



**Revisión Documental en Países Latinoamericanos de la Epilepsia Focal en el Deterioro
Cognitivo en Adultos con Edad Media Durante los Últimos Cinco Años**

Ana Mireya Caro González

Código: 20251628573

Universidad Antonio Nariño

Programa Psicología

Facultad de Psicología

Tunja, Colombia

2021

**Revisión Documental en Países Latinoamericanos de la Epilepsia Focal en el Deterioro
Cognitivo en Adultos con Edad Media Durante los Últimos Cinco Años**

Ana Mireya Caro González

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:
Psicóloga

Director(a):

Mg. Olga Ligia Araque Moreno

Línea de Investigación:

Neurociencias

Grupo de Investigación:

Esperanza y Vida con categoría B

Universidad Antonio Nariño

Programa Psicología

Facultad de Psicología

Tunja, Colombia

2021

NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado
Revisión Documental en Países Latinoamericanos de la Epilepsia Focal en el Deterioro Cognitivo
en Adultos con Edad Media Durante los Últimos Cinco Años,
Cumple con los requisitos para optar
Al título de Psicóloga.



Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Tunja, 23 mayo 2021.

Tabla de Contenido

Resumen	8
Abstract	9
Introducción	10
Planteamiento del Problema.....	12
Objetivos.....	21
Objetivo General.....	
21	
<i>Objetivos Específicos.....</i>	<i>21</i>
Justificación.....	22
Marco Teórico.....	25
Metodología.....	45
Método.....	45
Selección de Material Documental	45
Muestra.....	45
Tipo de Investigación.....	46
<i>Criterios de Inclusión.....</i>	<i>47</i>
<i>Criterios de Exclusión.....</i>	<i>47</i>
Fuentes de Información.....	48
Instrumento.....	49

Procedimiento.....	
.....49	
Aspectos Éticos.....	50
Análisis de Viabilidad.....	51
Resultados.....	53
Discusión.....	77
Conclusiones.....	87
Recomendaciones.....	92
Apéndices.....	94
Bibliografía.....	115

Índice de Figuras

Figura 1 Proceso de recolección de datos estudios empíricos.....	56
Figura 2 Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista scielo.....	57
Figura 3 Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista pubmed.....	58
Figura 4 Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista sciencedirect.....	59
Figura 5 Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista dialnet.....	60
Figura 6 Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista pubindex.....	61
Figura 7 Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista redalyc.....	62
Figura 8 Descripción de subcategorías de análisis.....	71

Índice de Gráficas

Gráfica 1 <i>Distribución artículos empíricos, según bases de búsqueda</i>	54
Gráfica 2 <i>Distribución artículos empíricos</i>	55
Gráfica 3 <i>Distribución de categorías</i>	63
Gráfica 4 <i>Países de publicación, según categoría epilepsia focal</i>	65
Gráfica 5 <i>Revistas de publicación, según categoría epilepsia focal</i>	66
Gráfica 6 <i>Países de publicación, según categoría deterioro cognitivo</i>	67
Gráfica 7 <i>Revistas de publicaciones, según categoría deterioro cognitivo</i>	68
Gráfica 8 <i>Países de publicación, según categoría epilepsia focal en el deterioro cognitivo</i> .	69
Gráfica 9 <i>Revistas de publicación, según categoría epilepsia focal en el deterioro cognitivo</i>	70

Índice de Tablas

Tabla 1 Cuadro de Categorías.....	52
Tabla 2 Cuadro de Producción Documental	64

Dedicatoria

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, ya que con su bendición y su decisión se logró este proceso, dándome fuerzas para continuar, resistir y percibir en cada paso; por eso le doy gracias por bendecirme en la vida, por guiarme a lo largo de la existencia, por ser ese apoyo incondicional fortaleciéndome en los momentos de dificultad y debilidad.

Gracias a Dios por colocarme en todo el proceso angelitos de la vida, que me dieron el impulso para empezar este proceso y percibir en él, a todos ellos que hoy me acompañan y están en este momento tan importante, gracias a los que me impulsaron que ya no están en este mundo terrenal, pero sé que cuento con su compañía a nivel espiritual.

Gracias a mis docentes que vieron en mí el potencial para este proceso, que me dieron sus conocimientos y me dieron la mano cuando pensé que no lo lograría, gracias a quienes me escucharon y me guiaron para seguir adelante, en especial a la Doctora Olga Ligia Araque Moreno, quien me apoyo en este proceso y fue ese apoyo incondicional cuando pensé que no podía dar más. Este éxito personal y profesional no es solo mío, es de todas las personas que su momento fueron partícipes de este proceso, con sus palabras, apoyo moral, y la su confianza de que se podía lograr.

Resumen

La epilepsia es un conjunto de trastornos del sistema nervioso que se caracteriza por la predisposición a sufrir episodios de actividad eléctrica cerebral anormal que provocan convulsiones y otros síntomas. En el análisis hermenéutico documental es relevante determinar etiológicamente que la epilepsia focal significa, episodios de disfunción de la actividad cerebral, causando convulsiones, empiezan en un área concreta del cerebro, posteriormente puede extenderse a todo este órgano. Pueden aparecer como consecuencia de accidentes cerebrovasculares isquémicos, traumatismos craneoencefálicos, tumores, infecciones cerebrales y/o causa desconocida. Así, en este trabajo de investigación se planteó la búsqueda documental etiológica de la epilepsia focal y su incidencia en el deterioro cognitivo, que se realizó con un tamizaje exhaustivo enfocado a filtrar y analizar esta información, esta es una labor que no se realiza de forma frecuente en países como Colombia, por esta razón el presente proyecto buscó analizar y describir los artículos empíricos publicados entre los años 2016 y 2021, por medio de metabuscadores. Tras estas búsquedas los resultados analizados fueron 25 artículos empíricos publicados. Los aspectos de análisis documental señalaron una relación directa entre estas dos categorías, siendo Argentina, Colombia y Cuba los países de mayor publicación. En conclusión, se puede decir que los estudios sobre la etiología de la epilepsia focal en Latinoamérica son escasos y utilizan definiciones operativas de epilepsia diferentes, por lo que se hace difícil establecer comparaciones entre ellos y es relevante por la afectación neuropsicológica de los pacientes.

Palabras clave: epilepsia focal, deterioro cognitivo, evolución neuropsicológica.

Abstract

Epilepsy is a group of nervous system disorders characterized by the predisposition to suffer episodes of abnormal electrical brain activity that cause seizures and other symptoms. In the documentary hermeneutical analysis it is relevant to determine etiologically that focal epilepsy means, episodes of dysfunction of brain activity, causing seizures, begin in a specific area of the brain, later it can spread to this entire organ. They can appear as a consequence of ischemic strokes, head injuries, tumors, brain infections and / or unknown cause. In relation to cognitive impairment, it should be noted that it acts as a protective factor for delayed verbal memory and working memory. Thus, in this research work the etiological documentary search of focal epilepsy and its incidence in cognitive impairment was proposed, which was carried out with an exhaustive screening focused on filtering and analyzing this information, this is a task that is not carried out in a way frequent in countries like Colombia, for this reason the present project sought to analyze and describe the empirical articles published between 2016 and 2021, through metasearch engines. After these searches, the analyzed results were 25 published empirical articles. Aspects of documentary analysis indicated a direct relationship between these two categories, with Argentina, Colombia and Cuba being the countries with the highest publication. In conclusion, it can be said that studies on the etiology of focal epilepsy in Latin America are scarce and use different operational definitions of epilepsy, making it difficult to establish comparisons between them and it is relevant due to the neuropsychological involvement of the patients.

Key words: focal epilepsy, cognitive impairment, neuropsychological evolution+

Introducción

La presente investigación tuvo como objetivo revisar la literatura científica latinoamericana relacionada con la epilepsia focal en el deterioro cognitivo durante los últimos cinco años, siendo esto un apoyo al mapeo de las tendencias de producción científica en relación con las categorías de investigación como son epilepsia focal, deterioro cognitivo e interrelacionadas. La metodología fue de corte cualitativa, ya que en el presente estudio según Sampieri (2019) es el procedimiento en una investigación documental que recopila, organiza y presenta información de fuentes documentales (Hernández, et al., p. 92). Por lo que el presente trabajo de grado se limitó a 300 publicaciones, en revistas científicas y bases de datos como: SciELO, Dialnet, Scienedirect, Pubindex, Redalyc y Pubmed, relacionadas con las categorías de estudio. Los criterios de inclusión se basaron en los artículos científicos de revistas propiamente de la categoría de estudio como son epilepsia focal y deterioro cognitivo, en pacientes de edad media que consta de 35 a 55 años, en un periodo de los últimos cinco años específicamente latinoamericanas y artículos empíricos. Los criterios de exclusión fueron los siguientes: artículos empíricos que tuvieran relación con trastornos no epilépticos, que no estuvieran dirigidos a la edad media del adulto y pacientes diagnosticados con epilepsia de nacimiento (genética), publicaciones que estén fuera del rango de los últimos cinco años. Los trabajos de investigación que abordaron las categorías de estudio en razón al direccionamiento documental de este estudio que se centró exclusivamente en artículos empíricos. Finalmente, la muestra seleccionada después del tamizaje bibliográfico y metanálisis fue de 25 publicaciones.

De otra parte, los principales resultados de esta investigación documental se resumen en el número de publicaciones identificadas a través de los metabuscadores seleccionados, siendo Scielo con un 37% seguida por Pubmed con un 22%, continuando con CienceDirect con un 15%,

Redalyc con un 15% y finalmente Publindex con un 11 %. Dentro de los artículos seleccionados como muestra se identifica que el 60% correspondió a la categoría de análisis de epilepsia focal, seguido del deterioro cognitivo con un 20%. Finalmente se detectó que un 20% de publicaciones equivalentes a artículos científicos, señalaron una relación directa entre la categoría de epilepsia focal junto con deterioro cognitivo. Además, los países de mayor publicación que fueron detectados en la revisión documental los integran Argentina, Colombia, Cuba, Perú, Brasil, México Chile y Costa Rica.

Teniendo en cuenta los resultados arrojados por cada uno de los metabuscadorese se encontró que Scielo con una mayor publicación con un 34 % seguido de Pubmed con un 33%, seguido de Redalyc y Sciencedirect con un 13 % y Publindex con un 7%, integro con este porcentaje aspectos relacionales de la categoría epilepsia focal. Para la categoría de deterioro cognitivo los metabuscadorese de mayor trascendencia fueron Scielo con mayor publicación con un 60%, seguido de ScienceDirect y Redalyc con un 20%. De acuerdo con la unicidad de las dos categorías de estudio se detectó que el metabuscador de mayor importancia fue Scielo con un 40 % de productividad seguida de Sciendirect, Redalyc y Pubmed con un 20%.

Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (2019), indica que la epilepsia es una enfermedad cerebral no transmisible crónica que afecta a personas de todas las edades. En todo el mundo, unos 50 millones de personas padecen epilepsia, lo que la convierte en uno de los trastornos neurológicos más comunes. Cerca del 80% de los pacientes viven en países de ingresos bajos y medianos. Se estima que el 70% de las personas con epilepsia podrían vivir sin convulsiones si se diagnosticaran y trataran adecuadamente. El riesgo de muerte prematura en personas con epilepsia es hasta tres veces mayor que en la población general.

Por lo anterior, se evidencia que tres cuartas partes de las personas que viven en países de ingresos bajos no reciben el tratamiento que necesitan. En muchos lugares del mundo, los pacientes y sus familias pueden ser víctimas de la estigmatización y la discriminación; por lo cual, es importante destacar la atención en salud, ya que se considera de alto riesgo, que es una enfermedad que afecta a individuos sin necesidad de tener un antecedente genético, sino un antecedente de trauma y/o tumor, utilizando neuro-imágenes (electroencefalogramas, telemetrías, entre otros), es la manera adecuada para diagnosticar este tipo de patologías, ya que ha sido manejada a nivel médico como son las especialidades de neurocirugía y neurología (OMS, 2019). De acuerdo con lo establecido con la organización mundial de la salud se puede afirmar que los pacientes epilépticos, requieren especiales medidas de protección con el fin de dictar principios y lineamientos para su atención integral, ya que los reportes a nivel mundial indican que a través de las políticas públicas nacionales e internacionales, epidemiológicamente la incidencia de la epilepsia se enmarca en población adulta con prevalencia activa en general.

En Colombia, se ha venido dando una atención creciente a la población con epilepsia focalizada, desde el punto de vista legal y psicosocial en razón a los deberes y derechos que este tipo de

población tiene en los diferentes contextos, estratos y condición mental. Se evidencia que este aspecto está fundamentado por la ley 1414 de 2010, creada por el Congreso de la República de Colombia, por la cual se establecen medidas especiales de protección para los pacientes que padecen epilepsia, con el fin de garantizar la protección y atención integral, por lo cual se dan aspectos favorables en este país haciendo necesario las respectivas investigaciones desde la neuropsicología, otorgando amplios aspectos explorados bajo las condiciones cognitivas, conductuales y psicosociales de personas con epilepsia focalizada, y de manera paralela a través de las políticas de salud pública se puedan emplear estrategias de intervención novedosas, sean de utilidad en los procesos de intervención interdisciplinaria y disciplinaria (Congreso de la República de Colombia, 2010).

Consecuentemente Colombia es uno de los países que en sus investigaciones ha demostrado interés en este tipo de estudios, por lo que se realizan seguimientos a esta población con epilepsia focalizada, lo que favorece que esta enfermedad tenga una disminución en el porcentaje de las tasas de mortalidad en razón al acompañamiento investigativo que se ha venido desarrollando desde universidades de alto reconocimiento en el país, como del trabajo interdisciplinario que integra desde la psicología y las neurociencias, así como se registra desde los estudios empíricos planteados a continuación.

Según el primer estudio realizado en este país por las Universidades Industrial de Santander y Autónoma de Bucaramanga (1995), se focalizo en el aspecto neuroepidemiológico nacional (epibeuro) colombiano, con el objetivo fue determinar la prevalencia de ocho problemas neurológicos: migraña, enfermedad cerebrovascular, enfermedad de párkinson, neuropatía periférica, trastornos del desarrollo neurológico, epilepsia, demencia y secuelas de traumatismo craneoencefálico, con una población de 8.910. Por lo tanto, se evidenció que, por medio de los estudios epidemiológicos, se buscó detectar la etiología de esta enfermedad, individualizando la

sintomatología, con el fin de lograr un tratamiento médico especializado o neuroepidemiológico, para así poder prevenir mayores riesgos e enfermedades neurológicas como paraparesia espástica tropical, enfermedad cerebrovascular, neuropatía periférica, trastornos del desarrollo neurológico, por mencionar algunas.

Del mismo modo los resultados de prevalencia de la epilepsia en Colombia, fueron realizados por la Universidad de Medellín (2007), cuyo objetivo fue describir las características clínicas y sociodemográficas de pacientes con epilepsia, donde se logró concluir que la comorbilidad psiquiátrica, el deterioro cognitivo, las reacciones adversas a los antiepilépticos y la farmacoresistencia son frecuentes entre los pacientes epilépticos en este país, lo que indica que estos aspectos son útiles y sirven como soporte para lograr una legislación en salud más integral que mejore la calidad de vida de estos pacientes teniendo en cuenta todas las variables que influyen en la enfermedad (Carrizosa, 2007, pp. 283-291).

Para el año 1999, se desarrolló un estudio sobre neuropsicología y deterioro cognitivo en la epilepsia, donde se indicó como objetivo que la evolución neuropsicológica permite la descripción del estado cognitivo, en razón a que en los pacientes diagnosticados con epilepsia sufren un deterioro de las funciones superiores, por lo que se evidencio que las variables neurológicas entre las que se tenían la etiología de las crisis epilépticas se pueden producir por aspectos como tumores, accidentes cerebrovasculares, traumatismos craneoencefálicos. Se consideró que la terapia farmacológica con efectos en las funciones superiores (memoria, atención, praxis), se deben tener en cuenta las siguientes características: edad, sexo, años de educación, tipo de crisis, etiología, edad en la que comenzaron los ataques, evidenciando que las terapias son monoterapia y politerapia; también se realizaron estudios en animales, donde se concluyó que se presentan disminución en la memoria (Maestu, et al., 1999, p. 793).

Por consiguiente, los pacientes son beneficiados del tratamiento quirúrgico por los deterioros que presentan, demostrando así la importancia de la neuropsicología que trabaja a la par con la neurocirugía, resaltando que este estudio aporta como punto de comparación con las diferentes variables que se van presentando o los factores determinantes para evidenciar las complicaciones (Maestu, et al., 1999, p. 793).

Otro estudio, realizado en Colombia (2000), publicado en la revista Medicina de Buenos Aires acerca de la alteración cognitiva ejecutiva de tipo prefrontal en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal mesial, se evidenció la presencia de disfunción cognitiva interictal en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal. Para tal fin se evaluaron dos grupos de pacientes: un grupo con crisis parciales complejas de origen en el lóbulo temporal y un grupo de pacientes con epilepsia generalizada primaria, tomado como grupo control. Como medida de la función ejecutiva se utilizó el test de la selección de cartas de Wisconsin (TSCW) (Drake et al., 2000, p. 453).

Los resultados mostraron que una vez aplicado el test, se halló en este grupo notoriamente más comprometido la epilepsia del lóbulo temporal, observándose un comportamiento sugestivo de disfunción ejecutiva tipo frontal en un 75% de estos pacientes, contrastando con el 17% del grupo control ($p < 0.001$), por lo que se concluyó que la práctica a nivel experimental se ve deteriorado conjuntamente la función ejecutiva, es por eso, la importancia verificar causalidades del deterioro y así mismo la magnitud del deterioro del desempeño de los individuos que sufren este tipo de enfermedad crónica, por lo que se presume que puede llegar a presentarse algún tipo de discapacidad con el tiempo (Drake, et.al., 2000, p. 453).

Según Slater (1963), indica que los pacientes que tienen epilepsia originada en el lóbulo temporal con auras y sus convulsiones importantes se producen durante el sueño, se debe evaluar la evolución histórica como la clasificación, el tratamiento y la situación actual de los aspectos etiológicos. Este autor afirmó que “si estos pacientes no hubiesen sido previamente epilépticos,

habrían sido diagnosticados de esquizofrenia, ya que presentaban todos los síntomas de primer orden de la escala de Schneider, motivo por el cual fue también denominada como Esquizofrenia like. (p.64).

La investigación se basó en la revisión de artículos, donde se evidenció que la epilepsia es una enfermedad neurológica asociada con frecuencia alteraciones cognitivas, las cuales alteran significativamente la calidad de vida de los pacientes. Es importante señalar que no todas las convulsiones son sinónimo de epilepsia. Por consiguiente se verifica la clasificación en los distintos tipos y subtipos de epilepsia como son: convulsiones generalizadas que se originan rápidamente dentro de redes distribuidas bilateralmente en el cerebro y engloba a la crisis tónico-clónica, ausencia (típica, ausencia con características especiales y atípica), clónica, tónica, atónica, micológica (micológica, micológica-atónica, micológica-tónica); crisis focales que se originan en redes limitadas en un solo hemisferio, puede contener uno o más componentes como el aura, motores, autonómicos, alteraciones de la conciencia y capacidad de respuesta (Martinez y Díaz, 2018, p. 2).

Así mismo se identificaron unos antecedentes como la edad, la localización asociada con bajo cociente de inteligencia y la focalización a nivel pronto-temporal, un mayor tiempo de evolución, duración y frecuencia de las crisis, con un aumento del deterioro cognitivo, en el transcurso del estudio demuestra las causas de alteraciones sobre la cognición de forma directa que exacerbaban el daño cognitivo y los efectos adversos de los fármacos antiepilépticos. Se evidenciaron factores desencadenantes de las crisis como son el estrés, ansiedad y la depresión. Por lo que, es necesario tener controles según criterio médico, con el fin de evaluar la situación del paciente y la intensidad de las posibles convulsiones, ya que en el proceso de la convulsión se presentan

pérdidas neuronales que van ir produciendo algun tipo deterioro cognitivo y más por la interacción farmacológica (Martínez y Díaz, 2018, p.2).

Otro estudio titulado *Epilepsia del lóbulo temporal mesial: fisiopatología, características clínicas, tratamiento y pronóstico*, por el autor Gómez (2014), quien planteó como objetivo determinar la fisiopatología, las características clínicas, los modos de terapia y el pronóstico de epilepsia del lóbulo temporal (TLE) a través de una encuesta de la literatura. La fisiopatología de esta enfermedad es desconocida, pero la lesión cerebral temprana, con la consiguiente muerte y pérdida neuronal, desencadenada por mecanismos de excito-toxicidad, lo que ha sido presentado como una explicación (p.663).

Finalmente, el estudio concluye que estas convulsiones pueden generalizarse, ya que todo individuo tiene características únicas y se debe evaluar la adherencia el tratamiento farmacológico según prescripción médica. El diagnóstico se basó en los resultados del electroencefalograma y de la resonancia magnética craneal, que actualmente se considera el método de diagnóstico estándar por sus resultados coherentes a las posibles causalidad o magnitud eléctrica del cerebro. El tratamiento quirúrgico mejora la calidad de vida de estos pacientes, por lo que a nivel epidemiológico se va a ir viendo la mejoría del paciente y ante todo la calidad de vida en la cotidianidad del individuo (Gómez, 2004, p.663).

De otra parte, la revista médica Clínica Condes, publico el artículo neuropsicología en epilepsia, por la autora Pérez (2013), donde se dio a conocer las diferentes alteraciones cognitivas, conductuales y emocionales son la regla más que la excepción en pacientes con epilepsia.

Ratifica que estas alteraciones pueden preceder a las propias crisis epilépticas, constituyendo la primera manifestación de una disfunción cerebral específica o global, que se manifestará luego como una epilepsia propiamente. De otra parte, estas pueden ser secundarias a las características

de la patología, como tipo y frecuencia de crisis; a efectos adversos a los fármacos antiepilépticos; con los trastornos neuropsiquiátricos comúnmente asociados con esta patología, y/o a las alteraciones psicosociales y académicas asociadas (Pérez et.al., 2013, p. 987).

Esta investigación evidencia la participación activa de la psicología en estudios relacionados con epilepsia donde más específicamente las neuropsicologías participan en la evaluación de las repercusiones cognitivas, emocionales, conductuales y sociales, para apoyar en el proceso diagnóstico y, sobre todo en el manejo integral de cada paciente, con el objetivo de mejorar su calidad de vida. Utilizando herramientas como son las baterías y protocolos de atención. Se identifica que se pueden incidir la variable de conductas y status cognitivo por la multifactoriedad, los tipos de crisis, asociados al deterioro cognitivo; y es de ahí que se apoyan con la terapia farmacológica por las alteraciones relacionadas como son atención, concentración, vigilancia, aprendizaje y memoria, velocidad de procesamiento de la información y velocidad motora y se evidencia la inclusión de las alteraciones psicosociales, dando herramientas integrales para el manejo y atención de los pacientes y/o usuarios que vienen siendo tratados a nivel médico complementándolo a nivel terapéutico (Pérez et.al., 2013, p. 987).

Por lo anterior se crea la necesidad de realizar revisión del artículo *evaluación neuropsicológica de los procesos cognitivos en la epilepsia (2013)*, donde se desarrolló un cuadro sincrónico de las funciones cognitivas de pacientes diagnosticados con epilepsia del lóbulo temporal. Se identificaron las características principales de este tipo de crisis y lo que representan para la vida y el tratamiento, tanto farmacológico como terapéutico, de estos pacientes. Por lo que se debe verificar la adherencia al tratamiento farmacológico, ya que es la base que se maneja como betabloqueadores para este tipo de tratamiento y seguimiento con el fin de determinar dosificaciones diarias (Guzman de Rojas, 2013, p. 193).

En este artículo se realizó, una evaluación neuropsicológica conformada por entrevistas y tres pruebas: Evaluación Neuropsicológica Integral para adultos, Cardamomo (2004), Diagnóstico Neuropsicológico de Luria (1974) y Test breve de Inteligencia de Amufan, Amufan y Amufan (2000). Las variables de estudio con las que se trabajó son los procesos cognitivos. Los resultados confirman el diagnóstico clínico y la teoría. Cuando la aparición de la epilepsia del lóbulo temporal es en la infancia, al llegar el paciente a la edad adulta se encuentran alteraciones de la memoria general tanto a largo como a corto plazo, de la atención selectiva consciente e incidental y de la función requerida para aprender nuevos conceptos. También se encontraron dificultades en el lenguaje tanto receptivo como expresivo y en las funciones intelectuales, como alteraciones en las emociones y en la personalidad. Se concluye la importancia del manejo interdisciplinario desde el punto de vista neurologico con su debido tratamiento farmacológico como del área de psicología con su manejo terapeutico, trabajando de manera conjunta con el fin de mejorar la calidad de vida de quien padece esta patologia (Guzman, 2013, p. 193).

Por otro lado, los autores, Feria y Escalante en su artículo *Mecanismos de neurodegeneración en la epilepsia del lóbulo temporal*, confirman que la epilepsia afecta al 1 y al 2% de la población mundial, mientras que la epilepsia del lóbulo temporal (TLE) cubre 40% de todos los casos de epilepsia. Existe controversia en la definición de la epilepsia como una enfermedad neurodegenerativa porque no hay evidencia suficiente para mostrar las convulsiones y el estado epiléptico (SE) como causa de daño neuronal irreversible (Feria et.al, 2013, p. 137).

