibir la atención médica adecuada (OMS, 2012). Se deben de tomar en cuenta esta estadística ya que así se puede determinar un

¿cómo se relaciona esto con la epilepsia?

aproximado de la población que se puede beneficiar de las investigaciones mencionadas en esta monografía.

## 2. Discusión

### 2.1. Definición de epilepsia

La ILAE (Liga Internacional contra la Epilepsia) define la epilepsia como un desorden neurológico que se caracteriza por generar crisis epilépticas recurrentes. Esta enfermedad tiene consecuencias fisiológicas, psicológicas, cognitivas y sociales (Fisher et al., 2005). Una de las consecuencias cognitivas es la pérdida de memoria a largo plazo. Esto se debe al daño cerebral que causan las crisis epilépticas que son mejores conocidas como convulsiones.

Existen dos grandes tipos de convulsiones, las convulsiones focales y convulsiones generalizadas. Cada una de ellas tiene diferentes orígenes y efectos. Las convulsiones focales son aquellas que se generan únicamente en un hemisferio del cerebro y en un área localizada. Este tipo de convulsión puede que no tenga efecto en la conciencia de la persona; sin embargo, se pueden dar alteraciones cognitivas tales como la pérdida de memoria (Blume et al., 2001). Por otro lado, las convulsiones generalizadas se originan en un punto específico del cerebro pero la descarga eléctrica se extiende a ambos hemisferios (ILAE, 2006)

### 2.2. Aportes de las investigaciones

Las personas que sufren de ELT tienden a perder la memoria a largo plazo debido al daño causado por las descargas eléctricas. "Los pacientes que tienen lesiones en el lóbulo temporal causado por la epilepsia tienen un deterioro cognitivo de muy larga duración" (Sanders y Warrington, 1971). Se pueden dar casos en los cuales se presentan lesiones en el hipocampo. Estos pacientes muestran una pendiente temporal en pruebas de memoria. Si esta región se ve perjudicada, "tendrá el mismo efecto negativo en todas las formas de memoria declarativa, sin distinción entre memorias episódicas y semánticas" (Squire y Alvarez, 1995). Estas teorías servirán para apoyar las investigaciones y los resultados encontrados en ellas ya que declaran que existe la posibilidad de pérdida de memoria en pacientes con ELT.

El estudio de Viskontas, McAndrews y Moscovitch (2000) pretendía evaluar la pérdida de memoria a largo plazo de personas que padecían de ELT. Los investigadores reunieron 25 pacientes, 12 hombres y 12 mujeres, con esta condición para conformar el grupo experimental. También reunieron a 22 personas, 11 hombres y 11 mujeres, sin enfermedades neurológicas para conformar el grupo control. Formaron estos dos grupos para poder comparar los resultados. La edad promedio de los participantes del grupo experimental era de 37.7 años, mientras que la del grupo control fue de 35 años. Se investigó la pérdida de memoria por medio de entrevistas en las cuales se hacían

preguntas semánticas y preguntas de hechos biográficos. Los pacientes con ELT obtuvieron menor puntaje en preguntas sobre su infancia que los participantes del grupo control. Sin embargo, la diferencia fue de uno o cero puntos; por lo tanto, no hay una diferencia significativa entre la memoria semántica de una persona que padece de ELT, y una persona sin desórdenes neurológicos. No obstante, en las preguntas autobiográficas, los participantes del grupo experimental obtuvieron un puntaje promedio menor que el grupo experimental. La diferencia fue de aproximadamente 4 puntos en la etapa de la niñez; fue menor en la etapa reciente.

Los investigadores usaron el método de la entrevista. Se les hicieron diversas preguntas a los participantes para poder determinar su grado de olvido. Este método de investigación provee mayor profundidad en temas sensibles, tales como la vida personal, y hay más libertad y flexibilidad por parte de los participantes a la hora de responder las preguntas. Esta ventaja aumenta la validez de la investigación, por lo tanto aporta un mayor conocimiento a las personas sobre la epilepsia en cuanto al tipo de memoria que se pierde y la información más propensa a ser olvidada.

Según los resultados de la investigación, los pacientes con ELT pierden la memoria episódica. Estas memorias son aquellas que almacenan experiencias personales del día a día (Tulving, 1972). Los investigadores explican los hechos proponiendo que los recuerdos episódicos se almacenan en un solo hemisferio, de tal manera que son más vulnerables a perderse si hay una lesión (Viskontas et al., 2000). Esta información es de gran ayuda para las personas que sufren de ELT, especialmente en El Salvador, porque les ayuda a entender que tipo de memoria se puede perder si hay daño en el lóbulo temporal. Es importante que los pacientes que sufren de esta condición sepan porque así pueden manejar su condición con mayor eficacia y podrán entender lo que esta pasando.

no queda duda  
como los pacientes  
tendrán acceso a  
esta información

Por otro lado, la entrevista tiene desventajas que tienen que ser consideradas a la hora de leer dicha investigación. Por ejemplo, los investigadores debieron de analizar los datos recolectados de la entrevista según su criterio personal para otorgarles un puntaje a cada participante. En consecuencia existe la posibilidad de un sesgo del investigador. Este consiste en que el investigador se deja influenciar por sus creencias e ideologías para analizar los datos. Por consiguiente, le da un aporte negativo a las personas que leen la investigación ya que la investigación carece de credibilidad. No obstante, los resultados reflejan las conclusiones derivadas de las otras investigaciones que serán evaluadas más adelante.

25 pacientes con TLE participaron en la investigación, 6 de ellos habían sido sometidos a cirugías resectivas del hipocampo y amígdala. La teoría de Squire y Alvarez (1995) propone que el daño al hipocampo tiene un efecto negativo sobre la memoria. Si este es extraído del cerebro, puede contribuir a la pérdida de memoria; por lo tanto, esta es otra variable a ser considerada. Puede que estos pacientes no perdieran la

memoria por la ELT, sino que por la cirugía resectiva. Las personas Salvadoreñas que lean esta investigación deben de tomar en cuenta esta información ya que los síntomas pueden variar. Parte de la información de esta investigación se puede generalizar solo a personas que sufren de ELT y se han sometido a cirugías.

Según los resultados de la investigación, los pacientes con ELT solo pierden la memoria episódica. Estas memorias son aquellas que almacenan experiencias personales del día a día (Tulving, 1972). Los investigadores argumentan que este tipo de memorias están almacenadas en ambos hemisferios del cerebro, por lo tanto es bastante improbable que se llegue a olvidar este tipo de memoria por los daños que causan las descargas eléctricas. La memoria semántica es la memoria de significados, conceptos y conocimientos (Tulving, 1972), por consiguiente las personas salvadoreñas que sufren de ELT y leen la investigación podrán darse cuenta de que serán capaces de recordar conceptos aunque hayan sido aprendidos a muy temprana edad. Por ejemplo, la habilidad para leer y escribir no se perderá a pesar de que fue adquirida a muy temprana edad.

idem también  
ambas.

Otro estudio que se basa en la ELT es el estudio de Tramoni et al. (2011). Su objetivo era investigar la pérdida de memoria en pacientes con ELT. Reclutaron 5 pacientes, 4 hombres y 1 mujer, con ELT con una edad media de 42.6 años. La edad media de los 15 participantes del grupo control fue de 42.33 años. Todos los participantes tenían dificultades recuperando memorias episódicas. A cada participante se le contaron dos historias con hecho de la vida cotidiana. Se les hicieron preguntas sobre las historias inmediatamente después de haberlas escuchado, 1 hora después, y 6 semanas después de escucharlas. Los participantes obtuvieron alrededor de 4 puntos menos después de 6 semanas a comparación al puntaje que obtuvieron 1 hora después de haber escuchado las historias. El puntaje de los participantes y del grupo control después de 1 hora de escuchar las historias fue igual, y los resultados de los participantes del grupo control se mantuvo constante.

Los resultados de esta investigación muestran que hay un proceso de consolidación de las memorias antes de ser guardadas en la memoria a largo plazo. Este proceso es completamente normal en pacientes con ELT, ya que en la investigación los pacientes recordaron la historia inmediatamente después y después de 1 hora. La memoria a corto plazo no se ve afectada por la ELT, sin embargo la memoria a largo plazo, sí. Esto se debe al empobrecimiento neuronal que se da por las repetidas descargas eléctricas (López, 2010). Con esta información las familias de personas con ELT pueden desarrollar procesos para poder ayudar a la persona a salir adelante, dándoles apoyo moral y ayudarlos con las tareas que se les dificultan.

idem

Los investigadores les contaron historias a los participantes para poder medir la pérdida de memoria. Estas historias eran desconocidas para los participantes, por lo tanto eran más propensas a ser olvidadas. Esto puede causar alteraciones en los

resultados ya que el número de aspectos recordados de las historias será menor. Sin embargo, los resultados son confiables ya que reflejan lo que los investigadores trataban de probar. A medida que pasa el tiempo, los participantes recordaban menos datos, por lo tanto las personas que lean la investigación podrán tener un parámetro de tiempo aproximado en el cual se pierde la memoria episódica.