Por medio de estos estudios se han demostrado avances, como lo indica el artículo *Paradigma Shifts in the Neuropsychology of Epilepsy*, donde permite ver que las epilepsias han proporcionado una ventana para avanzar en la comprensión de la función cerebral, produciendo información sobre los efectos de las epilepsias focales y su intervención quirúrgica, lo que lleva a

una mayor comprensión de los mecanismos cerebrales asociados con una amplia variedad de construcciones cognitivas y conductuales (Hermann, et.al, 2017, p. 3).

Por último el estudio *Indicativos and expectativos foro neuropsicológica assessment in epilepsy surgery in children and adults* (2019), indica que la evaluación neuropsicológica en la atención habitual de la epilepsia, siguiendo un proceso continuo antes y después de intervenir pacientes de cirugía con diagnóstico de epilepsia, desde dos puntos de vista antes con la atención preoperatoria la evolución se encuentra con medidas estandarizadas de cognición, con medidas de comportamiento y psicosocial, y la segunda parte después del procedimiento verificando las posibles secuelas a nivel cognitivo, comportamental, donde se identifican aspectos de la convulsión, lateralización, localización y caracterización (Baxendale, 2019. p. 221, 22).

De esta manera, es necesario plantear la información en salud mental, desde la psicológica como disciplina y su especialidad identificada como son las neurociencias base fundamental del presente estudio.

De acuerdo con lo anterior la pregunta problema planteada en este estudio de investigación es:
¿Cuál es la mayor representación investigativa documental, en países latinoamericanos de la epilepsia focal en el deterioro cognitivo en adultos con edad media durante los últimos cinco años?

Objetivos

Objetivo General

Revisar la literatura científica latinoamericana relacionada con la epilepsia focal en el deterioro cognitivo durante los últimos cinco años.

Objetivos Específicos

Identificar los países, revistas y años de mayor productividad documental, relevante a la categoría de análisis.

Describir las problemáticas y conceptos más investigados con base en la epilepsia focal, específicamente con adultos en edad intermedia.

Conocer los instrumentos y metodologías más utilizados en los estudios empíricos latinoamericanos.

Justificación

El presente estudio hará parte integral de la línea de investigación, reglamentada desde la facultad de psicología de la Universidad Antonio Nariño de Neurociencias, correspondiente al grupo de investigación Esperanza y Vida con categoría B, que tuvo como objetivo analizar la etiología de la epilepsia focal y su incidencia en el deterioro cognitivo según revisión de artículos empíricos entre los años últimos cinco años. Es así como la neuropsicología es una rama propia de la psicología que permite determinar el proceso cognitivo en el curso de una epilepsia y, por consiguiente, un elemento esencial para el diagnóstico y tratamiento. La aproximación neuropsicológica a las epilepsias requiere de una revisión documental sistemática desde la evaluación cognitiva en el periodo interictal, hasta inclusión de análisis de las evaluaciones pre y post quirúrgicas, así como en los síndromes epilépticos focalizados y en los casos de epilepsia de lóbulo frontal y temporal (Cuenca, 2017, p.6).

La pertinencia científica estuvo dada en el análisis de los artículos encontrados en los diferentes metabuscadores a nivel latinoamericano, lo que va a ser de aporte no solo para las neurociencias, sino también para la psicología en general; en razón a que se abordaran etiologías, prevalencias, conceptos y estudios empíricos que van a fortalecer y a justificar este tipo de investigaciones documentales.

De acuerdo con lo anterior, el presente estudio de investigación tuvo su importancia, en que estudios como estos no se han realizado con este tipo de investigación como lo es la documental específicamente desde la línea de investigación como lo es la neurociencia.

Con respecto al aporte de investigación, este estudio se enmarcó como pionero desde el enfoque cualitativo, dejando así un espacio abierto para ser abordado a futuro por estudiantes y docentes del programa en las diferentes sedes la Universidad Antonio Nariño.

De otra parte, la viabilidad social está relacionada con la proyección hacia un marco específico de personas que hayan sido diagnosticadas con este tipo de enfermedad como lo es la epilepsia focal, con llevando a una sensibilidad social desde la ciencia a sectores no solo de la salud propiamente como son: clínicas, hospitales, IPS y EPS, es sensibilizar frente a los diferentes procesos de evolución y diagnósticos. Del mismo modo, Se puedan realizar ajustes con nuevas políticas públicas que integren el manejo profesional y ético de este tipo de pacientes, proporcionándoles una mejor calidad de vida a nivel individual, social y familiar.

Finalmente, a nivel personal y como futura profesional de la psicología va a ser útil como conocimiento propio, para luego tenerlo como herramienta de manejos significativos con este tipo de pacientes; también es un estudio con el cual deseo empezar una línea investigativa que sea mi guía para nuevas investigaciones nutriendo cada día más mis conocimientos en el área de neurociencias y así lograr interacción con otros colegas de manera colaborativa, investigativa influyendo de manera progresiva e integral en los tratamientos de mis pacientes, logrando mejorar su calidad de vida.

Teniendo en cuenta el alcance y los términos del objetivo general planteados en este estudio el tipo de investigación correspondiente es documental. De otra parte, en relación con el tipo de información que se recogió y analizó fue un estudio de investigación cualitativa. El enfoque epistemológico se fundamentó en el aspecto netamente hermenéutico. Finalmente y teniendo en cuenta el tipo de información se definieron categorías de análisis entre ellas epilepsia focal y deterioro cognitivo. De la misma manera para la psicología como disciplina este estudio de investigación tuvo un aporte a la neuropsicología, ya que establecerá una relación clara entre el aprendizaje y los procesos metacognitivos desencadenantes de la epilepsia focal, por el cual contribuyen a la potencialización de la regulación de futuros programas; favoreciendo a los

pacientes que la padecen, junto con sus ambientes familiares y sociales, de los cuales dependen de implementación de nuevas políticas públicas a este nivel.

Marco Teórico

La Organización Mundial de la Salud (2019), indica que la epilepsia es una enfermedad cerebral no transmisible crónica que afecta a personas de todas las edades. En todo el mundo, unos 50 millones de personas padecen epilepsia, lo que la convierte en uno de los trastornos neurológicos más comunes. Cerca del 80% de los pacientes viven en países de ingresos bajos y medianos. Se estima que el 70% de las personas con epilepsia podrían vivir sin convulsiones si se diagnosticaran y trataran adecuadamente. El riesgo de muerte prematura en personas con epilepsia es hasta tres veces mayor que en la población general. Tres cuartas partes de las personas que viven en países de ingresos bajos no reciben el tratamiento que necesitan.

Por lo anterior, se denota que en muchos lugares del mundo, los pacientes y sus familias pueden ser víctimas de la estigmatización y la discriminación; por lo cual, es importante destacar la atención en salud, ya que se considera de alto riesgo, que es una enfermedad que afecta a individuos sin necesidad de tener un antecedente genético, sino un antecedente de trauma y/o tumor, utilizando neuroimágenes (electroencefalogramas, telemetrías, entre otros), es la manera adecuada para diagnosticar este tipo de patologías, ya que ha sido manejada a nivel médico como son las especialidades de neurocirugía y neurología (OMS, 2019).

De acuerdo con lo establecido por esta organización, se puede afirmar que los pacientes epilépticos, requieren especiales medidas de protección con el fin de dictar principios y lineamientos para su atención integral, ya que los reportes a nivel mundial indican que a través de las políticas públicas nacionales e internacionales, epidemiológicamente la incidencia de la epilepsia se enmarca en población adulta con prevalencia activa en general.

En Colombia, se ha venido dando una atención creciente a la población con epilepsia focalizada, desde el punto de vista legal y psicosocial en razón a los deberes y derechos que este tipo de

población tiene en los diferentes contextos, estratos y condición mental. Se evidencia que este aspecto está fundamentado por la ley 1414 de 2010, creada por el Congreso de la República de Colombia, por la cual se establecen medidas especiales de protección para los pacientes que padecen epilepsia, con el fin de garantizar la protección y atención integral, por lo cual se dan aspectos favorables en este país, haciendo necesario las respectivas investigaciones desde la neuropsicología, otorgando amplios aspectos explorados bajo las condiciones cognitivas, conductuales y psicosociales de personas con epilepsia focalizada, y de manera paralela a través de las políticas de salud pública se puedan emplear estrategias de intervención novedosas, sean de utilidad en los procesos de intervención interdisciplinaria y disciplinaria (Congreso de la República de Colombia, 2010).

Consecuentemente este país se ha interesado en realizar seguimientos a esta población con epilepsia focalizada, lo que favorece que esta enfermedad tenga una disminución en el porcentaje de las tasas de mortalidad en razón al acompañamiento investigativo que se ha venido desarrollando desde universidades de alto reconocimiento en el país, así como el trabajo interdisciplinario que integra desde la psicología y las neurociencias, así como se registra desde los estudios empíricos planteados a continuación.

Según el primer estudio realizado en Colombia por las Universidades Industrial de Santander y Autónoma de Bucaramanga (1995), se focalizó en el aspecto neuro-epidemiológico nacional (epidemiológico) colombiano, con el objetivo de determinar la prevalencia de ocho problemas neurológicos: migraña, enfermedad cerebrovascular, enfermedad de parkinson, neuropatía periférica, trastornos del desarrollo neurológico, epilepsia, demencia y secuelas de traumatismo craneoencefálico, con una población colombiana de 8.910.

A través del anterior estudio realizaron un análisis donde se mostraron resultados que permitieron diseñar políticas de salud más actuales dirigidas a lograr una prevención más eficaz, un mejor

control y un tratamiento más adecuado de los trastornos neurológicos en Colombia (Pradilla, 2003, p,104), por lo que la legislación Colombiana crea herramientas en las cuales da protección a los individuos con este tipo de patologías, salvaguardando el derecho a la vida y a la salud, con el fin de garantizar una mejor calidad de vida.

En todo caso y de acuerdo con lo anterior, se evidencia que, por medio de los estudios epidemiológicos, se busca detectar la etiología de esta enfermedad, individualizando la sintomatología, con el fin de lograr un tratamiento médico especializado con las diferentes especialidades como son neurología y epidemiología, para así poder prevenir mayores riesgos e enfermedades neurológicas como paraparesia espástica tropical, enfermedad cerebrovascular, enfermedad de Parkinson, neuropatía periférica, trastornos del desarrollo neurológico, por mencionar algunas.

En la misma dirección los resultados de prevalencia de la epilepsia en Colombia, fueron realizados por la Universidad de Medellín (2007), cuyo objetivo fue describir las características clínicas y sociodemográficas de pacientes con epilepsia, donde se logró concluir que la comorbilidad psiquiátrica, el deterioro cognitivo, las reacciones adversas a los antiepilépticos y la farmacoresistencia son frecuentes entre los pacientes epilépticos en Colombia, lo que indica que estos aspectos son útiles y sirven como soporte para lograr una legislación en salud más integral que mejore la calidad de vida de estos pacientes teniendo en cuenta todas las variables que influyen en la enfermedad (Carrizosa, J., 2007, pp. 283, 291).

Para el año 1999, se realiza un estudio sobre neuropsicología y deterioro cognitivo en la epilepsia, donde se indicó como objetivo que la evolución neuropsicológica permite la descripción del estado cognitivo, ya que en los pacientes diagnosticados con epilepsia sufren un deterioro de las funciones superiores, se evidencio que las variables neurológicas entre las que se

tenían la etiología de las crisis epilépticas se pueden producir por aspectos como son tumores, accidentes cerebrovasculares, traumatismos craneoencefálicos.

De acuerdo con lo anterior el autor refiere como en la terapia farmacológica con efectos en las funciones superiores (memoria, atención, praxis), se deben tener en cuenta las siguientes características: edad, sexo, años de educación, tipo de crisis, etiología, edad en la que comenzaron los ataques, evidenciando que las terapias son monoterapia y politerapia; también se realizaron estudios en animales, donde se concluyó que se presentan disminución en la memoria (Maestu, et al., 1999, p. 793).

Así mismo para este autor, en su investigación se demostró que los tratamientos farmacológicos se deben hacer retiro progresivamente; ya que, se debe tener en cuenta la exploración cognitiva antes y después con el fin de evidenciar el deterioro cognitivo en los pacientes, por lo que se logró concluir que este proceso se tiene en cuenta la duración y la frecuencia de las crisis en razón a que se determinara el deterioro cognitivo y el coeficiente intelectual (CI), donde se hace énfasis en la frecuencia de las descargas eléctricas, siendo la memoria una de las funciones más afectadas y la atención, el lenguaje o las funciones ejecutivas también parecen estar alteradas, siempre en función de las áreas cerebrales implicadas (Maestu, et al., 1999, p. 793).

En relación con lo anterior, se evidencia un causal más frecuente en pacientes epilépticos es el cambio o el incumplimiento de la medicación, ocasionando estatus epiléptico, lo cual se considera una emergencia neurológica que requiere una atención inmediata, por el daño que pueda presentarse en las crisis prolongadas. Por lo que se puede concluir que el tratamiento farmacológico es de gran importancia para mejorar la calidad de vida y minimizar la posibilidad de convulsiones, ya que este tipo de tratamiento se manejan betabloqueadores (Benavides et.al., 2018, p. 174).

Por consiguiente, los pacientes que no se adhieren a este tipo de tratamiento farmacológico se evalúa la posibilidad de ser beneficiados del tratamiento quirúrgico por los deterioros que presentan, demostrando así la importancia de la neuropsicología que trabaja a la par con la neurocirugía, resaltando que este estudio aporta como punto de comparación con las diferentes variables que se van presentando o los factores determinantes para evidenciar las complicaciones (Maestu, et al., 1999, p. 793).

Otro estudio, realizado en Colombia (2000), publicado en la revista Medicina de Buenos Aires acerca de la alteración cognitiva de tipo prefrontal en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal mesial, evidencio que desde el punto de vista de función ejecutiva (lóbulo frontal) en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal. Para tal fin se evaluaron dos grupos de pacientes: un grupo con crisis parciales complejas de origen en el lóbulo temporal y un grupo de pacientes con epilepsia generalizada primaria, tomado como grupo control. Como medida de la función ejecutiva se utilizó el test de la selección de cartas de Wisconsin (TSCW) (Drake , Allegri, & Thomson, 2000, p. 453).

Los resultados mostraron que una vez aplicado el test, se halló en este grupo notoriamente más comprometido la epilepsia del lóbulo temporal, observándose un comportamiento sugestivo de disfunción ejecutiva tipo frontal en un 75% de estos pacientes, contrastando con el 17% del grupo control ($p < 0.001$). El déficit en el desempeño se manifestó en el número de categorías resueltas ($p < 0.05$), los errores perseverativos ($p < 0.001$) y las respuestas perseverativas ($p < 0.001$).

Estos hallazgos demuestran un patrón disejecutivo en estos pacientes que reflejaría la intervención de la estructura temporal en el circuito ejecutivo prefrontal, concluyendo que la práctica a nivel experimental se ve deteriorado conjuntamente la función ejecutiva, por lo que de gran importancia verificar causalidades del deterioro y así mismo la magnitud del deterioro del desempeño de los individuos que sufren este tipo de enfermedad crónica, por lo que se presume

que puede llegar a presentarse algún tipo de discapacidad con el tiempo (Drake et al., 2000, p. 453).

Según Slater (1963), indica que los pacientes que tienen epilepsia originada en el lóbulo temporal con auras y sus convulsiones importantes se producen durante el sueño, se debe evaluar la evolución histórica como la clasificación, el tratamiento y la situación actual de los aspectos etiológicos. Este autor afirmó que “si estos pacientes no hubiesen sido previamente epilépticos, habrían sido diagnosticados de esquizofrenia, ya que presentaban todos los síntomas de primer orden de la escala de Schneider, motivo por el cual fue también denominada como Esquizofrenia like. (Slater, 1963, p.64).

Sin embargo, el autor señalaba algunas diferencias entre ambos cuadros que fueron luego ampliadas. Evaluó la implicación al sistema límbico (compuesto por la amígdala, el hipocampo y sus vías eferentes), situado a nivel temporal, en la epilepsia del lóbulo temporal (Slater, 1963, p.64).

La investigación se basó en la revisión de artículos, donde se evidenció que la epilepsia es una enfermedad neurológica asociada con frecuencia a alteraciones cognitivas, las cuales alteran significativamente la calidad de vida de los pacientes. Es importante señalar que no todas las convulsiones son sinónimo de epilepsia, estas presentan una clasificación en los distintos tipos y subtipos de epilepsia como son: convulsiones generalizadas que se originan rápidamente dentro de redes distribuidas bilateralmente en el cerebro y engloba a la crisis tónico-clónica, ausencia (típica, ausencia con características especiales y atípica), clónica, tónica, atónica, micológica (micológica, micológica-atónica, micológica-tónica); crisis focales que se originan en redes limitadas en un solo hemisferio, puede contener uno o más componentes como el aura, motores, autonómicos, alteraciones de la conciencia y capacidad de respuesta (Martínez et al., 2018, p. 2).

Así mismo se identificaron unos antecedentes como la edad, la localización asociada con bajo cociente de inteligencia y la focalización a nivel pronto-temporal, un mayor tiempo de evolución, duración y frecuencia de las crisis, con un aumento del deterioro cognitivo, en el transcurso del estudio demuestra las causas de alteraciones sobre la cognición de forma directa que exacerbaban el daño cognitivo, también se ven presentados efectos adversos de los fármacos antiepilépticos.

En el anterior estudio se evidenciaron factores desencadenantes de las crisis como son el estrés, ansiedad y la depresión. En este orden de ideas, es necesario tener controles según criterio médico, con el fin de evaluar la situación del paciente y la intensidad de las posibles convulsiones, ya que en el proceso de la descarga eléctrica se presentan pérdidas neuronales que van ir produciendo algún tipo de deterioro cognitivo y más por la interacción farmacológica (Martínez et al., 2018, p. 2).

Por último, muestra este estudio que a nivel farmacológico antiepiléptico para mejorar los síntomas de la enfermedad y la terapia alternativa que se basa en la estimulación del nervio vago, produciendo una mejoría en el rendimiento de la memoria de trabajo, un mayor tiempo de reacción, por lo que se evidencia que los procesos o tratamientos farmacológicos cuando el paciente de adhiere minimiza las posibles convulsiones y por medio de la estimulación minimiza las posibles descargas eléctricas a nivel neuronal (Martínez et al., 2018, p. 2).

Otro estudio titulado *Epilepsia del lóbulo temporal mesial: fisiopatología, características clínicas, tratamiento y pronóstico*, por el autor Gómez (2004), tuvo como objetivo determinar la fisiopatología, las características clínicas, los modos de terapia y el pronóstico de epilepsia del lóbulo temporal (TLE) a través de una encuesta de la literatura. La fisiopatología de esta enfermedad es desconocida. En relación con la epilepsia del lóbulo temporal (TLE) es la

principal causa de epilepsias refractarias y se asocia a atrofia y esclerosis del hipocampo. De otra parte, esta sintomatología presenta un cuadro clínico, que es heterogéneo en la infancia y homogéneo en la edad adulta, que se caracteriza por la presencia de convulsiones parciales simples y convulsiones parciales complejas (Gómez, 2004, p.663).

Finalmente, el estudio concluye que estas convulsiones pueden generalizarse, ya que todo individuo tiene características únicas y se debe evaluar la adherencia al tratamiento farmacológico según prescripción médica. El diagnóstico se realizó con base en medios diagnósticos (Gómez, 2004, p.663).

De acuerdo con el anterior estudio, el tratamiento de la epilepsia del lóbulo temporal (TLE) solo logra un control completo sobre las convulsiones en menos del 20% de los pacientes. Otros métodos como los quirúrgicos, con baja tasas de morbilidad y mortalidad, mejorando la calidad de vida de estos pacientes (Gómez, 2004, p.663).

Por otra parte, se realizó un estudio titulado *Los adultos mayores con epilepsia muestran deterioro cognitivo en comparación con pacientes con deterioro cognitivo leve amnésico*, donde se evidencia una prevalencia del 1%, una incidencia acumulada del 2.4% y más de 40 millones de personas afectadas en todo el mundo, la epilepsia es una de las enfermedades más comunes que afectan el sistema nervioso central. Esta enfermedad se define por la ocurrencia repetitiva y no provocada de convulsiones epilépticas (es decir, por la ocurrencia de cambios de comportamiento internos o externos, que van junto con descargas eléctricas rítmicas hipersincrónicas paroxísticas patológicas en redes neuronales más grandes), dando evidencia científica donde el individuo que presenta este tipo de convulsiones o descargas eléctricas tiende a presentar cambios comportamentales y cognitivos en su obrar, por lo que son patologías que se deben dar manejo a nivel interdisciplinario (Griffith et al., 2005, p.7).

De otra parte, se demuestra en la mayoría de los pacientes, estos cambios electrofisiológicos pueden evaluarse durante las convulsiones a través de registros electroencefalográficos (EEG) desde la superficie de la cabeza; sin embargo, la actividad epiléptica, que en sí misma no da fe de la epilepsia, por lo que se observa a nivel interictal y otras anomalías que se presentan en paciente diagnosticado y por medio de los registros electroencefálicos (EEG) se evidencian ondas anormales (Griffith, et al., 2005, p.7).

Para los investigadores se debe evaluar el tipo de crisis que se le presente al paciente, ya que se tiene como objetivo permitir una mayor flexibilidad y transparencia al determinar el tipo o categoría de convulsión, por lo anterior los procesos de evaluación ante las crisis de estos pacientes se debe indagar la frecuencia, el tiempo de duración, sin dejar de lado el empleo de estudios electroencefálicos donde se evidencia la actividad de electricidad efectuadas (Fisher, 2017. p. 522).

Por consiguiente es pertinente identificar factores asociados a la farmacorresistencia, dando la opción de considerar el tratamiento quirúrgico con el fin de optimizar el tratamiento farmacológico prescrito antiepilépticos, como lo indica la liga internacional contra la epilepsia (ILAE), donde se van implementando previamente herramientas como son las pruebas neuropsicológicas previas a este tipo de tratamientos que tienen el mismo objetivo en común que es mejorar la calidad de vida del paciente (Martínez, 2012, p. 159).

Evidenciando tratamientos exitosos en la mayoría de los casos, pero aparte de las convulsiones, las consecuencias cognitivas, psiquiátricas y psicosociales también deben considerarse con esta enfermedad. La epilepsia es una enfermedad en el límite entre la neurología y la psiquiatría, debido a esto y debido a que múltiples disciplinas (neurofisiología, patología, radiología, cirugía y psicología) están relacionadas con esta enfermedad, la investigación en epileptología fue interdisciplinaria desde el principio de la comprensión de que la fuente de la epilepsia debe ser el

cerebro, pues es la parte fundamental del sistema nervioso, el cual se encuentra inervado en el individuo (Griffith, et al., 2005, p.7).

Se concluye, que los hallazgos neurocognitivos y conductuales en la epilepsia se describirán junto con los diferentes tipos de epilepsias. Se considerarán para estudios investigativos, los efectos de la enfermedad y el tratamiento sobre la cognición en la epilepsia, así como la cuestión de cómo la epilepsia y su tratamiento puede interactuar con el desarrollo mental y el deterioro mental. De otra parte, la pregunta sobre el grado en que los hallazgos de las áreas respectivas sirven para modelar las funciones cerebrales normales será de interés secundario, por lo que se evidenciarán los posibles deterioros y la implicación de los mismos en su actuar del individuo (Griffith, et al., 2005, p.8).

En este mismo sentido, la revista médica Clínica Condes, del país de Chile publicó el artículo neuropsicología en epilepsia, por la autora Pérez (2013), donde se da a conocer las diferentes alteraciones cognitivas, conductuales y emocionales son la regla más que la excepción en pacientes con epilepsia. Es así como estas alteraciones pueden preceder a las propias crisis epilépticas, constituyendo la primera manifestación de una disfunción cerebral específica o global, las cuales pueden ser secundarias a las características de la patología, como tipo y frecuencia de crisis; a los efectos adversos a los fármacos antiepilépticos; a los trastornos neuropsiquiátricos comúnmente asociados con esta patología, y/o a las alteraciones psicosociales y académicas asociadas (Pérez et al., 2013, p. 987).

Este estudio se evidenció la participación activa de la psicología en estudios relacionados con epilepsia donde más específicamente las neuropsicologías participan en la evaluación de las repercusiones cognitivas, emocionales, conductuales y sociales, para apoyar en el proceso diagnóstico y, sobre todo en el manejo integral de cada paciente, con el objetivo de mejorar su calidad de vida, utilizando herramientas como son las baterías y protocolos de atención.

Los autores Pérez et al. (2013) refieren que se pueden incidir la variable de conductas y status cognitivo por la multifactoriedad, los tipos de crisis, asociados al deterioro cognitivo; y es de ahí que se apoyan con la terapia farmacológica por las alteraciones relacionadas como son atención, concentración, vigilancia, aprendizaje y memoria, velocidad de procesamiento de la información y velocidad motora y se evidencia la inclusión de las alteraciones psicosociales, dando herramientas integrales para el manejo y atención de los pacientes y/o usuarios que vienen siendo tratados a nivel médico complementándolo a nivel terapéutico (p. 987).