En esta investigación participaron 5 pacientes con ELT. Es una muestra bastante pequeña considerando los objetivos de la investigación. Dada la pequeña cantidad de participantes puede que sea difícil generalizar a poblaciones fuera del grupo estudiado. Sin embargo, la investigación de Trameni et al. tiene el respaldo de la investigación de Viskontas et al., es decir los resultados son similares. Por esta razón, se puede realizar una generalización representacional ya que existen otros estudios que muestran los mismos resultados. Por lo tanto, los resultados se pueden aplicar a otras poblaciones, tales como la Salvadoreña. Conociendo estos datos, los familiares y amigos de personas con ELT podría crear grupos de apoyo para poder estimular al paciente, ayudarlo a conocer más su enfermedad y asistirlo en las tareas que se le dificulten.

No obstante, puede que no cubra las características de toda la población que sufre de ELT en El Salvador. Por lo tanto, las personas que lean esta investigación deben de tener cuidado ya que puede que los resultados no se apliquen a ellos. Por ejemplo, el tiempo en que una persona olvida los eventos de la vida cotidiana puede cambiar. Cada persona tiene habilidades cognitivas distintas y diferentes técnicas para memorizar eventos e información. En El Salvador es difícil recibir la atención médica de un neurólogo ya que no hay una gran cantidad de médicos especializados en esta área (Ministerio de Salud, 2014); por lo tanto, los familiares de personas que sufren de ELT deben de estar informados sobre la condición por medio de investigaciones.

Otra investigación sobre ELT es la investigación de Jansari, Davis, McGibbon, Terence, Kapur (2010). Pretendían estudiar la pérdida de memoria a largo plazo en un paciente con ELT. El paciente RY de 63 años tenía una memoria remota pobre. Se le dificultaba recordar direcciones y lugares, pero la memoria semántica estaba intacta. El electroencefalograma mostraba espigas en el lóbulo temporal derecho. Los investigadores reclutaron a un grupo control conformado por 3 mujeres y 5 hombres sin enfermedades neurológicas y con una edad media de 66.3 años. A cada participante se le mostró una historia de 200 palabras, después se les hicieron 6 preguntas después de 10 minutos de haberla escuchado. La historia 1 y 2 se les hicieron preguntas después de 30 minutos, 1 día, 1 semana, 2 semanas y 4 semanas después. RY no recordaba las historias después de 2 semanas. Los participantes del grupo control sí recordaban las historias. Después de 4 semanas RY recordaba cero ideas de las historias, mientras que los participantes del grupo control recordaban un promedio de 25 ideas.

Los investigadores lograron probar que había una pérdida de memoria a largo plazo. RY era capaz de recordar datos de las historias 1 día y 1 semana después de que

le contaban la historia. Esto muestra que la memoria a corto plazo esta intacta. Es de mucha ayuda para los pacientes salvadoreños ya que pueden saber que la memoria a corto plazo no se perderá. Por lo tanto, si la memoria semántica es difícil de perder, los pacientes que sufren de ELT podrán aprender nuevas cosas sin preocuparse que van a olvidar esa nueva información.

Esta investigación provee un marco de tiempo estimado en el cual las memorias episódicas se pierden. Sin embargo, es un estudio de caso, solo se estudió la vida de una persona por lo tanto puede ser un poco difícil generalizar. Pueden haber casos similares pero nunca van a ser iguales (Popper, 1962). Dicho esto, puede que no todos los casos de ELT pierdan la memoria a largo plazo después de 4 semanas, y es importante que las personas salvadoreñas lo sepan para que no se inquieten. En algunos casos de ELT puede que no pierdan la memoria tan rápido; por lo tanto, hay que tener discreción y pensamiento crítico a la hora de leer este tipo de investigaciones.

podrán los  
pacientes o sus  
familias tener  
esa ansiedad

No obstante, se puede generalizar un estudio de casos cuando hay aspectos similares de diferentes investigaciones que encajen. La investigación de Tramoni et al. muestra que la pérdida de memoria se dio después de 6 semanas. Entre esta investigación y la investigación de Jansari et al. solo hay 2 semanas de diferencia, por lo tanto se puede tener un estimado de cuando aproximadamente se va a perder la memoria a largo plazo. Esta información es de mucha utilidad ya que se puede tratar de alargar este periodo de olvido; también, al tener claro el diagnostico, se pueden buscar tratamientos oportunos.

¿cómo  
quiere?

Al paciente RY le diagnosticaron epilepsia después de que presentaba síntomas de amnesia. Este diagnóstico fue hecho por medio de un electroencefalograma. En El Salvador son pocos los hospitales que cuentan con este tipo de estudios (Ministerio de Salud, 2014); por lo tanto, es de gran importancia saber que las personas que padecen de ELT sufren de pérdida de memoria ya que muchos puede que no estén diagnosticados aún. Sabiendo esto, si alguien sufre de pérdida de memoria a largo plazo puede saber que se puede dar por la ELT y puede buscar ayuda profesional. Esta ayuda será más eficaz ya que el paciente tiene conocimiento de las causas y consecuencias de la ELT.

¿cómo se  
afecta  
memoria = ELT?

La ventaja de este estudio de casos es que se enfoca en un solo individuo y se puede hacer un análisis más profundo. Se han investigado diversos aspectos de la vida de RY. Por ejemplo, en el estudio se menciona que RY dirige una compañía de diseño web y software. Esta información se provee únicamente porque es un estudio de casos de una persona. Dada esta información, las personas salvadoreñas que sufren de ELT podrán saber que aunque sufran de pérdida de memoria, igual podrán trabajar. La ELT no será un impedimento para que estas personas puedan tener un trabajo y tener una fuente de ingreso. Esta investigación les puede servir de ejemplo para las personas con ELT para

darse cuenta que pueden seguir adelante. Les ayuda a sanar su autoestima y afrontar la vida. f2

Este estudio fomenta la resiliencia. La resiliencia es "la capacidad de un material de recobrar su forma original después de someterse a una presión deformadora" (Kotliarenco et al., 1997) Este concepto se ha adaptado a la psicología para dignificar la capacidad de un ser humano para resurgir del dolor (Garmezy, 1985). Por lo tanto, las personas al saber que todavía son funcionales en la sociedad, podrán adaptarse a su condición y seguir adelante. Pueden buscar grupos psicoeducativos y de autoayuda para que la integración a la sociedad sea más fácil y exitosa. Este es un beneficio que no tienen las otras investigaciones mencionadas.

No obstante, existen investigaciones que van en contra de la teoría de Sanders y Warrington y la teoría de Squire y Alvarez. Tal es el caso de la investigación de Barr et al. (1990). Ellos pretendían investigar la pérdida de memoria en pacientes con ELT. Cada paciente se había sometido a resecciones unilaterales. A cada paciente se les hizo una entrevista que consistía de preguntas de hechos biográficos. Los investigadores encontraron que solo los pacientes con epilepsia en el lóbulo izquierdo sufrían de pérdida de memoria episódica. Los pacientes que sufrían de epilepsia en el lóbulo temporal derecho no padecían de pérdida de memoria de ningún tipo.

Esta investigación va en contra de las otras investigaciones mencionadas anteriormente ya que solo dice que la pérdida de memoria a largo plazo se da solamente si el paciente sufre de epilepsia en el lóbulo temporal izquierdo. Esto se puede deber al tipo de daño causado por las descargas eléctricas. Por lo tanto, los pacientes que sufren de epilepsia deben tener cuidado cuando leen esta investigación y las que se han mostrado anteriormente. Cada paciente es diferente, la magnitud del daño cerebral puede no ser el mismo en todos los pacientes ya que cada uno ha sufrido de epilepsia por un periodo de tiempo distinto.

El caso de HM apoya la investigación ya que fue diagnosticado con ELT a la edad de 10 años (Corkin et al., 1997). A la edad de 17 años su memoria episódica estaba intacta, aun podía recordar hechos de su infancia y adolescencia temprana (Corkin et al., 1984). El caso de HM apoya el estudio de Barr et al. hasta cierto punto ya que no hay pérdida de memoria a largo plazo, independientemente del lóbulo en el que se dan las convulsiones focales. Este estudio está expresando que puede que la memoria no se vea afectada por las convulsiones focales; por lo tanto, esto ayuda a las personas salvadoreñas con ELT a conocer más sobre la enfermedad y profundizar sobre las consecuencias del desorden neurológico. h.