Por lo anterior se crea la necesidad de realizar revisión del artículo *evaluación neuropsicológica de los procesos cognitivos en la epilepsia (2013)*, donde se desarrolló un cuadro sincrónico de las funciones cognitivas de pacientes diagnosticados con epilepsia del lóbulo temporal. Se identificaron las características principales de este tipo de crisis y lo que representan para la vida y el tratamiento, tanto farmacológico como terapéutico, de estos pacientes. Se realizó tres estudios de caso con participantes diagnosticados con este síndrome desde la niñez, con edades entre 30 y 50 años, que presentan crisis recurrentes a pesar del tratamiento farmacológico, por lo anterior, se debe verificar la adherencia al tratamiento farmacológico, ya que es la base que se maneja como betabloqueadores para este tipo de tratamiento y seguimiento con el fin de determinar dosificaciones diarias (Guzman de Rojas , 2013, p. 193).

En este artículo se realizó, una evaluación neuropsicológica conformada por entrevistas y tres pruebas: Evaluación Neuropsicológica Integral para adultos, Cardamomo (2004), Diagnóstico Neuropsicológico de Luria (1974) y Test breve de Inteligencia de Amufan, Amufan y Amufan (2000). Las variables de estudio con las que se trabajó son los procesos cognitivos. Los resultados confirman el diagnóstico clínico y la teoría. Cuando la aparición de la epilepsia del lóbulo temporal es en la infancia, al llegar el paciente a la edad adulta se encuentran alteraciones de la memoria general tanto a largo como a corto plazo, de la atención selectiva consciente e

incidental y de la función requerida para aprender nuevos conceptos. También se encontraron dificultades en el lenguaje tanto receptivo como expresivo y en las funciones intelectuales, como alteraciones en las emociones y en la personalidad.

Así mismo se encontró la zona epileptógena, que es donde se produce la epilepsia y se constató que el aura (manifestaciones físicas que anticipan una crisis convulsiva) descrito por los participantes concuerda con el tipo de epilepsia estudiado, por lo que cada tipo de convulsión se puede decir que es diferente y por lo tanto las alteriores cambian, donde se concluye la importancia del manejo interdisciplinario desde el punto de vista neurológico con su debido tratamiento farmacológico como del área de psicología con su manejo terapéutico, trabajando de manera conjunta con el fin de mejorar la calidad de vida de quien padece esta patología (Guzman de Rojas , 2013, p. 193)

Dentro de este marco, los autores, Feria y Escalante en su artículo *Mecanismos de neurodegeneración en la epilepsia del lóbulo temporal*, confirman que la epilepsia afecta al 1 y al 2% de la población mundial, mientras que la epilepsia del lóbulo temporal (TLE) cubre 40% de todos los casos de epilepsia. Existe controversia en la definición de la epilepsia como una enfermedad neurodegenerativa porque no hay evidencia suficiente para mostrar las convulsiones y el estado epiléptico (SE) como causa de daño neuronal irreversible. Es relevante que el aspecto epileptogénico al comienzo de la enfermedad produce una muerte neuronal aguda y tardía, que resulta en cambios de las células que dan soporte a las neuronas en el sistema nervioso central, pero también desencadena procesos compensatorios tales como la angiogénesis, la proliferación celular y la reorganización de la matriz extracelular como receptores, canales y proteínas transportadoras de drogas.

En este orden de ideas, la neurogénesis y el crecimiento axonal, la edad de inicio es crucial para la formación de neuronas anormales y circuitos aberrantes como resultado de las convulsiones

aproximadamente el 30% comienza en el lóbulo temporal. Estas perturbaciones continúan en paralelo o secuencialmente durante el curso de la epilepsia, lo que implica un gran desafío en la búsqueda de nuevos tratamientos. Por lo anterior, se concluye cada descarga eléctrica que se presenta en las convulsiones se registra cambios a nivel neuronal y por consiguiente se ve reflejado en el sistema nervioso, por lo que se ven registrados cambios en el actuar del individuo (Romero, et al., 2013, p.137).

Por medio de estos estudios se han demostrado avances, como lo indica el artículo *Paradigma Shifts in the Neuropsychology of Epilepsy*, donde permite ver que las epilepsias han proporcionado una ventana para avanzar en la comprensión de la función cerebral, produciendo información sobre los efectos de las epilepsias focales y su intervención quirúrgica, lo que lleva a una mayor comprensión de los mecanismos cerebrales asociados con una amplia variedad de construcciones cognitivas y conductuales. La neuropsicología también ha desempeñado un papel clínico importante al caracterizar el impacto de la epilepsia a través de su relación con factores como la edad de inicio de la epilepsia, la etiología, el tipo y el síndrome de las convulsiones, los medicamentos, la duración de la epilepsia y las características electroencefalográficas (EEG) (Hermann, et al., 2017, p. 3).

De hecho, se dan a conocer esfuerzos que han llevado la comprensión de los efectos de la enfermedad en el desarrollo del cerebro, el envejecimiento y la función. Con el desarrollo continuo de diversas técnicas de neuroimagen, las anomalías cognitivas y su relación con una variedad de marcadores neurobiológicos de integridad cerebral han fortalecido nuestra comprensión de la intersección de la cognición, la estructura cerebral y la epilepsia.

Concluyendo, los avances que se van presentando a diario dan otra visión de mejorar la calidad de vida, por medio de tratamientos a nivel quirúrgicos, garantizando un mejoramiento en la calidad de vida (Hermann, et al., 2017, p. 3).

Por último, el estudio *Indications and expectations for neuropsychological assessment in epilepsy surgery in children and adults* (2019), Baxendale et al. Indica “que la evaluación neuropsicológica en la atención habitual de la epilepsia, es un proceso continuo desde la intervención de la cirugía hasta la evaluación post quirúrgica”. En este estudio lo importante fue establecer como las medidas estandarizadas relacionadas con la cognición, el comportamiento y los factores psicosociales pueden llegar a tener posibles secuelas, sumados a otros aspectos como: convulsiones y lateralización. Así mismo, el autor resalta el papel importante que fundamenta el neurobiólogo en la rehabilitación y el enlace del apoyo del paciente y su núcleo familiar. Por lo que se puede indicar que es un tratamiento en dos fases antes y después del procedimiento con el fin de verificar posibles secuelas o deterioros por manipulación de la masa encefálica (p. 221,222).

Cabe destacar que la epilepsia del lóbulo temporal (ELT) es el tipo de epilepsia resistente al tratamiento más común en adultos. Sin embargo, con respecto a otras funciones como la atención, funciones ejecutivas, lenguaje y el rendimiento intelectual, los consensos no están generalizado. Por lo que en este estudio se analizó retrospectivamente un grupo de 76 pacientes con epilepsia refractaria, 48 pacientes con epilepsia del lóbulo temporal (23 con lateralización a la derecha y 25 con lateralización a la izquierda) y 28 pacientes con epilepsia extra temporal.

En este estudio se aplicó una batería de pruebas utilizadas en el programa de la Cirugía de la Epilepsia, Hospital de Egas Moniz, en Lisboa, Portugal, donde se muestran los resultados de la batería aplicada tiene coherencia interna en la evaluación de los pacientes con la epilepsia del lóbulo temporal (ELT). Se encontraron que los pacientes con la epilepsia del lóbulo temporal (ELT) tienen un déficit generalizado estándar que es indicativo de las zonas de compromiso, además del hipocampo.

De acuerdo con lo anterior, se encontraron hallazgos relevantes como fue el hecho de que la memoria verbal con interferencia (memoria a largo plazo) se mantiene adecuada, lo que sugiere que esta función no se ve comprometida en la epilepsia del lóbulo temporal (ELT); además del patrón generalizado de los déficits cognitivos, también podemos observar el impacto de la enfermedad a nivel de las variables sociodemográficas, así como establecer una relación con los hallazgos neurobiológicos (Márquez, 2013, p. 37).

Cabe indicar que en Colombia se realizó un estudio en el año 2019, donde se describieron las características clínicas y sociodemográficas de pacientes con epilepsia, donde se tuvieron en cuenta su causalidad y por medio del estudio de las diferentes historias clínicas se evidenció una comorbilidad psiquiátrica del 18% de los pacientes y el 40% presentó algún grado de deterioro cognitivo y la misma proporción refirió efectos adversos a los antiepilépticos en algún momento durante su tratamiento. En efecto los pacientes con dicha enfermedad se deben manejar de manera integral verificando las diferentes variables que influyen esta enfermedad (Orozco, 2019, p.437).

En otro estudio acerca de las alteraciones psicopatológicas presentes en pacientes epilépticos pueden agruparse en ictales, peri-ictales e interictales, según la relación que guardan con la crisis epiléptica. Entre las primeras, destacan las alteraciones de la conciencia, estupor y semi-obnubilación, los movimientos automáticos propios de descargas psicomotoras, algunas descargas que reproducen pautas típicas de expresión emocional, como llanto, risa (epilepsia gelástica), cólera, entre otros aspectos. Se indica en este estudio una correlación que se presenta entre la epilepsia y los cambios del individuo a nivel emocional, cognitivo y comportamental, en consecuencia, este tipo de pacientes lo ideal es darles manejo interdisciplinario como son las especialidades de neurología, neurocirugía y psicología a nivel terapéutico (González, 1981, p.64).

Por lo anterior, se otorga una visión integral tanto en salud como en enfermedad es aplicable a todos los seres humanos y a todas las enfermedades incluidas las neurológicas donde un mismo órgano, el encéfalo, es causante de los trastornos de la mente en enfermedades que son producto de lesiones estructurales cerebrales con sintomatología neurológica, afectando la calidad de vida del individuo.

Se deja en claro que estos individuos con epilepsia no son ajenos a estas concepciones, por lo que se debe tener en cuenta el tipo de crisis ya sea consecuencia de su lesión cerebral y por el otro enfrentan un grupo de trastornos conductuales en los que intervienen factores de todo tipo, que incluyen biológicos, sociales y farmacéutico.

Este aspecto hace representativo como una de las características psicopatológicas que los pacientes con epilepsia no pueden estar basadas solamente en los aspectos biológicos del humano o de la epilepsia. De otra parte, se demuestran deterioros cognitivos usuales en los diferentes tipos de epilepsia repercutiendo en la calidad de vida del paciente, estos deterioros pueden deberse a múltiples factores como la etiología de la enfermedad, la fisiopatología, y la frecuencia e intensidad de las crisis epilépticas.

Como se ha planteado, en este tipo de patologías es evidente que el tratamiento de preferencia para controlar este tipo de convulsiones es farmacológico, con el fin de mitigar las posibles descargas a nivel cerebral convirtiéndose en convulsiones y estas a su vez afectando a nivel neuronal, ya que científicamente se ha demostrado que en cada proceso de convulsivo se pierden neuronas afectando a diferente intensidad un posible deterioro cognitivo. Este tipo de tratamiento no es rígido, se va dosificando hasta llegar a un nivel adecuado, para que el paciente tenga buena calidad de vida (Valsecia, 2016, p.37).

Es de gran importancia evidenciar las diferentes implicaciones que presenta este tipo de patologia en los diversos ambitos de los pacientes que sufren esta enfermedad. Por lo tanto se realizó un

estudio en el año 2017, titulado *Vivir con epilepsia: significados construidos por las personas que padecen la enfermedad*, en el que se emplearon herramientas como entrevistas semiestructuradas, evaluando la persona, el padecimiento y las estrategias de afrontamiento (Bedoya,2017, p.255).

Como resultados fue significativo que el padecimiento significó para los pacientes un obstáculo en varios contextos, la persona lucha por vencer el padecimiento y separarlo de su vida, el miedo fue una emoción transversal y constante en quienes padecen la enfermedad, la cognición y la racionalización fueron mecanismos de afrontamiento que se deben resignificar para ir más allá de la adherencia terapéutica (Bedoya,2017, p.255).

En este estudio se logró concluir que en esta patología se debe hacer frente a través de procesos de reflexión y cognición, donde es de gran importancia los lazos familiares y el mismo acompañamiento con el fin de evidenciar la mejora de la salud mental y calidad de vida (Bedoya, 2017, p.255).

Dentro de este orden de ideas, se puede decir que los pacientes que tienen un apoyo emocional constante van a estar influenciado de manera positivamente en su ánimo, mientras que los pacientes que pacientes sin apoyo emocional tienden a tener alteraciones en el estado de ánimo siendo frecuentes y llegando a presentar depresión y deterioro en la calidad de vida. Lo cual se encuentra evidenciado en el artículo: *¿Influyen los trastornos del ánimo en el control de crisis de pacientes con epilepsia?*, donde se estudió la prevalencia de trastornos del ánimo en pacientes con epilepsia y su relación con el control de la crisis (Doménech, 2020).

Según lo planteado se establece que la depresión es una respuesta emocional a la alteración del funcionamiento de la corteza prefrontal, afectando el procesamiento de la información cognitiva como es solucionar problemas, memorizar y formar ideas.

En consecuencia, la epilepsia es la enfermedad neurológica de alta prevalencia en todo el mundo, donde se evidencia posibles consecuencias neurobiológicas, cognitivas, psicológicas y sociales; dándose un deterioro en la calidad de vida, sin contar el tratamiento farmacológico a los que se deben adherir el cual tiene como objetivo la disminución de las crisis de convulsiones, cabe tener en cuenta que el tratamiento es diferente para cada individuo ya que eso depende del tipo de epilepsia, por lo que la estadística indica que se puede presentar un 30% que no responden al tratamiento (Sarudianky, 2019, p.37, 38).

En el año 2017, se realiza un estudio sobre las diferentes características clínico epidemiológicas de la epilepsia, donde se da a conocer las diferentes crisis epilépticas focales siendo más frecuentes los síntomas cognitivos/emocionales asociadas al deterioro de la conciencia y automatismos; por lo que se evidencian las causales de las convulsiones como son enfermedades cerebrovasculares, tumores intracraneales y traumatismos de craneo (Celorrio et al., 2017.p.34, 42).

De este modo, se realiza la búsqueda de nuevos tratamientos con el fin de dar disminución a la problemática de las crisis epilépticas que conllevan a tener deterioros cognitivos por las diferentes descargas que se producen en las crisis; siendo de gran utilidad los medios diagnósticos que se establecen en estos procesos como son los electroencefalogramas, telemetrias, polisognografías, tomografías y resonancias magnéticas, los cuales sirven de apoyo en la evidencia focal según el individuo; es de aclarar que este tipo de tratamiento no va dirigido a todo paciente.

En concordancia con lo anterior, para autores como Barreto (2017), en su estudio acerca de la cirugía resectiva del lóbulo temporal en adultos, el cual es un procedimiento que se hace de manera interdisciplinaria, siendo eficaz y segura en pacientes con epilepsia lesionales. Sin dejar de lado el seguimiento a corto, mediano y largo plazo de los casos.

En consecuencia, se da la incorporación de la neuropsicología a un equipo interdisciplinario con el fin de evaluar pre y postquirúrgica obteniendo un perfil cognitivo con sus respectivas debilidades y fortalezas; empezando con la entrevista estructurada y exploración neuropsicológica por medio de herramientas que evalúan al individuo a nivel cognitivo, conductual, emocional y social.

En efecto, no se debe desconocer que el deterioro cognitivo tiene diferentes factores de riesgo como es la edad, el sexo, el nivel educativo, la carga genética y la presencia de trastornos depresivos y los diferentes síntomas psicológicos y conductuales como son: depresión, irritabilidad, ansiedad, apatía y agitación, síntomas que llevan a una relación negativa con el bienestar, alterando las relaciones interpersonales y el apoyo social percibido del sujeto que las padece (Cancino et al., 2016, p.183, 189).

En correlación a este tipo de estudios y de patologías que se generan con base a las epilepsias focales y las consecuencias que traen al individuo a nivel de funciones cognitivas donde se encuentran la atención, la memoria, las praxis, la orientación, el lenguaje, las funciones ejecutivas están definidas como las rutinas responsables y son evaluadas por diferentes métodos como son las escalas de evaluar que indica cada una FAB (Frontal Assessment Battery o Batería de Evaluación del Lóbulo frontal), Escala de Wechsler de Inteligencia para Adultos (WAIS), entre otras.

Para el caso específico de la escala de FAB, es una prueba de screening, donde evalúa las funciones ejecutivas como es conceptualización, flexibilidad mental, programación motora, sensibilidad a la interferencia, control inhibitorio y autonomía ecológica; con el fin de identificar las posibles dificultades con el fin de obtener un perfil cognitivo con los puntos débiles y fuertes con el fin de elaborar un plan de rehabilitación en este tipo de individuos (Aceiro, et al., 2018).

En relación con la escala de WAIS, por ejemplo evalúa el funcionamiento intelectual en cuatro áreas cognitivas (comprensión verbal, razonamiento perceptivo, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento) y una puntuación compuesta que representa la aptitud intelectual general (CI total). Con el fin de evaluar el nivel cognitivo general, reserva cognitiva y dominancia manual, donde se evidencia el antes y después del procedimiento quirúrgico al cual se someten algunos de los pacientes con el fin de mejorar la calidad de vida (Aceiro, et al., 2018).

Para la categoría deterioro cognitivo, fue importante integrar en este estudio el valor significativo de análisis que aporta pruebas estandarizadas, entre ellas la escala Mini mental State Examination (MMSE): es un test de *screening* que permite evaluar la memoria, la atención, el lenguaje, el cálculo, la orientación temporo-espacial y el razonamiento brindando un panorama de cómo se encuentra el estado mental del sujeto; por lo que en el momento de evaluar se puede evidenciar los procesos cognitivos en los cuales se ve afectada la calidad de vida (Butman, et al., 2001).

Por lo anterior y teniendo en cuenta que los casos de epilepsia estudiados son guiados a los que se presentan por traumas, tumores y accidente cerebrovascular ya sea de tipo hemorrágico o isquémico; donde los procesos de epilepsias focales se deben evaluar y tener en cuenta en que momento se presenta la crisis convulsiva, que por lo general ocurre dentro de las 24 horas posteriores al evento, creando el status epileptico, donde se empieza a tratar con tratamiento farmacológico (Rodríguez et al., 2018).

Otro estudio, realizado en Argentina (2018), publicado en la revista Medicina de Buenos Aires, donde se emplea la prueba FAB, permite diferenciar el rendimiento cognitivo, demostrando que es una técnica importante para el diagnóstico preciso que, permite información potencialmente útil acerca del estado cognitivo, para poder planificar el tratamiento a seguir o la implementación de terapias de estimulación en casos de deterioro cognitivo (Aceiro et al., 2018, pp.2, 17).

Metodología

Método

El diseño de este estudio de investigación fue de corte cualitativo, se implementó desde el planteamiento del problema con el fin de ser coherentes y enfocados en el tema y de orden bibliográfico, en el cual se fundamenta en la revisión exhaustiva y profunda del material documental para llegar a analizar las diferentes variables. Al respecto, Balestrini (2006) expresa: “en los diseños bibliográficos, los datos se obtienen a partir de la aplicación de las técnicas documentales, en los informes de otras investigaciones donde se recolectaron esos datos, y/o a través de las diversas fuentes documentales”, por lo cual es de gran importancia la implementación de técnicas documentales para obtener una herramienta de gran ayuda en el proceso investigativo (Ballestrine, 2006, p.131).

Selección de material documental

La selección del material documental para este estudio se realizó de manera estricta de acuerdo con los criterios de inclusión, constituida por la información de diversas fuentes como son revistas y artículos empíricos coherentes en el proceso del trabajo investigativo. Por esta razón se empleó metabuscadores científicos.

Muestra

La muestra será de 300 artículos científicos con los cuales se verificará los criterios para este proceso como son los de inclusión y exclusión, que se han artículos científicos ya que así se evidenciara la concordancia del proceso a manejar.

Es de tener en cuenta que esta muestra se tiene acceso y proximidad a los objetivos por alcanzar.

Tipo de Investigación

Teniendo en cuenta que la investigación se realizó de una revisión documental, por la compilación de documentos escritos con fundamentación empírica, que son tipológicamente de revisiones existentes, específicamente de revisión de evidencia de artículos, trabajos de grado de pregrado, postgrado, maestría, en el contexto científico latinoamericano, siendo estos el soporte de la unidad de análisis de este estudio.

De otra parte, este estudio tuvo un corte descriptivo, entiendo que estos estudios pretenden especificar las propiedades, características, procesos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es así como Arias (2012), define este proceso como: “la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere, por lo que se difiere que es de gran importancia la verificación del cumplimiento de la caracterización o proceso de la investigación”. (p.24)

Así mismo dentro de la metodología de la investigación se contempla que es un estudio de revisión documental y tomando en consideración lo escrito por los autores Palella y Martins (2010), la definen como: “la recopilación de información en diversas fuentes, indagando sobre un tema en documentos escritos y/u orales, de los cuales se realiza el proceso de búsqueda, recopilación, pertinencia y coherencia para la investigación”. (p.90)

De otra parte en relación con el tipo de información que se recolecto y analizo correspondió netamente a un estudio de investigación cualitativa, por lo que afirma González (2013), que este proceso tiene como objetivo este la construcción de conocimiento sobre la realidad social, a partir de las condiciones particulares y la perspectiva de quienes la originan y la viven; por tanto, metodológicamente implica asumir un carácter dialógico en las creencias, mentalidades y sentimientos, que se consideran elementos de análisis en el proceso de producción y desarrollo

del conocimiento con respecto a la realidad del hombre en la sociedad de la que forma parte.

(p.91)

En consideración a la estrategia de recolección de datos se realizó mediante la revisión de artículos científicos, es decir, con un diseño formalizado a través de un estado del arte en razón a que se hizo la compilación, análisis y tratamiento de la información con revisión de contenidos temáticos, sobre el tópico de las categorías epilepsia focal y deterioro cognitivo.

En relación con el criterio epistemológico se fundamentó en el enfoque interpretativo hermenéutico clínico, que según Hernández y Baptista (2013), refieren que "... en razón a que fue posible construir y analizar teorías desde la información documental adquirida, como alternativa para hacer de este estudio un componente básico de análisis de la información adquirida de los metabuscadores". (p.91)

Finalmente, los criterios de inclusión y exclusión para el desarrollo de esta investigación fueron los siguientes:

Criterios de Inclusión

Artículos científicos de revistas indexadas, que estén enmarcadas en contenidos propiamente de cada una de las categorías de estudio como son la epilepsia focal y deterioro cognitivo.

Artículos que integren en sus estudios una población con diagnósticos de epilepsias focales y deterioros cognitivos en pacientes con rangos de edades entre 35-55 años.

Estudios empíricos latinoamericanos comprendidos entre los últimos cinco años.

Criterios de Exclusión

Pacientes trastornos no epilépticos (pseudocrisis, síncope).

Pacientes que sean menores de edad 35 años y mayores de 55 años.

Pacientes que fueron diagnosticados con epilepsia de nacimiento.

Fuentes de Información

Teniendo en cuenta el diseño metodológico que se planteó, los documentos provenientes de los metabuscadores científicos seleccionados son: SCielo, Sciencedirect, Publidex, Pubmed, Redalyc y Dialnet.

SciELO – Scientific Electronic Library Online (Biblioteca Científica Electrónica en Línea) es un modelo para la publicación electrónica cooperativa de revistas científicas en Internet.

Especialmente desarrollado para responder a las necesidades de la comunicación científica en los países en desarrollo y particularmente de América Latina y el Caribe, el modelo proporciona una solución eficiente para asegurar la visibilidad y el acceso universal a su literatura científica.

Dialnet es una de las mayores bases de datos de contenidos científicos en lenguas iberoamericanas y cuenta con diversos recursos documentales: Artículos de revistas, Artículos de obras colectivas, Libros, Actas de Congresos, Reseñas bibliográficas, Tesis doctorales.

ScienceDirect es un sitio web que proporciona acceso por suscripción a una gran base de datos de búsqueda científica e interdisciplinaria. Contiene revistas académicas y libros electrónicos

Publindex es un sistema diseñado por Colciencias para la evaluación y clasificación de revistas científicas nacionales.

Redalyc es una red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y

Portugal: Proyecto impulsado por la Universidad Autónoma de Estado de México (UAEM), con el objetivo de contribuir a la difusión de la actividad científica editorial que se produce en y sobre Iberoamérica y América Latina.

Pubmed es un motor de búsqueda de libre acceso que permite consultar principal y mayoritariamente los contenidos de la base de datos Medline.

Instrumento

Es el recurso necesario para garantizar que la información que se va a recoger, sea aquella pertinente, necesaria y suficiente para poder dar la respuesta a la pregunta de investigación. Por lo cual se elaboraron fichas de contenido, las cuales son una herramienta importante para este proceso, ya que el objetivo es conservar los datos se van obteniendo de una manera organizada y al alcance.

Por medio de este instrumento se obtuvo información verídica y contundente para lograr respuesta a la pregunta problema, siguiendo un paso a paso con el fin de que se evidencien avances.