Ambos estudios refutan la teoría de Sanders y Warrington ya que la teoría dice que si hay daño causado por las convulsiones, entonces el paciente sufrirá de pérdida de memoria a largo plazo. Sin embargo, en el estudio de Barr et al. no se muestra una

perdida de memoria a largo plazo si el paciente tiene epilepsia en el LT derecho. Por lo tanto, no apoya la teoría.

### 3. Conclusión

Las investigaciones sobre epilepsia del lóbulo temporal tienen el potencial de dar un gran aporte a los pacientes que padecen de ella. Esto se debe a la claridad y cantidad de detalles que se muestran. Las investigaciones de Viskontas et al. y Tramonj et al. muestran claramente que la memoria episódica es más propensa a ser olvidada. Esto se debe a que los recuerdos episódicos solo se almacenan en un hemisferio cerebral (Viskontas et al., 2000). Las memorias semánticas no se pierden; por consiguiente las personas que lean estas investigaciones serán capaces de entender cuáles memorias se perderán y podrán hacer un plan de vida en base a esa información. La investigación de Tramonj et al. muestra un caso detallado, e indica que las personas que sufren de ELT serán capaces de trabajar y estar incluidos en la sociedad a pesar de su condición.

*afectada?*

Los estudios no solo sirven para aprender sobre la epilepsia y el daño al lóbulo temporal, también sirven para dar apoyo a las personas que sufren de ELT y para que estas puedan tomar medidas para poder tratar su condición. En El Salvador es bastante complicado recibir atención médica de un neurólogo, especialmente en las zonas rurales. Por lo tanto, es importante que las personas, especialmente de las zonas rurales, se eduquen sobre la condición por medio de estas investigaciones para que puedan entender la enfermedad y no estigmatizar y excluir a las personas que sufren de ella. Deben de entender que es una enfermedad que puede tener graves consecuencias. Las personas que sufren de ELT deben de recibir la atención médica necesaria, pero primero deben de saber que algo esta mal con ellos; de manera que, al leer las investigaciones, los pacientes podrán tener una idea de lo que están pasando y podrán recibir atención médica inmediata y eficaz. También se pueden crear grupos de apoyo para ayudar a estar personas a salir adelante y proteger sus derechos.

*¿este es el servicio de salud?*

*¿Existe un tipo de apoyo para personas con acceso a este tipo de información?  
¿Vaya a investigar estas investigaciones y luego ir a buscar ayuda profesional??*

Es importante conocer diferentes estudios ya que los resultados pueden no ser idénticos, de manera que muestran diferentes consecuencias de la enfermedad. Las personas que sufren de ELT sufren de diferentes lesiones cerebrales, no se puede generalizar una investigación a toda la población. Sin embargo, es importante conocer todos los tipos de consecuencias ya que así se pueden tomar medidas en contra de cada una de ellas y mejorar la calidad de vida del paciente. Puede que una persona no sufra efectos graves, pero es bueno que esté preparado y siga con el tratamiento para poder disminuir las probabilidades de que su condición empeore. La investigación de Barr et al. (1990) demuestra que sólo los pacientes con epilepsia unilateral sufren de pérdida de memoria episódica. Puede que las personas de El Salvador no conozcan si sus descargas eléctricas son unilaterales, por lo tanto es importante saber esta información y recibir atención médica especializada.

*¿se puede cumplir los derechos??*

*Se fuerza la decisión para llevar a los diversos aspectos de la población del salvador.*

#### 4. Bibliografía

- Barr et al. (1990). Remote Episodic Memory Deficits in Patients with Unilateral Temporal Lobe Epilepsy and Excisions. Retrieved from <http://www.jneurosci.org/content/20/15/5853.full>
- Bartlett, F. (1932) (n.d.). La representación de los conceptos: ¿prototipos o ejemplares? In *Teorías cognitivas del aprendizaje* (9th ed.). Retrieved November 3, 2014, from [http://books.google.com/sv/books?id=DpuKJ2NI3P8C&pg=PA102&lpg=PA102&dq=bartlett 1932 teoria de memoria&source=bl&ots=4gWtj6UEJ1&sig=jWUeyPtAGrRHfvgSIHVbr9--kBo&hl=en&sa=X&ei=VDZEVp6gMcLfsATuhYjw&redir\\_esc=y#v=onepage&q=bartlett 1932 teoria de memoria&f=false](http://books.google.com/sv/books?id=DpuKJ2NI3P8C&pg=PA102&lpg=PA102&dq=bartlett+1932+teoria+de+memoria&source=bl&ots=4gWtj6UEJ1&sig=jWUeyPtAGrRHfvgSIHVbr9--kBo&hl=en&sa=X&ei=VDZEVp6gMcLfsATuhYjw&redir_esc=y#v=onepage&q=bartlett+1932+teoria+de+memoria&f=false)
- Blume et al. (2001). The organization of the epilepsies 2010. *ILAE Commission for classification and terminology* (pp. 3-4) California, CA
- Corkin et al. (1997). When "long-term memory" no longer means "forever": Analysis of accelerated long-term forgetting in a patient with temporal lobe epilepsy. *Neuropsychologia*, 48(6), 1707-1715. doi: 10.1016/j.neuropsychologia.2010.02.018
- Corkin et al. (1984). When "long-term memory" no longer means "forever": Analysis of accelerated long-term forgetting in a patient with temporal lobe epilepsy. *Neuropsychologia*, 48(6), 1707-1715. doi: 10.1016/j.neuropsychologia.2010.02.018
- Courtney, M. (2004). Temas controvertidos. Retrieved October 23, 2014, from <http://www.frosario.catholic.net/foros/read.php?f=3D8%26i%3D29532%26t%3D29531>
- Fisher, R. (2005). An Operational Clinical Definition of Epilepsy. *ILAE - Epilepsy*, 3-4. Retrieved October 19, 2014, from <http://www.ilae.org/Visitors/Centre/Documents/DefinitionofEpilepsy.pdf>
- Garmezy. (1985). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *Revista de psicopatología y psicología clínica*. (pp. 1-3)
- ILAE. (2006). The organization of the epilepsies 2010. *ILAE Commission for classification and terminology* (pp. 3-4) California, CA
- Jansari, A. S., Davis, K., McGibbon, T., Firminger, S., & Kapur, N. (2010). When "long-term memory" no longer means "forever": Analysis of accelerated long-term forgetting in a patient with temporal lobe epilepsy. *Neuropsychologia*, 48(6), 1707-1715. doi: 10.1016/j.neuropsychologia.2010.02.018
- Kotliarenco et al. (1997). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *Revista de psicopatología y psicología clínica*. (pp. 1-3)

- López, J. (2010). Patología quirúrgica de la epilepsia. *Revista De Neurologia*, 616-617.  
Retrieved from <http://www.neurologia.com/pdf/web/5010/bd100616.pdf>
- Ministerio de salud. (2014). Lineamientos técnicos para la atención integral e integrada a la persona con epilepsia. *Ministerio de Salud*. (pp. 7-16). San Salvador, SS.
- OMS. (2012). Epilepsia. Retrieved October 25, 2013, from  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs999/es/>
- Popper, K. R. (1962). *The open society and its enemies* (Quinta ed., Vol. 1 y 2). London: Routledge & K. Paul. Retrieved from  
<http://ia600801.us.archive.org/34/items/OpenSocietyAndItsEnemies/Karl-Popper-Open-Society-and-Its-Enemies.pdf>
- Sanders, & Warrington. (1971). The Fate of Old Memories after Medial Temporal Lobe Damage. *Behavioral/Systems/Cognitive The Fate of Old Memories after Medial Temporal Lobe Damage*, 1-1. Retrieved October 13, 2014, from  
[http://whoville.ucsd.edu/PDFs/414\\_Bayley\\_etal\\_JNeurosci\\_2006.pdf](http://whoville.ucsd.edu/PDFs/414_Bayley_etal_JNeurosci_2006.pdf)
- Squire, & Alvarez. (1995). Competitive Trace Theory: A Role for the Hippocampus in Contextual Interference during Retrieval. Retrieved August 14, 2014, from  
<http://journal.frontiersin.org/Journal/10.3389/fnbeh.2013.00107/full>
- Tramoni, E. (2011). Long-term consolidation of declarative memory: Insight from temporal lobe epilepsy. Retrieved August 25, 2014, from  
<http://www.brain.oxfordjournals.org/content/134/3/816.full>
- Tulving. (1972). Episodic and semantic memory. *MEMCOG*, 1-1. Retrieved September 16, 2014, from  
<http://www.du.edu/psychology/methods/experiments/manual/Chapter4.pdf>
- Viskontas, I. V., McAndrews, M. P., & Moscovitch, M. (2000). Remote Episodic Memory Deficits in Patients with Unilateral Temporal Lobe Epilepsy and Excisions. *The Journal of Neuroscience*. Retrieved September 12, 2014, from  
<http://www.jneurosci.org/content/20/15/5853.full>