La información de recolecto por medio de los diferentes metabuscadores, los cuales son la base confiable de obtener los diferentes artículos teóricos y empíricos, en los cuales nos vamos me voy a basar para lograr los objetivos planteados.

Es de aclarar que se diseñó la ficha de contenido con el fin de que fuera coherente a lo que se necesita para así ser una herramienta de prioridad en el momento que sea necesario. A través de la cual reposaran los datos importantes de cada uno de los artículos investigados.

Procedimiento

El procedimiento que se llevó a cabo el trabajo de grado, fueron de la siguiente manera:

Fase 1: Revisión de correcciones, se verificará los puntos por corregir o ampliar con el fin de lograr afianzar conocimiento y completar el trabajo en estudio.

Fase 2: Entrega de correcciones, según fechas de entrega de procesos de cumplirá con los procesos planeados en esta fase.

Fase 3: Recopilación de la muestra, se tendrá en cuenta los metabuscadores o bases de datos con el fin de verificar, corroborar y lograr los objetivos planteados.

Fase 4: Verificación de la pertinencia y la coherencia de los artículos científicos, mediante la investigación se verificará la pertinencia y coherencia de los estudios empíricos con el fin de lograr el cumplimiento de los objetivos de este trabajo.

Fase 5: Realización de fraseo, interrelacionando los estudios. Teniendo ya seleccionados los artículos que cumplen la debida pertinencia y coherencias se interrelacionaran los estudios y se evidencia el proceso de la interacción de conocimientos.

Fase 6: Verificación del cumplimiento de objetivos, al cumplir las fases previas se llevarán el cumplimiento de los procesos y del cumplimiento de los objetivos, ya que son la naturaleza de este estudio.

Fase 7: Verificación del cumplimiento y pertinencia del estudio, por medio del análisis y de los procesos se evidenciarán y se lograra el debido proceso y las fases descriptas previamente.

Fase 8: Conclusiones, serán los aportes que nos otorga este proyecto, dejando como índice la oportunidad de ampliar conocimientos y perspectivas de los estudios analizados.

Aspectos Éticos

Los procesos investigativos que se realizaron en este trabajo, se basan en el código Deontológico y bioético que se encuentran reglamentados en la ley 1090 de 2006, donde indica en el título II, los estándares relacionados con la conducta moral y ética basados en la responsabilidad y competencia con el fin garantizar la confiabilidad y el bienestar del usuario (Congreso de la República de Colombia, 2006).

La recolección de la información se realizará por medio de los metabuscadores científicos seleccionados son: SCielo, Sciencedirect, Publidex, Pubmed, Redalyc y Dialnet. Donde se verificarán estudios empíricos relacionados con las variables a trabajar.

Es de aclarar que el trabajo se basa sobre las normas APA versión 7, en las cuales me base para todo el proceso de referenciación de los estudios empíricos que se incluyeron. Este estudio por ser de tipo documental no es necesario el uso de consentimientos informados, ni custodias de documentos, por lo que se indica que no traerá ningún riesgo.

Análisis de Viabilidad

El estudio es posible, ya que se cuenta con la experiencia y el apoyo necesario del asesor del investigador y el apoyo de especialista del área de neurología. Así como el acceso a la información por medio de los metabuscadores científicos.

La investigación es viable, pues se dispuso de los recursos necesarios para llevarla a cabo. No requiere de población que implique la solicitud de consentimientos informados para la manipulación de las informaciones, sin dejar de lado los derechos de autor de cada investigación, por lo que se realizará el debido referenciación, Asimismo, facilitará la recolección de los datos.

Tabla 1

Cuadro de Categorías

Pregunta de Investigación				
<i>¿Cuál es la mayor representación investigativa documental, en países latinoamericanos de la epilepsia focal en el deterioro cognitivo en adultos con edad media durante los últimos cinco años?</i>				
Objetivo General				
<i>Revisar la literatura científica latinoamericana relacionada con la epilepsia focal en el deterioro cognitivo durante los últimos cinco años.</i>				
Objetivos Específicos	Categoría	Subcategoría	Referentes Teóricos	Técnicas
Identificar los países, revistas y años de mayor productividad documental, relevante a las categorías de análisis.	Epilepsia focal	Epilepsia por afectación neuronal Interacción farmacológica	Campos y Castelló (2006)	Bases de datos Revistas científicas
Describir las problemáticas y conceptos más investigados con base en la epilepsia focal, específicamente con adultos en edad media.	Deterioro cognitivo	Alteraciones cognitivas Afectaciones de las funciones ejecutivas Disminución de la velocidad de procesamiento	Tizón (2015) (Fino Morales, 2018)	Revisión documental
Conocer los instrumentos y metodologías más utilizados en los estudios empíricos latinoamericanos.	Epilepsia focal relacionado con deterioro cognitivo	Afectación y deterioro a nivel cognitivo	Tizón (2015) (Fino Morales, 2018) Campos y Castelló (2006) CIE 10	Revisión documental

Nota: Elaboración propia (2021).

Resultados

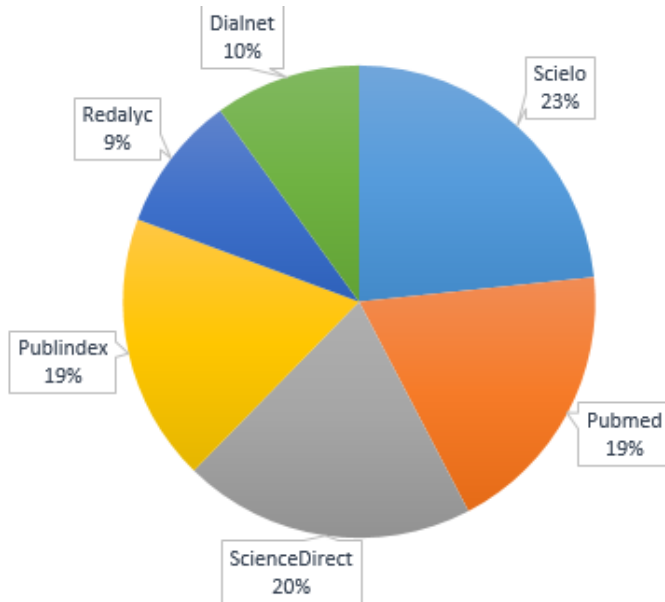
Con los resultados obtenidos se logró dar cumplimiento al objetivo general, ya que se realizó una revisión de la literatura científica latinoamericana relacionada con epilepsia focal en el deterioro cognitivo en los últimos cinco años en artículos y revistas científicas describiendo a continuación cada una de las categorías de análisis establecidas previamente en la presente investigación.

Como primer objetivo específico se planteó “identificar los países, revistas y años de mayor productividad documental, relevante a las categorías de análisis, con ayuda de las bases de datos SCielo, Sciencedirect, PubliDex, Pubmed, Redalyc y Dialnet” el abordaje de la información se realizó de la siguiente manera:

Se procedió a hacer búsqueda de toda la mayor información bibliográfica posible de fuentes primarias las cuales correspondieran a las categorías de investigación epilepsia focal y deterioro cognitivo en los adultos de edad media y sus correspondientes subcategorías. Esta labor se inició con el barrido de información identificando resultados que contuvieran las dos categorías de análisis desde los metabuscadores, usando palabras clave como: epilepsia focal, deterioro cognitivo y evolución neuropsicológica. Gráficamente estos datos se pueden evidenciar en la siguiente:

Gráfica 1

Distribución artículos empíricos, según bases de búsqueda



Fuente: Elaboración propia

La búsqueda correspondiente a esta investigación dió como resultados 300 artículos, los cuales cumplieron la relación con las categorías de investigación epilepsia focal y deterioro cognitivo.

De acuerdo con la gráfica 1, se puede observar el porcentaje correspondiente a cada uno de los metabuscadore: SCielo, Sciencedirect, Publindex, Pubmed, Redalyc y Dialnet. Por lo cual se evidencia que de los metabuscadore seleccionados para la presente investigación, sobresalen por el número de publicaciones realizadas de la siguiente manera Scielo con un 23% seguida por Pubmed con un 19%, continuando con CienceDirect con un 20% Publindex con un 19%, Redalyc con un 9% y finalmente con Dialnet 10%.

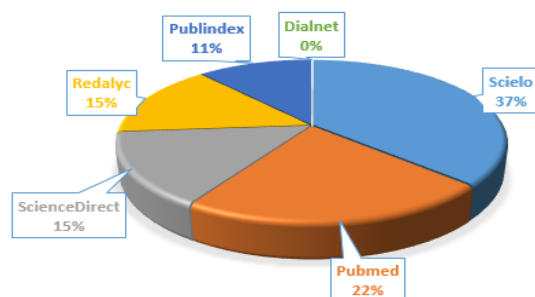
Por lo anterior, teniendo ya la base de información se verificó las categorías y subcategorías de análisis de estudio, con el fin de que fueran congruentes, por lo que se verificaron los criterios de inclusión correspondientes a las siguientes características: artículos científicos de revistas

indexadas, que estén enmarcadas en contenidos propiamente de cada una de las categorías de estudio como son la epilepsia focal y deterioro cognitivo, artículos que integren en sus estudios una población con diagnósticos de epilepsias focales y deterioros cognitivos en pacientes con rangos de edades entre 35 y los 55 años, estudios empíricos latinoamericanos comprendidos entre los últimos cinco años; y de exclusión: pacientes trastornos no epilépticos (pseudocrisis, síncope), pacientes que sean menores de edad 35 años y mayores de 55 años y pacientes que fueron diagnosticados con epilepsia de nacimiento.

Por consiguiente, se filtraron los diferentes artículos de la base de datos, realizando el proceso de exclusión de aquellos que no cumplían los criterios establecidos; por lo tanto, en la siguiente grafica se referencian los porcentajes de las revistas participantes en el mismo sentido de los artículos seleccionados.

Gráfica 2

Distribución artículos empíricos



Fuente: Elaboración propia

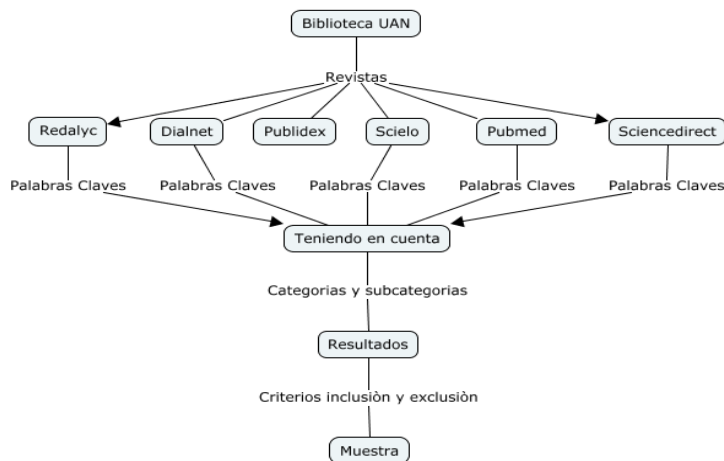
De acuerdo con la gráfica 2, se puede observar que de los metabuscaadores seleccionados para la presente investigación, donde se evidencia sobresalen por el número de publicaciones realizadas de la siguiente manera Scielo con un 37% seguida por Pubmed con un 22%, continuando con CienciaDirect con un 15%, Redalyc con un 15% y finalmente Pubindex con un 11%. Queda en

evidencia que los artículos obtenidos en Dialnet no cumplieron con los criterios que solicito esta investigación.

Continuando y teniendo en cuenta la búsqueda de información, según las categorías de investigación, se utilizó a través de los metabuscadores, algunos filtros que permitieron ser más asertiva esta búsqueda teniendo en cuenta los criterios de inclusión referidos en el texto. El primero de ellos con palabras clave referentes a las dos categorías: deterioro cognitivo leve, epilepsia, adulto de edad media, alteraciones cognitivas, instrumentos de medición cognitiva a nivel Latinoamericano. Como segundo filtro, se estableció un rango de búsqueda comprendido entre los años 2016 al 2020 criterio de inclusión establecido desde el inicio de la investigación, esto con el fin de graficar lo descrito anteriormente. Finalmente se construyó el siguiente diagrama en el que se explica cada uno de los criterios de selección.

Figura 1

Proceso de recolección de datos estudios empíricos

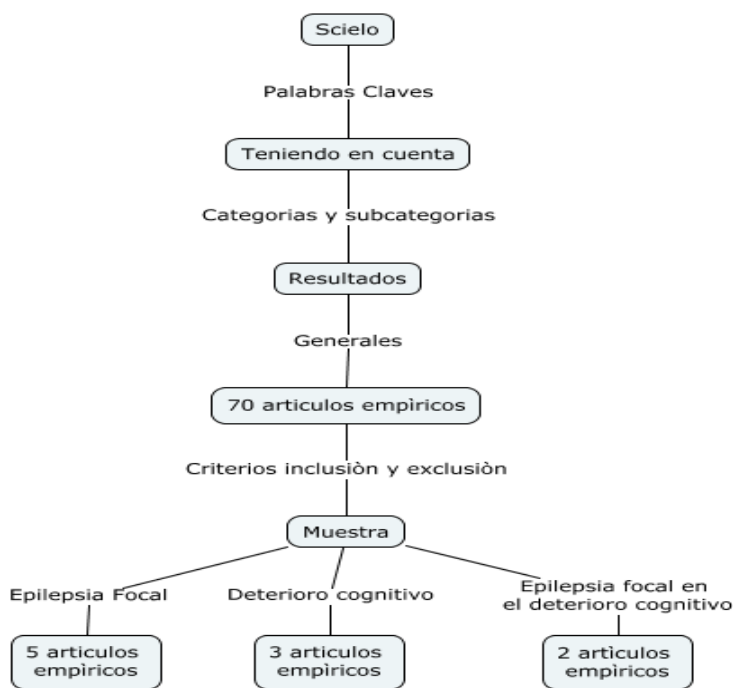


Fuente: Elaboración propia.

En la figura 1 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información desde la Biblioteca de la Universidad Antonio Nariño en las diferentes revistas como son: SCielo, Sciencedirect, Publidex, Pubmed, Redalyc y Dialnet. Con el manejo de filtros en la búsqueda donde se tuvo en cuenta las palabras claves como son las categorías de análisis epilepsia focal y deterioro cognitivo, arrojando resultados de búsqueda generales a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión que se tiene en esta investigación, con el fin de obtener la muestra de trabajo.

Figura 2

Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista scielo



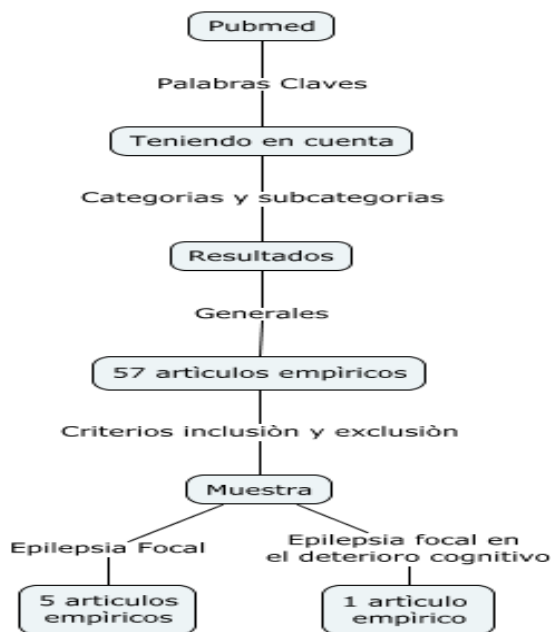
Fuente: Elaboración propia.

En la figura 2 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista investigativa Scielo. Con el manejo de filtros en la búsqueda donde se tuvo en cuenta las palabras claves como son las categorías de análisis epilepsia focal y deterioro

cognitivo, arrojando resultados de búsqueda generales de 70 artículos empíricos a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión que se tiene en esta investigación, con el fin de obtener la muestra de trabajo según categorías, otorgando 5 artículos de la categoría de epilepsia focal, 3 artículos empíricos de deterioro cognitivo y 1 artículo de epilepsia focal en el deterioro cognitivo.

Figura 3

Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista pubmed



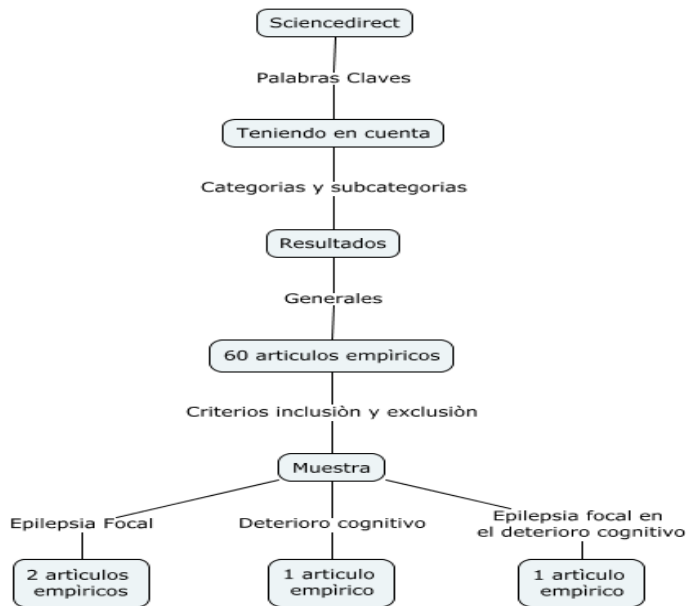
Fuente: Elaboración propia.

En la figura 3 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista investigativa Pubmed. Con el manejo de filtros en la búsqueda donde se tuvo en cuenta las palabras claves como son las categorías de análisis epilepsia focal y deterioro cognitivo, arrojando resultados de búsqueda generales de 57 artículos empíricos a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión que se tiene en esta investigación, con el fin de

obtener la muestra de trabajo según categorías, otorgando 5 artículos de la categoría de epilepsia y 1 artículo de epilepsia focal en el deterioro cognitivo.

Figura 4

Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista sciencedirect

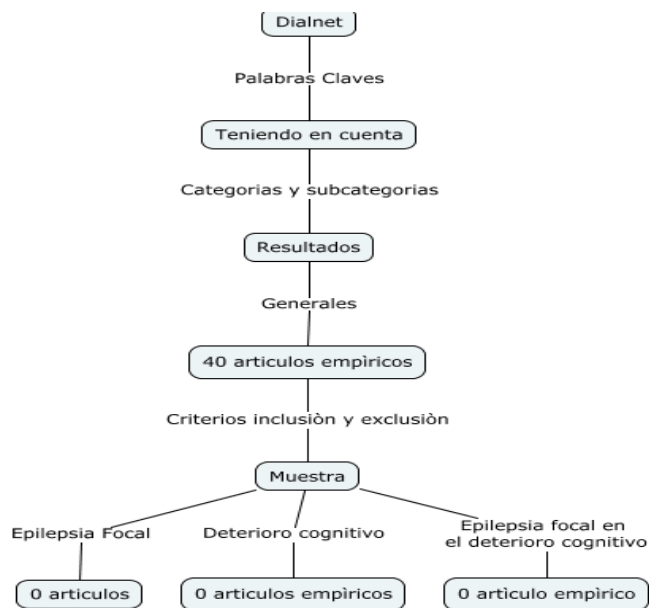


Fuente: Elaboración propia.

En la figura 4 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista investigativa ScienceDirect. Con el manejo de filtros en la búsqueda donde se tuvo en cuenta las palabras claves como son las categorías de análisis epilepsia focal y deterioro cognitivo, arrojando resultados de búsqueda generales de 60 artículos empíricos a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión que se tiene en esta investigación, con el fin de obtener la muestra de trabajo según categorías, otorgando 2 artículos de la categoría de epilepsia focal, 1 artículo empíricos de deterioro cognitivo y 1 artículo de epilepsia focal en el deterioro cognitivo.

Figura 5

Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista dialnet

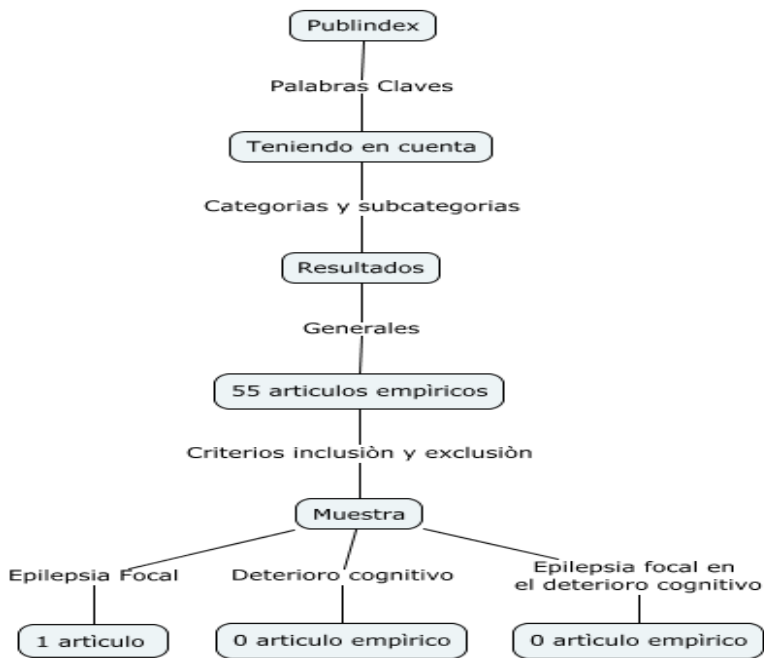


Fuente: Elaboración propia.

En la figura 5 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista investigativa Dialnet. Con el manejo de filtros en la búsqueda donde se tuvo en cuenta las palabras claves como son las categorías de análisis epilepsia focal y deterioro cognitivo, arrojando resultados de búsqueda generales de 40 artículos empíricos a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión que se tiene en esta investigación, con el fin de obtener la muestra de trabajo según categorías. Donde no se encontró artículos con aportes de inclusión en esta investigación.

Figura 6

Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista publindex

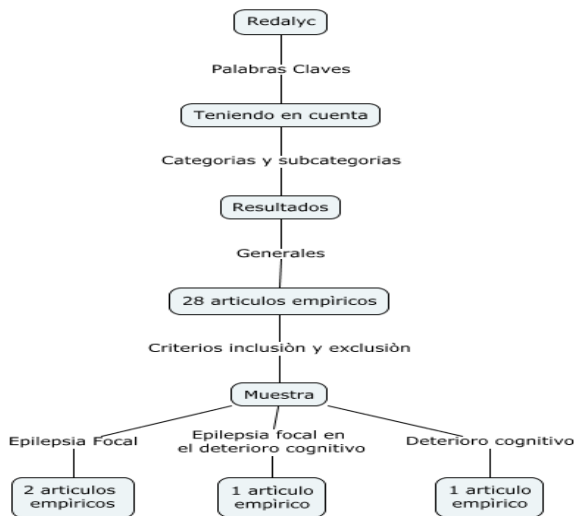


Fuente: Elaboración propia.

En la figura 6 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista investigativa Publindex. Con el manejo de filtros en la búsqueda donde se tuvo en cuenta las palabras claves como son las categorías de análisis epilepsia focal y deterioro cognitivo, arrojando resultados de búsqueda generales de 55 artículos empíricos a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión que se tiene en esta investigación, con el fin de obtener la muestra de trabajo según categorías, otorgando 1 artículo de la categoría de epilepsia focal.

Figura 7

Proceso de recolección de datos estudios empíricos revista redalyc



Fuente: Elaboración propia.

En la figura 7 se puede observar, el proceso que se llevó a cabo en la recolección de la información en la revista investigativa Redalyc. Con el manejo de filtros en la búsqueda donde se tuvo en cuenta las palabras claves como son las categorías de análisis epilepsia focal y deterioro cognitivo, arrojando resultados de búsqueda generales de 28 artículos empíricos a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión que se tiene en esta investigación, con el fin de obtener la muestra de trabajo según categorías, otorgando 2 artículos de la categoría de epilepsia focal, 1 artículo empíricos de deterioro cognitivo y 1 artículo de epilepsia focal en el deterioro cognitivo.

Por lo tanto, es de gran importancia dar validez a lo anteriormente expuesto y como se muestra en la figura 7, dentro de la investigación documental se resalta una muestra de 25 de artículos empíricos relacionados con los criterios de inclusión, categorías y subcategorías, siendo la muestra de trabajo y a nivel porcentual representado en el 100 %.

Gráfica 3

Distribución de categorías



Fuente: Elaboración propia.

En la gráfica anterior, se evidencia la participación empírica relacionada con la temática de la investigación según las categorías, representada porcentualmente de la siguiente manera con un 60% corresponde a la categoría de análisis de epilepsia focal, continuado con el deterioro cognitivo con un 20% y con un 20% de las publicaciones relacionan de forma directa la epilepsia en el deterioro cognitivo.

Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia la importancia de la producción documental que se presenta en los últimos cinco años, otorgando herramientas empíricas para este estudio, por lo cual se diseñó la siguiente tabla representativa de la producción documental que correspondió al estudio realizado.

Tabla 2

Cuadro de Producción Documental

Producción Documental						
Categorías	Número total de publicaciones	Países	Publicación		Revistas	
			Años	Cantidad	Nombre	Cantidad
Epilepsia focal	15	Argentina	2018	1	Scielo	5
			2019	1		
		Colombia	2016	1	Pubmed	5
			2017	1		
			2019	3		
		Cuba	2017	1	Publindex	1
			2018	1		
			2020	1		
		Brasil	2019	1	ScienceDirect	2
		Perú	2017	1		
México	2018	1	Redalyc	2		
	2017	1				
		Chile	2017	1		
Deterioro Cognitivo	5	Chile	2016	1	Scielo	3
		Perú	2016	1	Sciencedirect	1
			2019	1		
		Colombia	2017	1		
		Argentina	2018	1	Redalyc	1
Epilepsia Focal En El Deterioro Cognitivo	5	México	2018	1	Scielo	2
		Argentina	2019	1	Pubmed	1
			2020	1		
		Perú	2018	1	Redalyc	1
		Costa Rica	2018	1	Sciencedirect	1

Nota: Elaboración propia (2021).

Teniendo en cuenta la tabla anterior, se evidencia que los países donde de productiva documental: son Argentina, Colombia. Cuba, Perú, Brasil, México Chile y Costa Rica; las revistas con publicaciones realizadas son Scielo, Pubmed, Publindex, Redalyc y ScienceDirect.

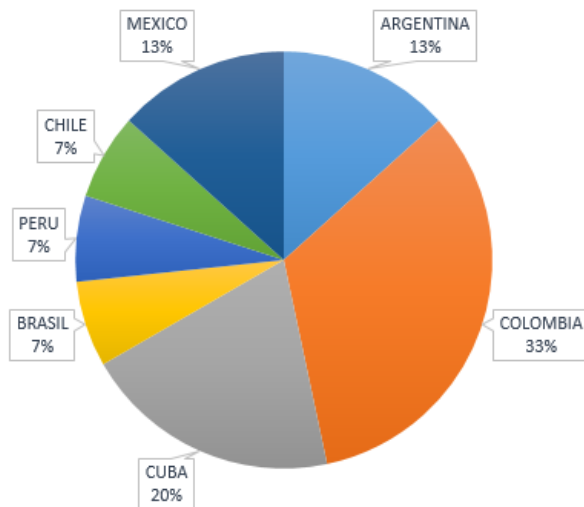
Por lo relacionado con los datos que denota esta investigación y complementando el cumplimiento del primer objetivo específico interrelacionado con las categorías de análisis epilepsia focal y deterioro cognitivo en los adultos de edad media, se evidencia la participación

de los diferentes estudios en Latinoamérica relacionados con los últimos cinco años de producción.

Por lo tanto, se hace referencia a los países involucrados con sus respectivos estudios realizados y las respectivas revistas que realizaron publicaciones a nivel empírico, como se grafica según categorías de análisis.

Gráfica 4

Países de publicación, según categoría epilepsia focal

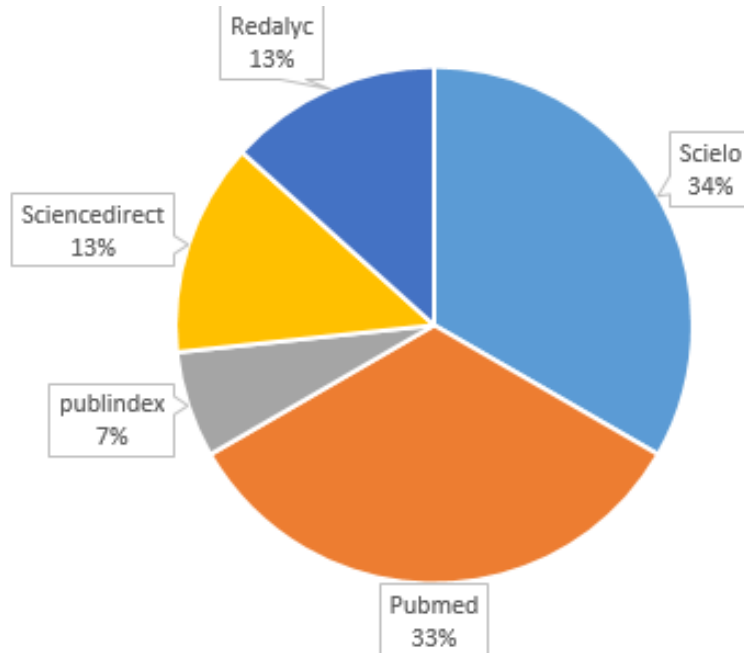


Fuente de elaboración: propia

Teniendo en cuenta la gráfica 4. Se evidencia la participación de los diferentes países Latinoamericanos en las publicaciones realizadas con respecto a la categoría de epilepsia focal y subcategoría de epilepsia por afectación neuronal e interacción farmacológica, donde se tuvieron 15 artículos para el proceso de análisis; donde se demuestra que Colombia presento una productividad del 33%, seguida de Cuba con un 20 %, Argentina y México presentaron una productividad del 13 % con respecto a los demás países como fueron Brasil, Perú y Chile con un 7 %.

Gráfica 5

Revistas de publicación, según categoría epilepsia focal

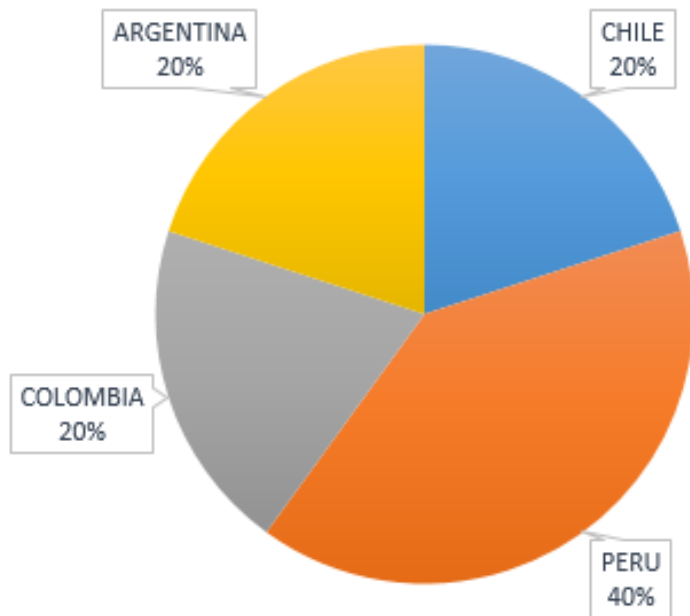


Fuente de elaboración: propia

Por consiguiente, en la gráfica 5, se evidencia los porcentajes en los cuales fue participe cada una de las revistas que cumplieron los criterios de inclusión dentro de los últimos cinco años en la categoría de epilepsia focal y subcategoría de epilepsia por afectación neuronal e interacción farmacológica, por lo que se destacan Scielo con una mayor publicación con un 34 % seguido de Pubmed con un 33%, seguido de Redalyc y Sciencedirect con un 13 % y Publindex con un 7%. Dichas publicaciones se realizaron durante los años 2016 al 2020.

Gráfica 6

Países de publicación, según categoría deterioro cognitivo

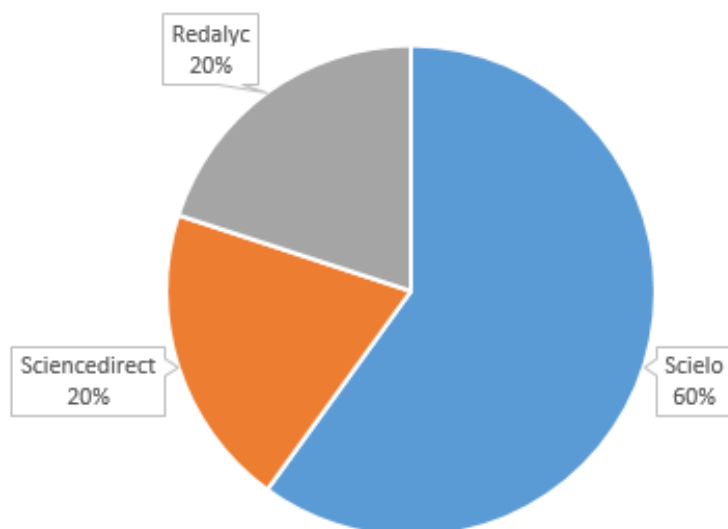


Fuente de elaboración: propia

Teniendo en cuenta la gráfica 6. Se evidencia la participación de los diferentes países Latinoamericanos en las publicaciones realizadas con respecto a la categoría de deterioro cognitivo y subcategorías alteración cognitiva, afectaciones de las funciones ejecutivas y disminución de la velocidad de procesamiento; donde se tuvieron 5 artículos para el proceso de análisis; donde se demuestra que Perú presentó una producción del 40 % seguido de Argentina, Chile y Colombia presentaron una productividad del 20 %, teniendo una producción respectiva e equitativa en este criterio.

Gráfica 7

Revistas de publicaciones, según categoría deterioro cognitivo

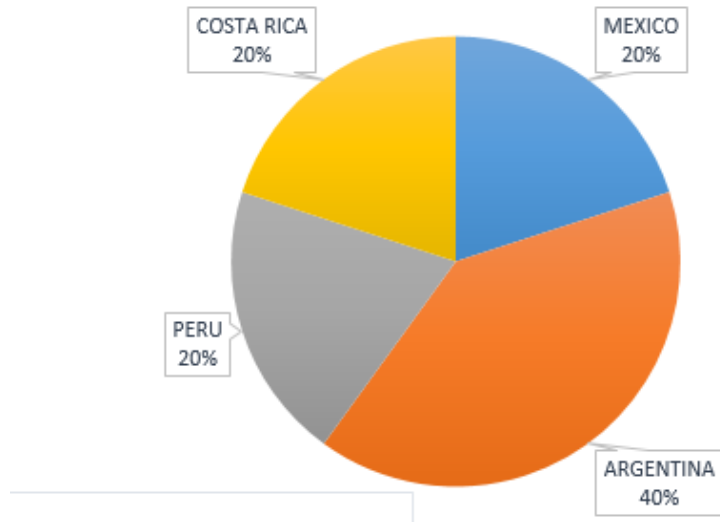


Fuente de elaboración: propia

Por consiguiente, en la gráfica 7, se evidencia los porcentajes en los cuales fue participe cada una de las revistas que cumplieron los criterios de inclusión dentro de los últimos cinco años en el deterioro cognitivo y subcategorías alteración cognitiva, afectaciones de las funciones ejecutivas y disminución de la velocidad de procesamiento; por lo que se destacan Scielo con mayor publicación con un 60%, seguido de ScienceDirect y Redalyc con un 20%. Dichas publicaciones se realizaron durante los años 2016 al 2019.

Gráfica 8

Países de publicación, según categoría epilepsia focal en el deterioro cognitivo

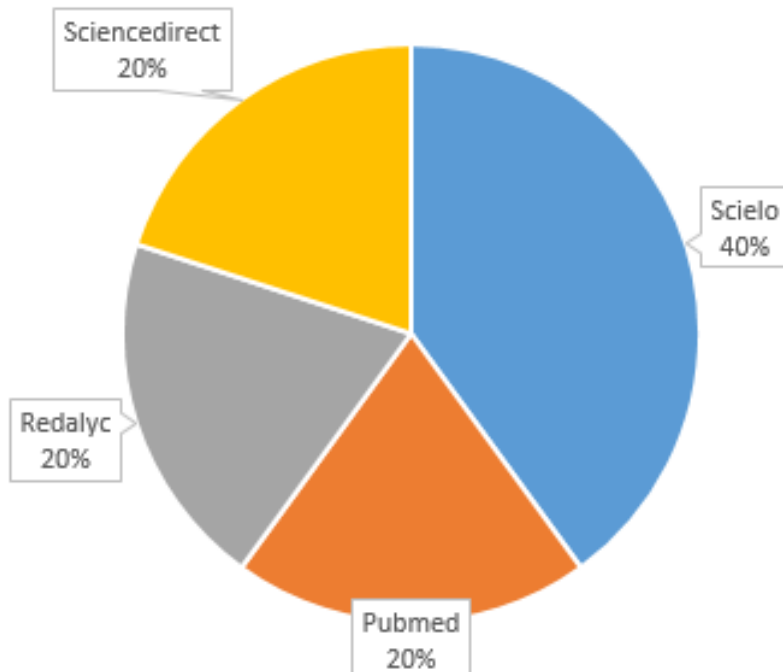


Fuente de elaboración: propia

Teniendo en cuenta la gráfica 8. Se evidencia la participación de los diferentes países Latinoamericanos en las publicaciones realizadas con respecto a la categoría de epilepsia focal en el deterioro cognitivo y subcategoría afectación del deterioro cognitivo, donde se tuvieron 5 artículos para el proceso de análisis; donde se demuestra que Argentina con un 40 % presentó mayor productividad seguido de México, Perú y Costa Rica presentaron una productividad del 20%, teniendo una producción respectiva e equitativa en este criterio.

Gráfica 9

Revistas de publicación, según categoría epilepsia focal en el deterioro cognitivo

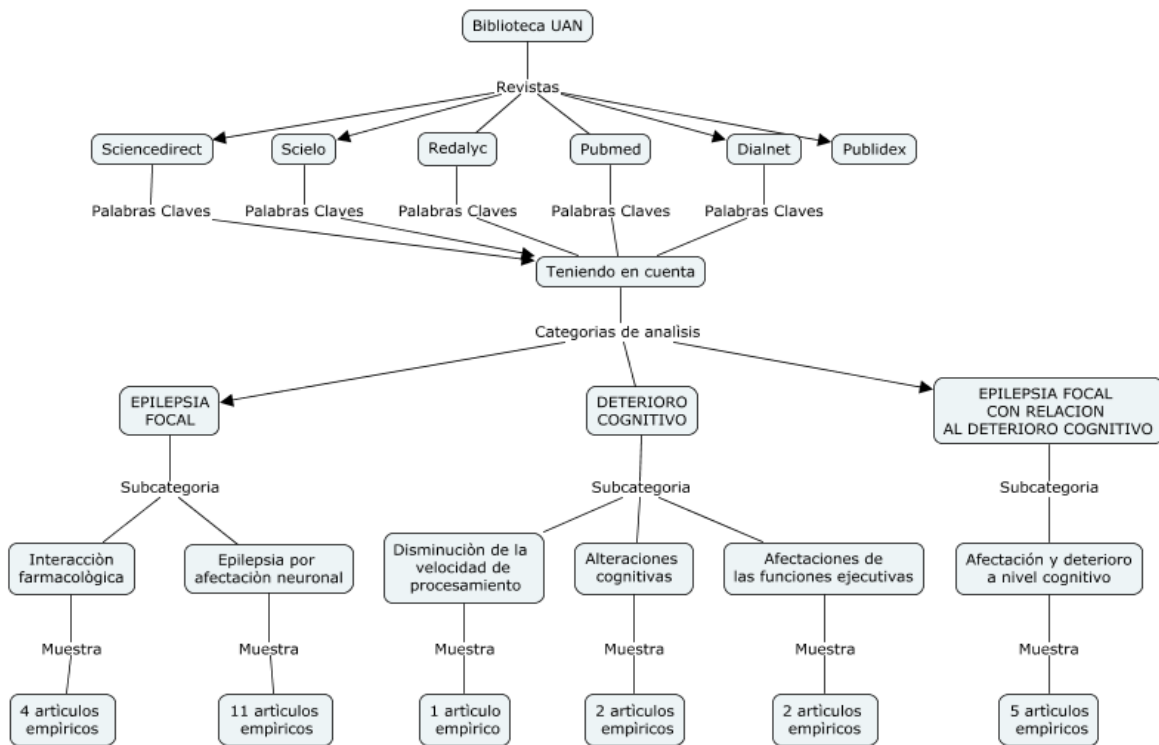


Fuente de elaboración: propia

Por consiguiente, en la gráfica 9, se evidencia los porcentajes en los cuales fue participe cada una de las revistas que cumplieron los criterios de inclusión dentro de los últimos cinco años en el deterioro cognitivo y subcategoría afectación del deterioro cognitivo, por lo que se destaca SciELO con un 40 % de productividad seguida de Sciencedirect, Redalyc y Pubmed con un 20%. Dichas publicaciones se realizaron durante los años 2018 al 2020.

Figura 8

Descripción de subcategorías de análisis



Fuente de elaboración: propia

De acuerdo con los resultados de los metabuscadores de la figura 8 se puede observar el proceso de búsqueda con base en los datos en las diferentes revistas. Se evidencia que las categorías de análisis como epilepsia focal, deterioro cognitivo y epilepsia con relación al deterioro cognitivo de las cuales se derivan las subcategorías, dando los puntos de referencia y especificación de este estudio.

En la categoría inicial epilepsia focal, se encuentro divide en epilepsia por afectación neuronal con una muestra de 11 estudios e interacción farmacología con una muestra de 4 artículos; teniendo una representación de 15 investigaciones. Seguida de la categoría deterioro cognitivo en donde se obtuvo una muestra de 5 artículos, representados en: una investigación con base en la

disminución de la velocidad de procesamiento, dos estudios en alteraciones cognitivas y dos artículos basados en afectaciones de las funciones ejecutivas. Finalmente en la búsqueda empírica para el análisis hermenéutico se tuvo la categoría epilepsia focal en el deterioro cognitivo que tuvo una muestra representativa de 5 estudios con base en la afectación y el deterioro a nivel cognitivo.

Continuando con el segundo objetivo propuesto en este estudio busco “describir las problemáticas y conceptos más investigados con base en la epilepsia focal en la edad media, la cual se encuentra comprendida entre los 35 y 55 años. Teniendo en cuenta el criterio de exclusión pacientes que genéticamente están predispuestos a tener este tipo de patologías enmarcando el campo de investigación a los procesos secundarios como consecuencia de traumas, tumores y otros quedando con secuelas de base como son las epilepsias focales relacionados con posible deterioro cognitivo ya sea por las circunstancias del evento o a raíz de la interacción farmacológica que se pueda presentar.

De acuerdo a la OMS (2019), la epilepsia es una de las enfermedades cerebrales no transmisibles; la cual afecta a todas las personas independientemente de la edad, por lo que se considera que el riesgo de muerte prematura en personas con epilepsia es mayor que en la población general.

En consecuencia, se evidencia en la investigación de los autores Cancino et al., (2016) titulado “*Factores de riesgo y precursores del Deterioro Cognitivo Leve (DCL): Una mirada sinóptica*”, el cual tiene por objetivo evidenciar los principales precursores y factores de riesgo que aumentan la probabilidad de ser diagnosticado con deterioro cognitivo leve; por lo que se evidencian las diferentes causales de este tipo de patología ya que no solamente se hace referencia al proceso físico sino emocional causando síntomas de ansiedad correlacionado con posible depresión correlacionándose con deterioro en la funciones ejecutiva, atención y percepción espacial, de lo anterior es importante el uso de pruebas screening con el fin de realizar una valoración de las

pruebas diagnósticas como parte fundamental de la evaluación de deterioro cognitivo y rendimiento de las funciones ejecutivas (p.183).

Las funciones ejecutivas son las habilidades cognitivas que tiene cada individuo, ya que son indispensables en cada uno, ya que permite realizar la toma de decisiones, la elaboración de planes, la adaptación a los cambios, la solución de problemas, lograr el autocontrol y la regulación de las emociones.

Como se demuestra en la investigación de los autores Aceiro et al., (2018) titulado “*Rendimiento de adultos mayores con dcl en la escala FAB estudio preliminar*” donde se logró una descripción del desempeño de tareas que involucran la conceptualización, la flexibilidad mental, la programación motora y el control inhibitorio en la aplicación de esta escala que evalúa presencia y severidad de síndromes disejecutivos, los cuales son las alteraciones que se presentan por una lesión a nivel del lóbulo frontal y específicamente en el área prefrontal.

De forma similar durante la investigación realizada en el país de México y publicada por Martínez et al., (2018) titulada “*Alteraciones cognitivas en la epilepsia*” su objetivo fue brindar un panorama general de algunos factores implicados en el deterioro cognitivo, se logró evidenciar que episodios de estrés, ansiedad, depresión consumo de medicamentos y daños cerebrales propios de la edad son de los principales factores presentes. Por lo anterior, es pertinente en este tipo de pacientes desde el área de la psicología, se evalué previamente la localización del foco epiléptico, la frecuencia y la duración de los episodios convulsivos, factores que los desencadenan como es el estrés, ansiedad, depresión y tratamiento farmacológico (p.4).

En esta perspectiva, es de gran importancia observar las afectaciones cognitivas frecuentemente como son los problemas aprendizaje, déficit de atención e hiperactividad, discapacidad intelectual, disminución de la atención, afectación de las funciones ejecutivas, reducción en la velocidad de procesamiento, disminución en el rendimiento de la secuenciación lógico temporal,

déficit del lenguaje, disfunción de la memoria verbal, alteración en la fluencia verbal, falta de categorización e interpretación errónea del significado social, deficiencias en el discurso conversacional, así como en el narrativo (pp. 7, 11).

De hecho es de gran importancia lo que indica Romero et al., (2020) en su publicación *“Protocolo de evaluación neuropsicológica para adultos en cirugía de la epilepsia”* donde propone un modelo de evaluación que permite obtener información del perfil neuropsicológico del paciente candidato a cirugía de la epilepsia, abierto a la discusión y que sirva de modelo para el debate al resto de centros de referencia de la epilepsia; mostrando como la relación entre el cerebro y la conducta implican un buen conocimiento del funcionamiento cerebral tanto en sus bases estructurales como funcionales, así mismo un adecuado conocimiento de los procesos cognitivos y sus alteraciones por lo que no sólo se trata de evaluar para conocer el rendimiento cognitivo del paciente con epilepsia antes y después de la cirugía, sino que la obtención de un perfil cognitivo con sus puntos débiles y fuertes permitiendo la elaboración de un plan de rehabilitación neuropsicológica que contribuya a la selección más adecuada de técnicas de intervención rehabilitadora (pp. 341, 345).

De modo similar Orozco (2017) en su artículo titulado *“Predictores de lesiones asociados a crisis epilépticas en pacientes adultos con epilepsia en Colombia: estudio de caso y controles”*, el cual tiene como objetivo identificar los predictores de lesiones asociadas con crisis epilépticas en adultos con epilepsia en Colombia, de este modo se llegó a la conclusión que la identificación de la epilepsia resistente a medicamentos y el deterioro cognitivo son predictores de lesiones asociadas con crisis epilépticas en pacientes adultos con epilepsia, lo que permite ver que con un adecuado control farmacológico de las crisis epilépticas y unas recomendaciones de prevención pueden disminuir el riesgo de dichas lesiones en estos pacientes mejorando así mismo su calidad de vida (p.546).

En relación con la siguiente categoría de deterioro cognitivo en edad media se tiene a Cancino et al., (2016) con su publicación titulada “*Factores de riesgo y precursores del Deterioro Cognitivo Leve (DCL): Una mirada sinóptica*”, indica que el deterioro cognitivo se ve asociado a la presencia de otros trastornos que se ven acompañados de sintomatología depresiva. Así mismo se logra una descripción de diferentes modalidades en las que la función cognitiva se ve afectada tales como lo es la atención y percepción espacial (Cancino et al., p.183).

Por otro lado, Aceiro (2018) hacen referencia en su investigación titulada “*Rendimiento de adultos mayores con DCL en la escala FAB estudio preliminar*” donde por medio del puntaje obtenido durante la aplicación de la prueba se pueden validar el desempeño en la ejecución de algunas tareas que involucran la conceptualización, la flexibilidad mental, la programación motora y el control inhibitorio (p.118).

Finalmente, dentro del estudio de caso desarrollado por Gómez (2018), donde la asociación entre epilepsia y déficit cognitivo está bien tipificada, y se encuentra influenciada por factores causales comunes, comorbilidades psiquiátricas y neurobiológicas concomitantes, control de crisis, fármacos, entre otros. La epilepsia de ausencias juveniles (EAJ) no está exenta de estos factores y, por lo tanto, deben considerarse en la neurogénesis de los posibles trastornos cognitivos asociados al síndrome (p.1, 4).

De esta manera, la investigación de García et al., (2018) titulada “*Caracterización de los patrones de prescripción de nuevos antiepilépticos*” la cual tiene como objetivo caracterizar los patrones de prescripción de antiepilépticos, donde se evidencia el uso farmacológico e implementación de medicamentos con el fin de minimizar las crisis epilépticas, por lo que da aplicabilidad la implementación de tratamiento con gabapentina se usó sólo en monoterapia, donde se identificó errores en los intervalos de administración mientras se adaptaba al paciente (pp.468, 495).

Por lo que complementa el autor Orozco et al., (2019) en su investigación *“Perfil clínico y sociodemográfico de la epilepsia en adultos de un centro de referencia en Colombia”* donde informa que a nivel epidemiológico indican que las convulsiones epilépticas dependen de una amplia gama de factores clínicos, sanitarios, sociodemográficos y técnicos que dificultan la estimación de la frecuencia de cada tipo. de convulsión; en cualquier caso, la mayoría de los estudios publicados coinciden en que las convulsiones focales son más frecuentes que las convulsiones generalizadas (p.442).

En consecuencia, el último objetivo específico planteado en este estudio, fue conocer los instrumentos y metodologías más utilizados en los estudios empíricos latinoamericanos, se pudo obtener que dentro de las investigaciones consultadas lo que más resalta son investigaciones cualitativas donde su principal objetivo es obtener información sobre la incidencia de la epilepsia en el deterioro cognitivo y de qué manera este afecta la calidad de vida de los individuos. Por consiguiente, los autores Rodríguez et al., (2018) en su investigación titulada *“Epilepsia asociada al accidente cerebrovascular”* indica:

“los accidentes cerebrovasculares (ACV) isquémicos y hemorrágicos, son la causa de epilepsia de inicio en la edad adulta en uno de cada diez casos”. donde pudieron obtener evidencias que el paciente que sufre accidente cerebrovascular ya sea isquémico o hemorrágico tiende a presentar convulsiones, y es posible consecuencia el posible diagnóstico de epilepsia focal, dependiendo del área afectada, es por eso que empieza a ser importante la evolución de medios diagnósticos (pp.86, 90).

De manera similar el autor Barreto (2017) en el estudio que desarrollaron y el cual titularon *“Cirugía resectiva de epilepsia lesional focal: Estudio en pacientes adultos del Seguro Social del Perú”* el cual tiene como objetivo reportar la experiencia en cirugía resectiva en una serie de pacientes adultos con epilepsia focal lesional tratados en hospital del Seguro del Perú y concluye

que la cirugía de epilepsia resectiva, basada en un trabajo multidisciplinario es reportada por primera vez en esta pequeña serie, demuestra ser eficaz y segura en adultos con epilepsia refractaria. Al evidenciar el trabajo multidisciplinario se indica que la base de la efectividad del procedimiento se tiene en cuenta la evaluación a nivel mental, psicológica y física (pp.13,21). Finalmente es importante complementar con el estudio realizado por Herrera et al., (2018) titulado “*Síndrome de Lennox Gastaut. aproximación diagnóstica y avances terapéuticos: fármacos antiepilépticos, canabidiol y otras alternativas*” donde se evalúan las crisis epilépticas conllevando a un deterioro cognitivo volviéndose incapacitante a nivel intelectual y conductual (p.82).

Discusión

De acuerdo con los resultados encontrados en la revisión documental de los diferentes artículos por medio de metabuscadores como: Scielo, Dialnet, Scienedirect, Pubindex, Redalyc y pubmed en relación con las categorías de análisis epilepsia focal y deterioro cognitivo en adultos entre las edades de 35 a 55 años. Inicialmente se puede inferir información relevante en este tipo de categorías establecidas, por lo que se emplean subcategorías que establecieron relevancia en el mismo, por lo tanto, fue de importancia establecer criterios de exclusión de información y criterios de inclusión; dando como resultados la evidencia de los diferentes deterioros cognitivos como son las dificultades que se presentan en los procesos de memoria a mediano plazo, comportamientos moderados los cuales depende de la focalidad que presente el paciente y la interacción del tratamiento farmacológico, que para unos casos suelen tener resistencia a los mismos por causa de la adherencia al mismo.

En cumpliendo al primer objetivo específico el cual fue, identificar los países, revistas y años de mayor productividad documental, relevante a la categoría de análisis, en la comprensión hermenéutica de los estudios realizados, en los que se procesaron los diversos documentos para hacer un filtro final de 25 artículos científicos, en los que se logró identificar los países con mayor productividad como fueron Argentina con 5 investigaciones, Colombia con 4 artículos, Cuba y México cada uno con tres trabajos de investigación. Finalmente, dentro del grupo de metabuscadores fue sobresaliente Scielo con un margen de consulta y selección de acuerdo con los criterios de inclusión de 10 artículos, con un rango de tiempo de mayor productividad entre los años 2017 aportando 6 investigaciones y 2018 con 7 estudios.

Pasando al segundo objetivo específico que fue describir las problemáticas y conceptos más investigados en relación con la epilepsia focal, específicamente con adultos en edades comprendidas entre 35-55 años, se analizó que las dificultades presentadas en los procesos de memoria a mediano plazo y comportamientos moderados, dependen de la focalidad de la epilepsia que presente el paciente y la interacción con el tratamiento farmacológico.

Consecuentemente, en el estudio no fue significativo los estudios documentales que relacionaban a pacientes que genéticamente tenían predisposición a esta patología; contrario a ello si se determinó como criterio de inclusión los estudios que integraran las causas etiológicas de la epilepsia focal como traumas, tumores y otros quedando con secuelas de base como son las epilepsias focales relacionados con posible deterioro cognitivo ya sea por las circunstancias del evento o a raíz de la interacción farmacológica que se pueda presentar.

De la misma forma, es importante la valoración y diagnóstico neuropsicológico, con lo cual se evalúa, en nivel mental con respecto a la orientación, conciencia, factores emocionales, ubicando la focalidad de la epilepsia; y de la misma manera evaluando los posibles deterioros o afectaciones a nivel cognitivo, emocional y físico. De acuerdo con lo anterior, se fija el análisis

hermenéutico del estudio realizado en Colombia, planteado por Araujo et. al, (2019), titulada *“Epilepsia del lóbulo temporal: una revisión de tema sobre el abordaje diagnóstico”* en la cual se buscó exponer el protocolo básico de epilepsia, indicando el foco epileptogénico en los lóbulos temporales con alta probabilidad de control con técnicas quirúrgicas cada vez menos agresivas informando que el tipo de epilepsia más frecuente en adultos es a nivel del lóbulo temporal, ya que a nivel estadístico se muestra que está representada en 25 % y 35 % de los casos generales de epilepsia, cuya anormalidad anatómica más habitual es la esclerosis del hipocampo, seguida por tumores de bajo grado, vasculares, metabólicas, lesiones glióticas debidas a traumatismos o infecciones e idiopáticas que son las de peor pronóstico (p.230).

Como complementa Castelló (2006) los pacientes epilépticos tienen tres veces más riesgo de presentar problemas de funcionamiento cognitivo, reafirmando lo hallado, ya que se encuentra compromiso neuropsicológico en estos, por lo anterior, se da la importancia de la intervención de especialidades que interactúen en todo el tratamiento como lo es neurología, psicología y neurocirugía, con el fin de evidenciar el progreso del tratamiento farmacológico y terapéutico logrando la mejoría de la calidad de vida y diagnosticando a tiempo posibles deterioros cognitivos a causa de las diferentes convulsiones que puede estar presentado el paciente (p.102).

De la misma forma en Cuba, autores como García (2018), en su obra titulada *“Caracterización de los patrones de prescripción de nuevos antiepilépticos”*, indica la prescripción de medicamentos antiepilépticos demostrando efectividad en la evolución del paciente, por lo que da como indicación y el un medicamento utilizado en adultos, ya que en este tipo de patologías se evidencia una alteración de la actividad cerebral anómala que se manifiesta como alteración de la conciencia, trastornos de la vista y del oído, sensaciones extrañas y movimientos anormales; este tipo de tratamientos se manejan según diagnóstico del paciente, sin dejar de lado la evolución del

paciente ya que es pueden presentar errores en los intervalos de administración del medicamento (pp. 468, 485).

Por lo anterior y teniendo en cuenta la subcategoría de la interacción farmacológica, este tipo de medicamentos antiepilépticos, traen unos efectos secundarios en el individuo como son somnolencia, cambios en el estado de ánimo, pensamientos anormales, pérdida de coordinación, problemas de memoria y concentración, produciendo un deterioro en su calidad de vida hasta llegar a producir ideas suicidas. Es importante evidenciar la relación proceso terapéutico a nivel mental y psicológico, con el fin de minimizar procesos de deterioro en su calidad de vida evaluando los posibles factores de riesgo que aumentan la probabilidad de ser diagnosticado con deterioro cognitivo leve.

De acuerdo con el estudio realizado con Cancino et al., (2016) titulado *“Factores de riesgo y precursores del Deterioro Cognitivo Leve (DCL): Una mirada sinóptica*, evidenciando las diferentes causales de este tipo de patología, ya que no solamente se hace referencia al proceso físico sino emocional, causando síntomas de ansiedad correlacionado con posible depresión y deterioro en las funciones ejecutivas, atención y percepción espacial. De lo anterior es importante el uso de pruebas screening con el fin de realizar una valoración de las pruebas diagnósticas como parte fundamental de la evaluación de deterioro cognitivo y rendimiento de estas funciones (p.183).

Por otra parte y haciendo énfasis a la categoría de afectación y deterioro cognitivo, fue necesario analizar el estudio realizado en Argentina (2019), titulado *epilepsia y salud mental ¿existen tratamientos psicológicos específicos para pacientes con epilepsia?*, demuestra que el uso de drogas antiepilépticas tiene como objetivo lograr que el paciente se encuentre libre de crisis de epilepsia, es por eso que el tratamiento es individual y se requiere las ventajas y desventajas para el mismo (p.38).

Es por esto que todo paciente debe ser evaluado interdisciplinariamente con el fin de lograr el mejor progreso y le dan la importancia al proceso de terapéutico como es la implementación de terapias cognitivos conductuales (TCC), la cual ha demostrado buenos resultados, como es la implicación que tienen los pacientes con este tipo de patología, ya que se pueden presentar casos de resistencia al tratamiento por lo que pueden presentar depresión, ansiedad, dando un deterioro en su calidad de vida (p.42).

Correlacionando con la categoría de deterioro cognitivo y sus alteraciones presentes, es importante resaltar la investigación publicada por Martínez et al., (2018) titulada “*Alteraciones cognitivas en la epilepsia*” en la cual se buscó brindar un panorama general de algunos factores implicados en el deterioro cognitivo se logra evidenciar que episodios de estrés, ansiedad, depresión consumo de medicamentos y daños cerebrales propios de la edad son de los principales factores presentes. Por lo anterior, se debe evaluar la localización del foco epiléptico, la frecuencia y la duración de los episodios convulsivos, factores que los desencadenan como es el estrés, ansiedad y depresión, tratamiento farmacológico (p.4).

En este sentido el análisis hermenéutico con base en la categoría epilepsia focal en el deterioro cognitivo se han desarrollado diferentes técnicas y tratamientos con el fin de detectar posibles causalidades a las sintomatológicas que se presentan en los individuos que han pasado por estos procesos traumáticos con el fin de brindar un manejo y un tratamiento adecuado según las necesidades individuales del sujeto tratante, donde se debe observar las afectaciones cognitivas frecuentemente como son los problemas aprendizaje, déficit de atención e hiperactividad, discapacidad intelectual, disminución de la atención, afectación de las funciones ejecutivas, reducción en la velocidad de procesamiento, disminución en el rendimiento de la secuenciación lógico temporal, déficit del lenguaje, disfunción de la memoria verbal, alteración en la fluencia

verbal, falta de categorización e interpretación errónea del significado social, deficiencias en el discurso conversacional, así como el narrativo (Martinez et al., 2018, p.7, 11).

Cabe señalar las nuevas técnicas quirúrgicas para el mejoramiento de la calidad de vida del paciente epiléptico, a continuación, el autor Barreto et al., (2017), en su investigación titulada *“Cirugía resectiva de epilepsia lesional focal: Estudio en pacientes adultos del Seguro Social del Perú”* reportó la experiencia en cirugía resectiva en una serie de 8 pacientes adultos con epilepsia focal lesional. Donde se evidencia según evaluación neuropsicológica previa los deterioros en la memoria visual (leve- moderada- severa) y se indican las complicaciones que se presentan después del procedimiento como síndrome ansioso y depresión transitoria. El autor concluye que la cirugía de esta epilepsia, basada en un trabajo multidisciplinario es reportada por primera vez en esta pequeña serie, demuestra ser eficaz y segura en adultos con epilepsia refractaria. Al evidenciar el trabajo multidisciplinario se indica que la base de la efectividad del procedimiento se tiene en cuenta la evaluación a nivel mental, psicológica y física (p.13, 21).

Como consecuencia, a este tipo de procedimientos que se han venido realizando con fines terapéuticos, es de gran importancia el seguimiento que realiza el profesional en psicología en el proceso terapéutico que se pueda implementar como son las terapias cognitivas conductuales, el empleo de instrumentos de medición o pruebas neuropsicológicas, que sirven de herramientas como ayudas diagnósticas en el paciente.

Es de gran importancia que los estudios que se han venido realizando dan como resultado los deterioros en las funciones ejecutivas, atención, y memoria pero se han dejado de lado la parte emocional como es el afrontamiento de situaciones y manejo de emociones, ya que son cambios que se generan en los diferentes aspectos personales y emocionales conllevando al paciente el aprender a convivir con varias situaciones potencialmente estresantes, tales como: revisiones médicas periódicas, posibles exacerbación de sintomatología, sometimiento a procedimientos

médicos quirúrgicos malestares o dolor, sin dejar de lado la presencia de estrés, baja autoestima, discriminación que afectan de manera gradual la calidad de vida, por otro lado las implicaciones y afectación neurológica los pacientes tienden a generar dependencia a los fármacos.

En efecto a nivel cognitiva se van ir generando disminución notable de su capacidad atención, aprendizaje, memoria visual, pensamiento lento y concentración. En consecuencia, la enfermedad, los tratamientos y los efectos secundarios son muy variados donde es de gran importancia aspectos como la edad, la duración y la localización de la crisis, con el fin de desarrollar tratamientos anticonvulsionantes.

En este sentido, el psicólogo como individuo, integrante del grupo interdisciplinario del manejo de este tipo de pacientes, se evidencia su interacción con el mismo utilizando las diferentes pruebas neuropsicológicas, screening, neuropsi, entre otros; con el fin de evaluar a nivel cognitivo, donde se determina el posible deterioro, llevando a mejorar la calidad de vida de la persona.

Dentro de la investigación realizada en Argentina (2018) por Rodríguez titulada *epilepsia asociada al accidente cerebrovascular*, se resalta situaciones donde los accidentes cerebro vasculares (ACV) presentan factores de riesgo con alta prevalencia de las crisis sintomáticas agudas relacionadas con el evento lo cual tiene un grado de afectación cognitiva. Entre las afectaciones cognitivas más frecuentemente asociadas a diversos tipos de epilepsia focalizadas donde consecuentemente se desarrollan problemas de aprendizaje, déficit de atención e hiperactividad, discapacidad intelectual, disminución de la atención, afectación de las funciones ejecutivas, reducción en la velocidad de procesamiento, disminución en el rendimiento de la secuenciación lógico temporal, déficit del lenguaje, disfunción de la memoria verbal, alteración en la fluencia verbal, falta de categorización e interpretación errónea del significado social, deficiencias en el discurso conversacional, así como en el narrativo. Por lo anterior se evidencia a

nivel epidemiológico que la frecuencia de crisis sintomáticas agudas luego de presentar un accidente cerebrovascular están entre el 3% a 6 %, en definitiva es de gran importancia la promoción y prevención de este tipo de eventos, de manera interdisciplinaria con el fin de evaluar la situaciones que se ven correlacionadas como son estrés, ansiedad, depresión y deterioros en las funciones ejecutivas como es la memoria y concentración.

De este modo, otro estudio empírico busca relacionar el cerebro con la conducta, donde se implementan pruebas neuropsicológicas, las cuales ayudan a evaluar el posible deterioro cognitivo, para lo cual se benefician a la realización de este tipo de patologías.

Finalmente, la respuesta a la pregunta problema la cual fue: ¿Cuál es la mayor representación investigativa documental, en países latinoamericanos de la epilepsia focal en el deterioro cognitivo en adultos con edad media durante los últimos cinco años? se determina que este tipo de investigación documental su mayor representación se dio en los países Colombia, Cuba, Perú y Argentina, donde se discrimino según las variables y la exclusión de los parámetros como es la edad media.

Por consiguiente, es de gran importancia la adherencia a los tratamientos que se ven enfrentados en el momento de ser diagnosticado con este tipo de patológicas que deterioran la calidad de vida de individuos, por anterior, se han venido implementando estudios con respecto a llevar una vida en términos normales sin dejar de lado actividades como son la recreación y el deporte.

Es por esto se referencia y se encuentra dentro de la categoría de epilepsia focal, el estudio realizado en Colombia (2017) por el autor Carrizosa titulado *“Epilepsia y actividad física: conceptos desde la perspectiva de las ciencias básicas”* describe los hallazgos de los mecanismos reguladores del efecto del ejercicio sobre la epileptogénesis y el control de la enfermedad, donde se evidencia la enorme capacidad transformadora del sistema nervioso frente a estímulos como es la actividad física, ya que este tipo de actividades efectos benéficos en el

estado cardiovascular, musculoesquelético y emocional, y hasta en el control de la epilepsia y la depresión; por lo que se puede implementar como estrategia terapéutica, dándole un aporte al proceso de pensamiento como es romper el paradigma a nivel progresivo las restricciones que se han creado injustificadamente. Por lo que es de gran importancia realizar seguimientos interdisciplinarios con fin de evaluar la evolución del paciente frente a esta estrategia, que conlleva a mejorar la calidad de vida, la interacción social y el cambio de pensamiento incluyente en la sociedad (p.291).

Por esta razón, se evidencia de la importancia de implementar nuevas estrategias o técnicas que conlleven al mejoramiento de la calidad de vida, como lo demuestra este estudio donde indica que los pacientes que incrementan una actividad físico y dejan de lado el sedentarismo estimulan su sistema nervioso, mejorando el estado de ánimo y el control de las crisis epilépticas (p.290).

En definitiva, el lograr sacar del estado de sedentarismo y mejorar el estado de ánimo minimizando posibles depresiones que puedan desencadenar episodios de ansiedad y baja autoestima por la continua toma de antiepilépticos.

Dándole continuidad al progreso de inclusión en la sociedad y mejorando la calidad de vida, es de vital importancia evaluar a nivel socioeconómico las dificultades que se puedan encontrar cuando son de escasos recursos, ya que se pueden presentar limitantes en los tratamientos como es el seguimiento interdisciplinario y el acceso al tratamiento farmacológico. por lo anterior, en el año 2016 se realizó el estudio investigativo titulado *“Factors associated with quality of life in a low-income population with epilepsy”* en Colombia, donde se evidencia que la calidad de vida en pacientes con epilepsia de una población de bajo nivel económico está determinada principalmente por la depresión, somnolencia diurna intensa, etiología de la epilepsia (etiología estructural / metabólica) y el tipo de respuesta terapéutica a los fármacos antiepilépticos

(epilepsia resistente a fármacos y respuesta indeterminada a fármacos antiepilépticos) (Espinosa et al., 2016, p.172).

Los anteriores datos sugieren sugieren la necesidad de promover el diagnóstico y tratamiento de las comorbilidades psiquiátricas y los trastornos del sueño, así como intervenciones terapéuticas eficaces y oportunas para prevenir la farmacorresistencia en la epilepsia.

Conclusiones

Para el presente trabajo de investigación formativa en psicología es relevante concluir como la epilepsia focal ha sido catalogada desde diferentes estamentos profesionales para la ciencia, entre ellos y el más importante como la Organización Mundial de la Salud, la cual la cataloga como una enfermedad con alta morbilidad en todo el mundo y su repercusión en el estado cognitivo de los pacientes que la vivencian, es un tema que al pasar del tiempo, se ha venido estudiando su etiología, en otras disciplinas como la medicina por ejemplo, y en este estudio fue relevante analizar como en la psicología son pocas las investigaciones; pero de gran valor para las neurociencias, que se han interesado por el estudio de las comorbilidades a la enfermedad como el deterioro cognitivo.

Consecuentemente en varios lugares del mundo, los pacientes que padecen esta enfermedad y sus familias han sido víctimas de la estigmatización y la discriminación; por lo cual, es importante destacar la atención en salud, ya que se considera de alto riesgo por ser una patología focalizada que presenta crisis parciales complejas y secundariamente generalizada, y además los signos y síntomas tienen un manejo completo, ya que se presentan casos no se responde de manera favorable a los fármacos prescritos y sobre todo la estrecha relación que tiene con el deterioro cognitivo, sumado de las crisis que repercuten de manera importante en la calidad de vida de los pacientes, que especialmente y de forma general, se ven afectados en la memoria, anclados a la gravedad y frecuencia de amnesias temporales.

Como otras de las conclusiones de este estudio documental, se encontró que Colombia se ha interesado en realizar seguimientos a esta población con epilepsia focalizada, lo que favorece que esta enfermedad tenga una disminución en el porcentaje de las tasas de mortalidad en razón al acompañamiento investigativo que se ha venido desarrollando desde universidades nacionales de

alto reconocimiento, así como el trabajo interdisciplinario que integra desde la psicología y las neurociencias.

Así mismo se identificó en algunos estudios que en las fichas de pacientes con epilepsia focal carecen en su gran mayoría de un informe psicológico clínico, lo que demuestra que no existe un control exhaustivo sobre el tipo de problemas que pueden llegar a tener estos pacientes dentro del tratamiento psicológico, lo que indica que hay una mayor representatividad en el consumo de medicamentos antiepilépticos formulados por los galenos, con efectos colaterales en algunos casos, entre ellos, trastornos cognitivos y por ende problemas de aprendizaje ya que las crisis pueden alterar la concentración de la persona.

De otra parte, en cuanto a conocimientos sobre la etiología de la epilepsia focal y su incidencia en el deterioro cognitivo se establece limitación en el desarrollo de la persona en relación con una calidad de vida plena, ya que determina socialmente estigmatización lo que incide en la autoestima, y aumento en la frecuencia de afectación en la salud mental de las personas.

En suma, los estudios sobre la etiología de la epilepsia focal en Latinoamérica son escasos y utilizan definiciones operativas de epilepsia diferentes con lo cual se hace difícil establecer comparaciones entre ellos. Finalmente y haciendo un mayor énfasis en relación con el deterioro cognitivo se analizan en los estudios empíricos que existen múltiples factores empezando con la etiología de la enfermedad, la cual puede ejercer un efecto negativo importante sobre la cognición de forma directa y junto a las crisis prolongadas o recurrentes que exacerban el daño cognitivo, en donde las altas descargas interictales pueden exacerbar la disfunción cognitiva de la persona, con resultados de disfunción neuronal asociada a cambios estructurales junto a una insuficiente o excesiva despolarización, generando un estado de letargia durante los periodos de actividad diaria, provocando en algunos pacientes problemas de aprendizaje, otros con significativo déficit de atención e hiperactividad, así como discapacidad intelectual.

Dentro de este orden de ideas, los adultos en edad media que han pasado por un diagnóstico de epilepsia focal ya sea con antecedente de traumas, tumores o eventos cerebro vasculares que han llegado a presentar deterioro cognitivo en cual se evidencia a nivel neurológico, emocional y social, determinando algunas limitaciones en las funciones ejecutivas van conllevando a disminuir la calidad de vida y productividad de la misma.

Por consiguiente es importante y de manera relevante la psicología como ciencia desde el área de las neurociencias establecer que también puede llegar a afectar esta condición cognitiva deteriorada, por lo que empieza a tener un papel importante la salud pública y las diferentes leyes que protegen al individuo que se le ha diagnosticado con epilepsia y la cual debe ser tratada de manera interdisciplinaria con los diferentes profesionales de la salud, con el fin de garantizar un tratamiento de manera integral y coherente en el proceso de direccionamiento en el individuo otorgando tratamientos como son entrenamiento de la memoria y estimulación cognitiva.

De igual forma es relevante concluir que las epilepsias focales y el deterioro cognitivo se puede diagnosticar teniendo en cuenta una serie de signos y síntomas que estén reflejados en el compromiso directo con el funcionamiento total del cerebro. A su vez este tiene múltiples causas y sólo es posible diagnosticarlo en forma precisa y delinear las pautas de tratamiento a seguir, a través de una detallada anamnesis, un examen físico completo, una prueba neuropsicológica que ayudara a identificar el nivel de deterioro.

En consecuencia la epilepsia y el deterioro cognitivo va deteriorando la calidad de vida que se lleve desde el momento del diagnóstico, lo que cambia el actuar del individuo por las alteraciones cognitivas más frecuentemente asociadas a diversos tipos de epilepsia se encuentran los problemas de aprendizaje, déficit de atención e hiperactividad, discapacidad intelectual, disminución de la atención, afectación de las funciones ejecutivas, reducción en la velocidad de procesamiento, disminución en el rendimiento de la secuenciación lógico temporal, déficit del

lenguaje, disfunción de la memoria verbal, alteración en la fluencia verbal, falta de categorización e interpretación errónea del significado social, deficiencias en el discurso conversacional, así como en el narrativo.

De otro punto de vista en el afán de suplir la necesidad de diagnóstico oportuno, se observa la importancia que están teniendo las imágenes diagnósticas las cuales son el complemento y justificación para un tratamiento neurocognitivo que aporta directamente al bienestar y calidad de vida, también es notable que este tipo de estrategias no son usadas constantemente, ya que continúan generando un costo muy alto para la salud pública, por lo que se continúa solamente con la aplicación de test y/o pruebas neuropsicológicas donde destacan las pruebas de screening, ya que son consideradas de aplicación rápida lo que puede llegar a acelerar un diagnóstico; sin embargo fue evidente la escasa validez que tienen sus resultados para ser considerados suficientes para un diagnóstico preciso.

Por consiguiente, se identificó que la terapia cognitiva muestra resultados favorables en esta etapa, convirtiéndose en uno de los factores protectores más importantes para disminuir el riesgo de deterioro neurocognitivo leve y/o posible demencia, teniendo en cuenta que este influye positivamente a nivel cognitivo lo que mejora las relaciones sociales y por ende disminuye la sintomatología depresiva, siendo esta otro factor predisponente al deterioro cognitivo leve.

En cuanto a salud pública, se muestra la importancia que tiene realizar una intervención oportuna ya que en la actualidad con el incremento de la longevidad a nivel mundial, tiene un efecto similar en el aumento de las enfermedades neurológicas, incluyendo en este caso al deterioro cognitivo leve, siendo evidente en el aumento de las consultas por pérdida de memoria las cuales muestran un progreso con el tiempo cuando no se realiza una activación cognitiva apropiada lo que conlleva a un incremento económico de la salud solo en esta etapa de la vida.

Finalmente, los factores como la edad, patologías de base, depresión independencia entre otros aspectos, ejercen una variación en la calidad de vida del adulto mayor, por lo que la preservación del funcionamiento neurocognitivo en el proceso de envejecer, está centrado en la identificación de los factores de riesgo para generar medidas preventivas inclusivas y eficaces, que contribuyan a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Recomendaciones

La realización de esta investigación documental acerca de la etiología de la epilepsia focal y su incidencia en el deterioro cognitivo, proveerá no solo al personal de salud, sino a los profesionales de la psicología de información detallada sobre el deterioro que causa esta enfermedad neurológica en las funciones cognitivas, además de la concientización para los entes gubernamentales en salud mental, sobre la importancia de un plan de tratamiento neuropsicológico para la prevención y recuperación del deterioro de la memoria en los pacientes que la padecen, en la actualidad y a posterior.

Así mismo este estudio se realizó con proyección al conocimiento y valor teórico, como aporte a futuros estudios, que, de hecho, como recomendación adicional, pueden estar respaldados con el apoyo de las áreas interdisciplinarias como neurología y psiquiatría, utilizando para ello, un mayor número de baterías estandarizadas de aplicación individual lo que garantizará la validez de los resultados y el planteamiento para futuros estudios y tratamientos.

Se sugiere así mismo realizar planes de prevención para el deterioro de la función de la memoria en pacientes con epilepsia, desde la psicología cognitiva, con un nivel especializado de profesionales en esta área, en el momento que se diagnostica la enfermedad, ya que se ha comprobado científicamente y disciplinariamente, que la enfermedad si ocasiona daños en la función cognitiva.

Un punto recomendable adicional está en trabajar de manera conjunta entre el servicio de neurología quienes son los encargados del diagnóstico y el área de neuropsicología para dar una atención integral a los pacientes con epilepsia focal y lograr mejoras la calidad de vida de los mismos.

Para investigaciones futuras relacionadas con esta temática, se recomienda trabajar un diseño cuantitativo, donde a través de diferentes pruebas neuropsicológicas se brinde una relación más detallada de los diversos factores de deterioros cognitivos que se presentan en los individuos con epilepsias focales.

Realizar un análisis comparativo donde se tengan en cuenta los artículos científicos, el contenido de trabajos como tesis con el fin de aumentar la calidad argumentativa y bibliográfica de los futuros trabajos.

Se considera pertinente realizar un estudio comparativo entre diferentes contextos ya que este se desarrolló según publicaciones a nivel latinoamericano. Sin determinar factores de riesgo, protectores y características de otras regiones pertinentes para el desarrollo de políticas públicas que protejan a los individuos con este tipo patología como es la epilepsia focal y los posibles deterioros cognitivos que presentan.

Es pertinente realizar más investigaciones en psicológica de las enfermedades crónicas que atañan a la población no solo boyacense, sino en Colombia en general, y lograr proyectar estudios con otras disciplinas, como la medicina, y no de forma separada, como de hecho fue uno de los hallazgos encontrados en este estudio documental.

Finalmente, es de gran importancia que las instituciones universitarias en Colombia, motiven hacia la publicación de estos temas de alto interés, en revistas indexadas nacionales e internacionales.

Apéndices

Matriz de Análisis de Artículos de Investigación

Categoría: Deterioro cognitivo

Criterios

- ❖ Periodo de tiempo (2016-2021)
- ❖ Edad de los participantes de 35 a 55 años
- ❖ Metabuscadores científicos

Título del artículo	Caracterización de los patrones de prescripción de nuevos antiepilépticos
Autor	Tania García Arias, Indira López Gutiérrez, Emilia Argelia Don Quirós, Ernesto Sánchez Rodríguez, Iraid Mederos Pérez, Marena Morales.
DOI/ISSN	ISSN 1025-0255.
País	Cuba
Fuente	Scielo
Fecha de publicación	2018
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Caracterizar los patrones de prescripción de antiepilépticos nuevos en el municipio Camagüey.
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	Los factores de riesgo más comúnmente identificados con el comienzo agudo o tardío de las convulsiones post ACV son la gravedad y la localización cortical. La mayoría de las convulsiones post ACV son focales al inicio pero pueden generalizarse secundariamente, el estatus epiléptico es poco frecuente
Método	Estado del arte.
Conclusiones	La prescripción de nuevos antiepilépticos fue adecuada en la mayoría de los casos. Los errores identificado estuvieron relacionados con los intervalos de administración.

Aporte del artículo al proyecto de grado	La gabapentina se empleó más en adultos y en el dolor neuropático. Predominó el uso de vigabatrina y lamotrigina en terapia combinada, y el valproato fue el medicamento más empleado en las asociaciones. La gabapentina se usó sólo en monoterapia. Se identificaron errores en los intervalos de administración de los tres fármacos estudiados.
---	---

Título del artículo	Perfil clínico y sociodemográfico de la epilepsia en adultos de un centro de referencia en Colombia
Autor	JP Orozco-Hernández , JF Quintero-Moreno , DS Marín-Medina , JP Castaño-Montoya , P Hernández-Coral , M Pineda , JD Vélez , HC Villada , JW Martínez , Un lizcano
DOI/ISSN	doi: 10.1016 / j.nrl.2017.02.013.
País	Colombia
Fuente	Pubmed
Fecha de publicación	2019
Idioma de procedencia	Ingles
Objetivo de investigación	Describir las características sociodemográficas y clínicas de una cohorte de pacientes con epilepsia de un centro de referencia en Colombia.
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	La interacción farmacológica que se presenta en los pacientes epilépticos
Método	Estado del arte.
Conclusiones	La mitad de nuestros pacientes presentaron reacciones adversas a los medicamentos y un gran porcentaje tuvo epilepsia resistente a los medicamentos. Solo el 14% se sometió a cirugía de epilepsia. Cabe destacar la alta prevalencia de deterioro cognitivo, trastornos psiquiátricos y otras comorbilidades entre los pacientes del Triángulo del Café de Colombia; esto debe tenerse en cuenta en estudios futuros.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Las comorbilidades psiquiátricas, el deterioro cognitivo, las reacciones adversas a los medicamentos y la epilepsia farmacorresistente son comunes entre los pacientes epilépticos en Colombia. El conocimiento de los factores que inciden en la epilepsia puede sentar las bases para mejorar el manejo de estos pacientes a nivel administrativo y mejorar la calidad de vida.

Título del artículo	Epilepsia del lóbulo temporal: una revisión de tema sobre el abordaje diagnóstico
Autor	Ana Teresa Araujo-Reyes, Carrasco Ore, María Alejandra Baquero-Serrano.

DOI/ISSN	https://doi.org/10.29375/01237047.3208
País	Colombia
Fuente	Redalyc
Fecha de publicación	2019
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Exponer el protocolo básico de epilepsia de manera estandarizada y su utilidad en el planeamiento quirúrgico, y así, conociendo todas las herramientas estudiadas hasta el momento, se realice un adecuado y oportuno diagnóstico.
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	Verificar el protocolo de epilepsias
Método	Estado del arte.
Conclusiones	Esta patología se caracteriza por tener el foco epileptogénico en los lóbulos temporales con alta probabilidad de control con técnicas quirúrgicas cada vez menos agresivas. El diagnóstico es inducido a través de la clínica; sin embargo, las nuevas técnicas de imagen estructurales y funcionales son el método diagnóstico de elección en pacientes con sospecha de esta patología y, de esta manera, lograr la realización de un diagnóstico más certero y oportuno.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Otorga herramientas para el diagnóstico y posible tratamiento del paciente.

Título del artículo	Epilepsia asociada al accidente cerebrovascular
Autor	Federico Rodríguez Lucci, Matías Alet, Sebastián F. Ameriso
DOI/ISSN	ISSN 1669-9106
País	Buenos aires, Argentina
Fuente	Scielo
Fecha de publicación	2018
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Identificar la causa más común de convulsiones y epilepsia observada en estudios poblacionales de adultos
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	Los factores de riesgo más comúnmente identificados con el comienzo agudo o tardío de las convulsiones post ACV son la gravedad y la localización cortical. La mayoría de las convulsiones post ACV son focales

	al inicio pero pueden generalizarse secundariamente, el estatus epiléptico es poco frecuente
Método	Estado del arte.
Conclusiones	Existen evidencias consistentes que demuestren beneficio o perjuicio de las DAE en el estado funcional o la mortalidad posterior a un ACV. Con el constante crecimiento de la especialización en el área de la neurología y las enfermedades cerebrovasculares, y la alta prevalencia de esta enfermedad en nuestra población, el manejo de las CSA y las CNP posteriores a un ACV es un motivo frecuente de consulta tanto en la hospitalización como en el seguimiento ambulatorio. Existe aún controversia sobre la necesidad de prevención primaria de las crisis, y su relación con pronóstico o mortalidad. Se necesitan más estudios que evalúen el impacto real de las crisis en la función neurológica y el daño neuronal.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Se puede evidenciar los factores de riesgo posteriores a los ACV, así como la alta prevalencia de las crisis sintomáticas agudas relacionadas con el evento lo cual tiene un grado de afectación cognitiva.

Título del artículo	Indications and expectations for neuropsychological assessment in epilepsy surgery in children and adults Report of the ILAE Neuropsychology Task Force Diagnostic Methods Commission: 2017-2021 Neuropsychological assessment in epilepsy surgery
Autor	Sallie Baxendale, Sarah J. Wilson, Gus A. Baker, William Barr, Christoph Helmstaedter, Bruce P. Hermann, John Langfitt, Gitta Reuner, Patricia Rzezak , Severine Samson, Mary-Lou Smith
DOI/ISSN	<i>doi: 10.1111/epi.16309. Epub 2019 Aug 11.</i>
País	Brasil
Fuente	Revista Pubmed
Fecha de publicación	2019
Idioma de procedencia	Ingles
Objetivo de investigación	Evaluación de la neuropsicológica pre y postoperatoria de la epilepsia
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	Evaluación de candidatos a cirugía de epilepsia con las posibles secuelas
Método	Estado del arte
Conclusiones	Una evaluación neuropsicológica es una parte obligatoria en el proceso como es la evaluación preoperatoria de la cirugía de pacientes con epilepsia debe comprender medidas estandarizadas de la función cognitiva y unas medidas más amplias con respecto a la parte comportamental y psicosocial. Los resultados de la evaluación prequirúrgica se utilizan para establecer y evaluar los posibles cambios antes y después de la cirugía. La evaluación prequirúrgica también contribuye a las convulsiones, lateralización, localización y caracterización, y proporciona predicciones de riesgo cognitivo basadas en la evidencia asociado con la cirugía propuesta. Forma la base psicológica para un preoperatorio integral asesoramiento,

	<p>incluyendo la exploración del paciente y las expectativas del tratamiento quirúrgico, donde va la evaluación a nivel neuropsicológico y psicosocial. Los resultados posteriores a la cirugía deben ser una parte integral parte del seguimiento postoperatorio, ya que los cambios posteriores a la cirugía son dinámicos y se debe prestar especial atención al potencial impacto del intervalo desde la cirugía en los resultados.</p> <p>El neuropsicólogo juega un papel clave en la pre-habilitación y rehabilitación postoperatoria y apoyo del paciente y sus familiares, trabajando estrechamente con otros miembros de la multidisciplinariedad en equipo.</p>
Aporte del artículo al proyecto de grado	Por medio de esta investigación se da la muestra de importancia de la evaluación pre y post quirúrgica en el proceso de evolutivo al decidir ingresar a cirugía al paciente epiléptico, siendo un trabajo en equipo a nivel interdisciplinario.

Título del artículo	Cirugía resectiva de epilepsia lesional focal: Estudio en pacientes adultos del Seguro Social del Perú.
Autor	Elliot Barreto-Acevedo, Mirla Villafuerte-Espinoza, Alicia Becerra-Zegarra, Alberto Díaz-Vásquez, Hernández-Vizarreta José, Victoria Llaja-Rojas
DOI/ISSN	<i>ISSN: 0034-8597</i>
País	Perú
Fuente	Revista Scielo
Fecha de publicación	2017
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Reporta la experiencia en cirugía respectiva en una serie de pacientes adultos con epilepsia focal lesional tratados en un hospital del Seguro Social del Perú.
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	La eficacia del procedimiento fue valorada mediante la Escala de Engel.
Método	Estado del arte
Conclusiones	La cirugía de epilepsia respectiva, basada en un trabajo multidisciplinario es reportada por primera vez en esta pequeña serie, demuestra ser eficaz y segura en adultos con epilepsia refractaria tratados en el Seguro Social del Perú.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Por medio de esta investigación demuestra las posibilidades que se tienen a nivel científico con la implementación de procedimientos quirúrgicos que buscan mejorar la calidad de vida de los individuos.

Título del artículo	Epilepsia y salud mental ¿existen tratamientos psicológicos específicos para pacientes con epilepsia?
Autor	Sarudianky, Mercedes
DOI/ISSN	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369163433003

País	Argentina
Fuente	Revista Scielo
Fecha de publicación	2019
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Revelar tratamientos psicológicos para pacientes con epilepsia, teniendo en cuenta el tipo de intervención, a qué pacientes están dirigidos y los principales resultados obtenidos.
Tipo de investigación	Cuantitativa
Problema que intenta resolver	Evaluar la factibilidad y eficacia de intervenciones psicológicas para pacientes con epilepsia.
Método	Estado del arte
Conclusiones	Distintos tratamientos psicológicos para pacientes con epilepsia demostraron buenos resultados. Es necesario potenciar la investigación local, ya que existen pocos trabajos realizados en países hispanohablantes, y ninguno en Argentina
Aporte del artículo al proyecto de grado	Este tipo de estudios bibliografías otorgan herramientas a nivel psicológico para el tratamiento y/o manejo del paciente epiléptico y sus diferentes afectaciones.

Título del artículo	Paradigm Shifts in the Neuropsychology of Epilepsy
Autor	Bruce Hermann; David W. Loring; Sarah Wilson
DOI/ISSN	doi:10.1017/S1355617717000650.
País	Mexico
Fuente	Pubmed
Fecha de publicación	2017
Idioma de procedencia	Ingles
Objetivo de investigación	Validate the significant advances that have occurred at the intersection of neuropsychology and epilepsy since the time of the formation of the International Society for Neuropsychology
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	The epilepsies have provided a window to advance understanding of brain function, producing insights into the effects of focal epilepsies and their surgical intervention, leading to a greater understanding of brain mechanisms associated with a wide variety of cognitive and behavioral constructs. Neuropsychology has also played an important clinical role by characterizing the impact of epilepsy through its relationship with factors such as age of onset of epilepsy, etiology, seizure type and syndrome, medications, duration of epilepsy, and electroencephalographic (EEG) features (Dodrill & Matthews, 1992)

Método	This model posited that if seizure onset originated from the left language dominant temporal lobe then verbal learning and memory would be adversely affected. Although somewhat less robust, if onset derived from the right nondominant temporal lobe, learning and memory for non-verbal material such as designs or faces would be affected. Non-memory cognitive abilities were presumed to be relatively unaffected because seizure onset and focal epileptiform abnormalities were restricted to the temporal lobe and its mesial structures among whose primary function was to encode new information into memory.
Conclusiones	The 50 years since the founding of the INS have seen many contributions to epilepsy care and research by clinical and experimental neuropsychology, a few of which were touched on in this review. Progress can be marked by major shifts in thinking, or paradigm shifts, and we have seen our share in this field. Our progress has been substantial and often linked to advances in neurology, radiology, electroencephalography, psychiatry and other fields caring for people with epilepsy—so the collaborative nature of progress will continue to be key. Fifty years is the lifespan of the INS to date, but it is but a brief epoch in the history of the epilepsies, and much remains to be done.
Aporte del artículo al proyecto de grado	It provides theoretical information on the relationship between cognitive disorders and epilepsy, specifically highlighting advances from neuropsychology. What allows us a greater knowledge for the development of the theme proposed for the present investigative work.

Título del artículo	Predictores de lesiones asociadas a crisis epilépticas en pacientes adultos con epilepsia en Colombia: estudio de casos y controles.
Autor	Juan P. Orozco-Hernández, Juan F. Quintero-Moreno, Catalina Duque-Salazar, Andrés Gil-Restrepo, José William-Martínez, Angélica Lizcano-Meneses, Hans Carmona-Villada
DOI/ISSN	https://doi.org/10.33588/rn.6512.2017344
País	Pereira, Risaralda, Colombia.
Fuente	Pubmed
Fecha de publicación	2017
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Identificar los predictores de lesiones asociadas con crisis epilépticas en adultos con epilepsia en Colombia.
Tipo de investigación	Cuantitativa
Problema que intenta resolver	La epilepsia es una de las enfermedades neurológicas más comunes, con más de 50 millones de personas afectadas en el mundo, y de las cuales cerca del 80% procede de regiones en desarrollo. Aproximadamente cinco millones de personas padecen epilepsia en Latinoamérica y el Caribe. En Colombia se ha estimado una prevalencia de 11,3 por 1.000 habitantes y una importante carga de la enfermedad con 5,25 años de vida ajustados por discapacidad perdidos por cada 1.000 personas/año. En nuestra región se encontró una alta prevalencia de variables, como el deterioro cognitivo, la comorbilidad psiquiátrica y la farmacoresistencia en los pacientes adultos con epilepsia.
Método	Estudio de casos y controles. Se incluyó a los pacientes con diagnóstico de epilepsia mayor de 16 años que fueron atendidos por una especialista en

	epilepsia que acudieron a Neurocentro en el período comprendido entre 2013 y 2016. Se definió como caso a los pacientes que habían presentado lesiones asociadas con crisis epilépticas, y como grupo control, a los que no las habían presentado. Se calcularon odds ratios e intervalos de confianza al 95%. Se realizó una regresión logística.
Conclusiones	Se observó que la epilepsia resistente a medicamentos y el deterioro cognitivo son predictores de lesiones asociadas con crisis epilépticas en pacientes adultos con epilepsia. Un adecuado control farmacológico de las crisis epilépticas y unas recomendaciones de prevención pueden disminuir el riesgo de dichas lesiones en estos pacientes.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Permite cuantificar los pacientes con lesiones asociadas con crisis epilépticas específicamente en los jóvenes esto basado en controles a la edad de inicio de la epilepsia considerando como dato relevante que fue desarrollado en Colombia.

Título del artículo	Perfil clínico y sociodemográfico de la epilepsia en adultos de un centro de referencia en Colombia
Autor	J.P. Orozco-Hernández J.F. Quintero Morena, Marín Medinaa,c; J.P. Castano-Montoya; P. Hernández-Coral, M. Pineda, J.D. Vélez b,c; H.C. Villada b,c, J.W. Martínez a, A. Lizcano
DOI/ISSN	DOI: 10.1016 / j.nrl.2017.02.013
País	Colombia
Fuente	Pubmed
Fecha de publicación	2019
Idioma de procedencia	Ingles
Objetivo de investigación	Describir las características sociodemográficas y clínicas de una cohorte de pacientes con epilepsia de un centro de referencia en Colombia.
Tipo de investigación	Cuantitativa
Problema que intenta resolver	La epilepsia es una de las enfermedades neurológicas más comunes, afecta a más de 50 millones de personas en todo el mundo; 80% de los pacientes son de regiones en desarrollo. Alrededor de 5 millones de personas. Se estima que en América Latina y el Caribe tiene epilepsia. La prevalencia de epilepsia en Colombia se estima en 11,3 casos por 1000 habitantes.
Método	Estudio transversal que incluyó a pacientes diagnosticados de epilepsia que acudieron a nuestro centro de epilepsia (Neurocentro) entre 2013 y 2016. Se recogieron datos de la historia clínica de los pacientes.
Conclusiones	Observamos que la comorbilidad psiquiátrica, el deterioro cognitivo, las reacciones adversas a los antiepilépticos y la farmacoresistencia son frecuentes entre los pacientes epilépticos en Colombia. Esperamos que este estudio sirva como soporte para lograr una legislación en salud más integral que mejore la calidad de vida de estos pacientes teniendo en cuenta todas las variables que influyen en la enfermedad.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Se evidencia la alta prevalencia de epilepsia en América Latina y el Caribe al punto de llegarla a considerar como la más común, lo que logra evidencia la necesidad de desarrollar una intervención oportuna y efectiva en los pacientes que al padecen.

Título del artículo	Caracterización clínica de pacientes con epilepsia focal de inicio tardío en edad geriátrica
Autor	Yessika Dueñas Ojeda; Irma Regla Olivera Leal; Roberto León Castellón.
DOI/ISSN	ISSN 2707-9120
País	Habana, Cuba
Fuente	Scielo
Fecha de publicación	2020
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Caracterizar los aspectos clínicos de pacientes geriátricos con epilepsia focal de inicio tardío.
Tipo de investigación	Cualitativa.
Problema que intenta resolver	El aumento en la incidencia y prevalencia de la epilepsia en la tercera edad, además de las escasas investigaciones en torno a este tema. No existen resultados convincentes que permitan caracterizar el espectro clínico de la epilepsia focal.
Método	Se realizó un estudio observacional, descriptivo y prospectivo en el Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras" durante el período comprendido desde mayo de 2015 hasta marzo de 2017.
Conclusiones	Las pacientes femeninas, el grupo de edad entre 60 a 69 años y las crisis focales sintomáticas fueron más frecuentes. La actividad cerebral lenta registrada en el electroencefalograma se relacionó con la presencia de lesión craneoencefálica.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Hace evidentes las características clínicas de la epilepsia focal, así como su relación con otras patologías.

Título del artículo	Características clínico-epidemiológicas de la epilepsia de debut en adultos del municipio Las Tunas
Autor	Sara Yesenia Celorrio Castellano; Yenma Labrada Gálvez; Luis Raúl Rodríguez Pupo.
DOI/ISSN	ISSN 2225-4676
País	Cuba
Fuente	Publindex
Fecha de publicación	2017 (Vidal Mayo , 2018)
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Efectuar la caracterización semiológica clínica, electroclínica, etiológica y del tratamiento antiepiléptico usado como primera opción en adultos con epilepsia de debut.
Tipo de investigación	Cuantitativa
Problema que intenta resolver	En el Hospital General Docente Dr. Ernesto Guevara de Las Tunas existe una alta frecuencia de pacientes atendidos con el diagnóstico de epilepsia. No obstante, en la provincia Las Tunas, y en el municipio del mismo nombre, no existen referencias locales sobre el comportamiento de la epilepsia de debut y sus características clínico epidemiológicas. Además, tampoco se dispone de

	información acerca de los principales hallazgos encontrados en los exámenes realizados para apoyar el diagnóstico.
Método	Se realizó un estudio descriptivo de los pacientes con edad ≥ 18 años, atendidos en el Servicio de Neurología del hospital provincial de Las Tunas (Cuba) durante un año (1-1-2016 a 31-12-2016) que tuvieron diagnóstico de epilepsia de debut y residían en el municipio de Las Tunas.
Conclusiones	Fue más frecuente la epilepsia en el sexo femenino, adulto de 18-29 años, la presentación con crisis generalizadas y el grupo de causas indeterminadas. Se sugiere la investigación prospectiva de la epilepsia de debut mediante variables estandarizadas de los grupos semiológicos y etiológicos. Esto es necesario para desarrollar modelos predictivos de la evolución y el control de las crisis.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Dentro del artículo se pueden identificar diferentes crisis epilépticas, donde se resalta la epilepsia focal mostrando algunos síntomas cognitivos/emocionales asociada a deterioro de la conciencia y automatismos.

Título del artículo	Primera crisis epiléptica en pacientes adultos
Autor	José de Jesús Vidal Mayo
DOI/ISSN	https://doi.org/10.24245/mim.v34i5.2039
País	México
Fuente	CienceDirect
Fecha de publicación	2018
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Proporcionar un abordaje clínico sistemático para la clasificación, diagnóstico y tratamiento de los pacientes que han experimentado una primera crisis porque ello podría auxiliar al clínico a reconocer y tratar apropiadamente esta afección.
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	Alrededor de 1 de cada 10 personas experimentará una crisis epiléptica aislada a lo largo de su vida (riesgo vital de 8-10%) y existe 2 a 3% de posibilidad de padecer epilepsia. 4-6 De 40 a 50% de las primeras crisis corresponden a crisis sintomáticas agudas.
Método	Debido a que una primera crisis puede tener diversas causas, es esencial identificar si el evento correspondió a una crisis provocada (sintomática aguda) o no provocada. Por tanto, la clasificación adecuada de la crisis es fundamental para establecer la duración del abordaje diagnóstico, la necesidad de una intervención terapéutica y el pronóstico en cada caso
Conclusiones	Una primera crisis epiléptica es un problema frecuente en la práctica clínica. El abordaje sistemático ayudará a los clínicos a clasificar a estos pacientes adecuadamente entre aquéllos con crisis provocadas y no provocadas, así como sujetos con epilepsia de inicio reciente, porque el tratamiento y pronóstico de cada condición son muy diferentes. Debemos excluir una crisis provocada (sintomática aguda) en todo paciente que ha tenido una primera crisis, debido a que tienen mayor mortalidad y a que su tratamiento se encuentra en función de la causa subyacente. Los pacientes que han tenido una primera crisis no provocada ameritan realizarse un electroencefalograma y una resonancia magnética de cráneo para estimar el riesgo de recurrencia. El tratamiento con fármacos antiepilépticos debe ser

	individualizado, sin olvidar que sólo repercute en la recurrencia temprana de las crisis (primeros dos años) y que puede producir efectos adversos. Todos los pacientes requieren un seguimiento estrecho, especialmente los que han tenido una primera crisis no provocada o que cumplen criterios diagnósticos de epilepsia, para completar su protocolo de estudio correspondiente y definir la necesidad de tratamiento con fármacos antiepilépticos
Aporte del artículo al proyecto de grado	Brinda información sobre el diagnóstico manejo y seguimiento sobre crisis epilépticas lo que permite una mejor orientación para la intervención clínica de los pacientes.

Título del artículo	Factors associated with quality of life in a low-income population with epilepsy
Autor	Camilo Alfonso Espinosa Jovel, Sergio Ramírez Salazar, Carlos Rincón Rodríguez, Fidel Ernesto Sobrino Mejía
DOI/ISSN	https://doi.org/10.1016/j.eplepsyres.2016.08.031
País	Colombia
Fuente	Scencedirect
Fecha de publicación	2016
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Establecer relaciones entre las puntuaciones de CV obtenidas a través del inventario QOLIE-10 y las variables clínicas en pacientes mayores de 18 años diagnosticados de epilepsia.
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	La calidad de vida de los pacientes diagnosticados con epilepsia con ingresos bajos
Método	Estado del arte.
Conclusiones	La calidad de vida en pacientes con epilepsia de una población de bajo nivel económico está determinada principalmente por la depresión, somnolencia diurna intensa, etiología de la epilepsia (etiología estructural / metabólica) y el tipo de respuesta terapéutica a los fármacos antiepilépticos (epilepsia resistente a fármacos y respuesta indeterminada a fármacos antiepilépticos). Estos datos sugieren la necesidad de promover el diagnóstico y tratamiento precoces de las comorbilidades psiquiátricas y los trastornos del sueño, así como intervenciones terapéuticas eficaces y oportunas para prevenir la farmacoresistencia en la epilepsia.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Se evidencia la interacción farmacológica que presentan los pacientes epilépticos en los tratamientos implementados.

Título del artículo	Tumores cerebrales asociados a epilepsia
Autor	Dr.Manuel G.Campos
DOI/ISSN	https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2017.05.008
País	Chile
Fuente	Sciencedirect
Fecha de publicación	2017
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Evidenciar las crisis epilépticas que presentan los individuos con neoplasias cerebrales
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	Las neoplasias cerebrales suelen presentarse con crisis epilépticas
Método	Estado del arte.
Conclusiones	Las neoplasias cerebrales suelen presentarse con crisis epilépticas hasta en el 40% de los casos, generalmente con crisis focales y su semiología depende de su ubicación. La imagen de elección es la RM de cerebro en todo paciente que inicia crisis epilépticas especialmente en adultos jóvenes. Los tumores de bajo grado se asocian a epilepsia de largo tiempo de evolución. El GG y el DNET son las lesiones más frecuentemente asociadas a epilepsia refractaria y se encuentran en la frontera entre lesiones malformativas y tumores propiamente tales. La cirugía puede ser lesional en casos de reciente aparición de la epilepsia o funcional (identificación del foco epileptógeno), en casos de epilepsia refractaria. En general los tumores asociados a epilepsia crónica presentan una excelente conducta biológica (baja morbi) y un buen control de crisis post-operatoria, llegando a un promedio de un 70% de libertad de crisis en el largo tiempo.
Aporte del artículo al proyecto de grado	se evidencian las posibles causales de las crisis epilépticas que se generan en el individuo.

Matriz de Análisis de Artículos de Investigación

Categoría: Deterioro cognitivo

Criterios

- ❖ Periodo de tiempo (2016-2021)
- ❖ Edad de los participantes de 35 a 55 años
- ❖ Metabuscadores científicos

Título del artículo	Epilepsia y actividad física: conceptos desde la perspectiva de las ciencias básicas
Autor	Carrizosa-Moog, Jaime
DOI/ISSN	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180551834004
País	Colombia
Fuente	Redalyc
Fecha de publicación	2017
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Describir los hallazgos desde la perspectiva de las ciencias básicas que demuestran los mecanismos reguladores del efecto del ejercicio sobre la epileptogénesis, el control de la enfermedad y de su comorbilidad psiquiátrica
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	La perspectiva de las ciencias básicas con respecto a la epilepsia.
Método	Estado del arte
Conclusiones	Esta revisión demuestra que existen explicaciones desde la perspectiva de las ciencias básicas sobre el efecto de la actividad física en la epileptogénesis, el control o reducción de las crisis epilépticas y la comorbilidad psiquiátrica de la epilepsia. Los diversos resultados que incluyen cambios estructurales y moleculares, dan cuenta de que existen muchos mecanismos por los cuales se modifican positivamente la estructura y el funcionamiento cerebrales en compensación de los mecanismos epileptogénicos.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Se evidencia los procesos de tratamientos y los mecanismos con los cuales se pueden modificar la estructura y el funcionamiento.

Título del artículo	Factores de riesgo y precursores del Deterioro Cognitivo Leve (DCL): Una mirada sinóptica
Autor	Margarita Cancino Lucio Rehbein
DOI/ISSN	http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082016000300002
País	Chile
Fuente	Revista Scielo
Fecha de publicación	2016
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Describir las diferentes modalidades de presentación del deterioro cognitivo, revisando también el DCL asociado a la sintomatología depresiva, a la enfermedad de Parkinson y otras enfermedades degenerativas del SNC
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	Los factores de riesgo que aceleran los procesos de envejecimiento cognitivo, los cuales aumentan la probabilidad de recibir un diagnóstico de DCL. A su vez, la presencia de DCL aumenta el riesgo y eventual tránsito hacia la demencia.
Método	Estado del arte
Conclusiones	El Deterioro Cognitivo, se asocia con otros trastornos como la depresión o la presencia de sintomatología depresiva, por lo tanto, se estima que la progresión del deterioro cognitivo puede ser secundaria a la presencia de depresión. El DCL como un factor de tránsito a la demencia, es importante destacar que el desarrollo de estudios longitudinales, contribuirá a la comprensión del concepto de trayectoria de envejecimiento y disfunción cognitiva, además es importante destacar que no se debe unificar la disfunción cognitiva del adulto mayor, sólo en los déficit de la memoria, pues existe suficiente evidencia para afirmar que otros dominios cognitivos como la función ejecutiva, la atención y la percepción espacial, se ven implicados en la reducción del rendimiento cognitivo.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Dentro de la investigación se logra la descripción de las diferentes modalidades de presentación de deterioro cognitivo como es la función ejecutiva, la atención y percepción espacial.

Título del artículo	Rendimiento de adultos mayores con dcl en la escala faba estudio preliminar
Autor	María Agustina Acero, Gastón Siux, Milagros Rubio, María Josefina González Aguilar y Lina Grasso
DOI/ISSN	DOI: 10.33588/rn.7009.2019441
País	Buenos aires Argentina

Fuente	Sciencedirect
Fecha de publicación	2018
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Describir el rendimiento en la escala FAB (puntaje total y subítems que la componen) en adultos mayores argentinos controles, y con DCL. Evaluar si existen diferencias entre ambos grupos.
Tipo de investigación	Cuantitativa
Problema que intenta resolver	Las funciones ejecutivas, definidas como rutinas responsables de la monitorización y regulación de los procesos cognitivos, son un dominio de difícil evaluación en adultos mayores. Estudios determinan cómo estas funciones presentan ciertos deterioros en el envejecimiento normal. La escala Frontal Assessment Battery (FAB), prueba de screening ampliamente utilizada entre profesionales, evalúa presencia y severidad de síndromes disejecutivos.
Método	<p>La muestra total estuvo compuesta por 83 sujetos, la cual fue dividida en dos grupos diagnósticos según su rendimiento en una serie de pruebas de evaluación neuropsicológica: Grupo Control (GC) y Grupo Deterioro Cognitivo Leve (DCL). Los grupos diagnósticos se dividieron de acuerdo a los criterios que siguen: los sujetos asignados al GC fueron los que presentaron un desempeño normal. (i.e. hasta -1,4 desvíos estándar respecto de la media) en todas las pruebas neuropsicológicas administradas; el Grupo DCL presentó un desempeño de al menos 1,5 desvíos estándar inferiores a la media.</p> <p>De cada grupo se seleccionaron al azar la misma cantidad de sujetos, por lo que la muestra final utilizada para esta investigación fue de 60 sujetos (n=30 por grupo).</p> <p>Se administró la escala FAB a 60 adultos mayores, 30 controles y 30 con DCL, emparejados por edad y nivel educativo. Se compararon las medias de ambos grupos mediante la prueba T de Student para muestras independientes, obtenidas en el puntaje total de la FAB y en sus seis subítems (conceptualización, flexibilidad mental, programación motora, sensibilidad a la interferencia, control inhibitorio y autonomía ecológica).</p>
Conclusiones	<p>La escala FAB es una prueba de screening que, en su puntaje total, diferencia el rendimiento en las funciones ejecutivas en adultos mayores sanos y aquellos con diagnóstico de DCL.</p> <p>Este grupo presentó mayores dificultades en el desempeño de tareas que involucran la conceptualización, la flexibilidad mental, la programación motora y el control inhibitorio.</p>
Aporte del artículo al proyecto de grado	Resalta la importancia y viabilidad de las pruebas diagnósticas como parte fundamental de la evaluación de deterioro cognitivo y rendimiento de las funciones ejecutivas.

Título del artículo	Presencia de deterioro cognitivo y topografía anátomo-clínica en pacientes con epilepsia en Cienfuegos
Autor Título	Rolando Lázaro Rivera López; Aleima Rodríguez Carvajal; Ricardo Verdecia Fraga.

DOI/ISSN	ISSN 2221-2434
País	Lima
Fuente	Scielo
Fecha de publicación	2016
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Evaluar el comportamiento del deterioro cognitivo y focalización según topografía anatomo - clínica en los pacientes con epilepsia
Tipo de investigación	Cualitativa.
Problema que intenta resolver	La epilepsia es una condición patológica caracterizada por crisis recurrentes no provocadas, sin embargo, la presencia de las crisis solo es una fracción del problema global, los pacientes con epilepsia desarrollan una variedad de problemas neuropsiquiátricos, entre los que se encuentra la afección cognitiva, sobre todo, en el ámbito de la memoria
Método	Estudio descriptivo, correlacional de corte transversal y de serie de casos en el que se utilizaron como técnicas: la entrevista estructurada, la evaluación del Montreal Cognitive Assessment, y el examen neuropsicológico de Luria. Para el procesamiento de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 1,5 que posibilitó el estudio de los datos obtenidos, con el fin de expresar los resultados en tablas de frecuencia y de relación de variables en número y porcentaje.
Conclusiones	En la medida que aumenta el tiempo de evolución de la enfermedad, la frecuencia y duración de las crisis, aumenta el grado de deterioro cognitivo en los pacientes con epilepsia, focalizando con disfunción mayoritariamente a nivel fronto-temporal según topografía anátomo-clínica.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Dentro del artículo se evidencia la afectación cognitiva que tiene la epilepsia en especial a nivel de memoria lo que da validez a la presente investigación.

Matriz de Análisis de Artículos de Investigación

Categoría: Epilepsia focal en el deterioro cognitivo

Criterios

- ❖ Periodo de tiempo (2016-2021)
- ❖ Edad de los participantes de 35 a 55 años
- ❖ Metabuscadores científicos

Título del artículo	Epilepsia y salud mental ¿existen tratamientos psicológicos específicos para pacientes con epilepsia?
Autor	Mercedes Sarudianky

DOI/ISSN	https://www.redalyc.org/jatsRepo/3691/369163433003/html/index.html
País	Argentina
Fuente	Redalyc
Fecha de publicación	2019
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Presentar diferentes abordajes de tratamientos psicológicos para pacientes con epilepsia, según tipo de intervención, a qué pacientes están dirigidos y los principales resultados.
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	Evidenciar los abordajes de tratamientos psicológicos
Método	Estado del arte.
Conclusiones	Distintos tratamientos psicológicos para pacientes con epilepsia demostraron buenos resultados. Es necesario potenciar la investigación local, ya que existen pocos trabajos realizados en países hispanohablantes, y ninguno en Argentina.
Aporte del artículo al proyecto de grado	La opción de tratamientos como base en el manejo de este tipo de patologías.

Título del artículo	Alteraciones cognitivas en la epilepsia
Autor	Martínez Díaz Jorge Antonio, Sánchez Zavaleta Viridiana, Mateos Moreno Alejandro, Suárez Medellín Jorge Manuel, Hernández Aguilar María Elena, Aranda Abreu Gonzalo.
DOI/ISSN	ISSN 2007-3054
País	México
Fuente	Scielo
Fecha de publicación	2018
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Brindar un panorama general sobre los múltiples factores implicados en dicha asociación, como son el estrés, la ansiedad, la depresión, los medicamentos y el daño generado por la propia enfermedad.
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	La prevalencia de la epilepsia a nivel mundial es de 6.38 por cada mil habitantes y su tasa de incidencia es de 61.44 por cada cien mil habitantes. En el caso de Latinoamérica, se reporta una prevalencia entre 2,7 a 8 por

	cada mil habitantes, mientras que en México se estima que el 1,2% de la población general sufre de epilepsia.
Método	Estado del arte.
Conclusiones	Entre las alteraciones cognitivas más frecuentemente asociadas a diversos tipos de epilepsia se encuentran los problemas de aprendizaje, déficit de atención e hiperactividad, discapacidad intelectual, disminución de la atención, afectación de las funciones ejecutivas, reducción en la velocidad de procesamiento, disminución en el rendimiento de la secuenciación lógico temporal, déficit del lenguaje, disfunción de la memoria verbal, alteración en la fluencia verbal, falta de categorización e interpretación errónea del significado social, deficiencias en el discurso conversacional, así como en el narrativo.
Aporte del artículo al proyecto de grado	Se evidencia las posibles alteraciones cognitivas relacionadas a los episodios de epilepsia en un paciente.

Título del artículo	Protocolo de evaluación neuropsicológica para adultos en cirugía de la epilepsia
Autor	Bartolomé Marín-Romero, Javier Tirapu-Ustárroz, M. Florencia Chiofalo
DOI/ISSN	doi: 10.33588/m.7009.2019441.
País	Argentina
Fuente	Pubmed
Fecha de publicación	2020
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Buscar la relación cerebro-conducta, que implica un buen conocimiento del funcionamiento cerebral tanto en sus bases estructurales como funcionales, un adecuado conocimiento de los procesos cognitivos y sus alteraciones, un profundo conocimiento y bagaje formativo y experiencia en psicopatología clínica, y, cómo no, el manejo de instrumentos de evaluación neuropsicológica, sus propiedades psicométricas y las correspondientes normas de interpretación
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	Crear formación adecuada en neuropsicología clínica, cuyo objeto de estudio es la relación cerebro-conducta, que implica un buen conocimiento del funcionamiento cerebral tanto en sus bases estructurales como funcionales, un adecuado conocimiento de los procesos cognitivos y sus alteraciones, un profundo conocimiento y bagaje formativo y experiencia en psicopatología clínica, y, cómo no, el manejo de instrumentos de evaluación neuropsicológica, sus propiedades psicométricas y las correspondientes normas de interpretación
Método	Se plantea la propuesta de un modelo de evaluación neuropsicológica dirigida a la medición del rendimiento cognitivo de pacientes adultos candidatos a cirugía de la epilepsia. Se propone un protocolo abierto, en consonancia con las propuestas más señaladas en los distintos centros de referencia para la epilepsia, dirigido a la obtención de una línea de base del rendimiento cognitivo global, la reserva cognitiva y la dominancia manual, así como procesos cognitivos como la atención, el lenguaje, las habilidades visuconstructivas y manipulativas, la memoria y las funciones ejecutivas, entre otros, sin prescindir de la exploración

	<p>psicopatológica y la calidad de vida del paciente, de forma que permita contribuir, junto con los resultados de otras especialidades diagnósticas, a la localización y minimización de las secuelas cognitivas secundarias a la intervención quirúrgica sobre el foco epiléptico, así como a la facilitación de información al equipo médico responsable del caso y a pacientes y familiares sobre las posibilidades y el pronóstico de la intervención. Es necesario disponer de un arsenal de técnicas y contar con un adecuado consenso a la hora de realizar la valoración de los datos obtenidos.</p>
Conclusiones	<p>La evaluación neuropsicológica puede verse afectada por diversas variables, a saber, hemisferio implicado en la lateralización, importante según el material que se va a evaluar, verbal o no verbal. Si bien esta es una interpretación aún vigente en la bibliografía, algunos autores recomiendan precaución ante esta determinación lateralizadora, y se debe prestar atención a posibles efectos de reorganización atípica derivados de la plasticidad sináptica, que pueden dar lugar a una relación menos potente entre modalidad de memoria y hemisferio.</p> <p>Dentro de los aspectos a tener en cuenta en la utilización de los distintos materiales aquí propuestos, y dado que se trata de evaluar antes y después de la cirugía, hay que señalar el efecto de la práctica derivado de la realización de las mismas pruebas en un período que se ha señalado anteriormente (un año) y que obligaría a tomar precauciones. No sólo se trata de evaluar para conocer el rendimiento cognitivo del paciente con epilepsia antes y después de la cirugía, sino que la obtención de un perfil cognitivo con sus puntos débiles y fuertes permite la elaboración de un plan de rehabilitación neuropsicológica que contribuya a la selección más adecuada de técnicas de intervención rehabilitadora. Este trabajo pretende ser la base de un punto de encuentro entre los distintos profesionales que dedican su quehacer profesional al ámbito de la neuropsicología de la epilepsia; por tanto, no es un documento cerrado, antes al contrario, desde el punto de vista clínico pueden darse situaciones que exijan una ampliación de él y, para la neuropsicología española, pretende servir de base para su mejora</p>
Aporte del artículo al proyecto de grado	<p>Brinda una perspectiva más amplia sobre el manejo de la epilepsia bajo un protocolo de intervención oportuna mejorando de esta manera la calidad de vida del paciente.</p>

Título del artículo	CASO 1 -2018: Epilepsia de ausencias juveniles y deterioro cognitivo: presentación de caso clínico.
Autor	Luis Eduardo Gómez Víquez; José Lee Chang Segura; Roberto Vargas Howell.
DOI/ISSN	ISSN 2215-2741
País	Costa rica
Fuente	CienceDirect
Fecha de publicación	2018
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Discutir los principales determinantes del deterioro cognitivo en personas con epilepsia y se revisan las generalidades de la EAJ
Tipo de investigación	Cualitativa

Problema que intenta resolver	epilepsia de ausencias juveniles (EAJ) es parte del espectro de las epilepsias genéticas generalizadas; su prevalencia se estima entre 0,2 y 2,4% de los pacientes con epilepsia
Método	Se expone el caso de una paciente de 20 años quien fue evaluada por inicio en la adolescencia de una epilepsia de ausencias que asoció un deterioro cognitivo leve. Se discuten los principales determinantes del deterioro cognitivo en personas con epilepsia y se revisan las generalidades de la EAJ.
Conclusiones	La EAJ es parte del espectro de las epilepsias genéticas generalizadas, se caracteriza como un síndrome de inicio en la adolescencia de episodios de ausencias de baja frecuencia y actividad clínica más limitada respecto a otros síndromes como el de epilepsia de ausencias infantiles. La asociación entre epilepsia y déficit cognitivo está bien tipificada, y se encuentra influenciada por factores causales comunes, comorbilidades psiquiátricas y neurobiológicas concomitantes, control de crisis, fármacos, entre otros. La EAJ no está exenta de estos factores y, por lo tanto, deben considerarse en la neurogénesis de los posibles trastornos cognitivos asociados al síndrome
Aporte del artículo al proyecto de grado	Muestra la relación directa entre las dos categorías de análisis propuestas en la presente idea de investigación.

Título del artículo	Síndrome de Lennox Gastaut. Aproximación diagnóstica y avances terapéuticos: Fármacos antiepilépticos, Canabidiol y otras alternativas
Autor	Herrera, Manuel L; Burneo, Jorge G
DOI/ISSN	http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rnp.v81i2.3337 .
País	Perú
Fuente	Scielo
Fecha de publicación	2018
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Evaluar la evolución del síndrome de Lennox Gastaut
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	Interacción de los tratamientos farmacológicos
Método	Estado del arte.
Conclusiones	El Síndrome de Lennox Gastaut es una encefalopatía epiléptica catastrófica, con múltiples tipos de crisis, asociado a deterioro cognitivo conductual y patrón electroencefalográfico característico en la mayoría de casos, que sigue siendo un reto respecto a su fisiopatología, al diagnóstico temprano y a su terapéutica.

Aporte del artículo al proyecto de grado	Se evidencia la farmacoresistencia que presentan los pacientes y los posibles secuelas o eventos adversos
---	---

Título del artículo	Psicosis postictal con delusiones de contenido religioso: reporte de caso
Autor	Barreto-Acevedo, Elliot; Barreto-Barra, Leila; Villafuerte-Espinoza, Mirla; Díaz- Vásquez, Alberto; Becerra- Zegarra, Alicia; Hernández-Vizarreta, José; Llaja-Rojas, Victoria
DOI/ISSN	http://dx.doi.org/10.20453/mp.v82i1.3487
País	Perú
Fuente	Scielo
Fecha de publicación	2019
Idioma de procedencia	Español
Objetivo de investigación	Conocer la semiología de esta manifestación postictal, los factores de riesgo para su ocurrencia y describir las teorías sobre su fisiopatogenia
Tipo de investigación	Cualitativa
Problema que intenta resolver	La psicopatología es más prevalente en los pacientes con epilepsia que en la población en general. Se ha descrito una mayor prevalencia de depresión, ansiedad, trastorno de personalidad y psicosis en pacientes con epilepsia. La asociación de manifestaciones psicóticas a la epilepsia, han sido estudiadas tanto como fenómenos postictales e interictales
Método	Estado del arte.
Conclusiones	La psicosis postictal con contenido de hiperreligiosidad es una manifestación poco frecuente. Es mandatorio el periodo “lúcido” posterior a la crisis y los factores de riesgo para su presentación son: crisis con compromiso de conciencia en alta frecuencia o en salva, lesiones y/o actividad eléctrica cerebral bilateral (en especial bitemporal) y antecedentes familiares de enfermedad psiquiátrica
Aporte del artículo al proyecto de grado	Se evidencia en el caso del paciente de 43 años de edad el tipo de evolución y mecanismos diagnósticos que permiten la implementación de tratamiento farmacológico

Bibliografía

- Aceiro, M., Saux, G., Rubio, M., Gonzalez Aguilar, M., & Grasso, L. (2018). Rendimiento de Adultos Mayores con DCL en la Escala FAB Estudio Preliminar. *Sciencedirect*. doi:DOI: <http://doi.org/10.33588/m.7009.2019441>
- Araujo, A., Sandoval, J., Carrasco, O., & Baquero-Serrano, M. (2019). Epilepsia del lóbulo temporal: una revisión de tema. *Redalync*, 228-241.
doi:<https://doi.org/10.29375/01237047.3208>
- Arias, F., (2012). *Proyecto de investigación, introducción a la metodología científica*. Caracas - República Bolivariana de Venezuela: Editorial Episteme.
<https://www.researchgate.net/publication/301894369> EL PROYECTO DE INVESTIGACION 6a EDICION
- Ballestrine, M. (2006). Cómo se elabora el proyecto de investigación. En M. Ballestrine, *Cómo se elabora el proyecto de investigación*. (pág. 131). Caracas: Editorial Consultores Asociados. https://issuu.com/sonia_duarte/docs/como-se-elabora-el-proyecto-de-inve

Barreto, E., Barreto, L., Villafuerte M., Diaz, A., Becerra, A., Hernandez, J., & Llaja, V., (2019).

Psicosis postictal con delusiones de contenido religioso: reporte de caso. *Scielo*, 89-97.

doi:<http://dx.doi.org/10.20453/rmp.v82i1.3487>

Barreto, E., Villafuerte, M., Becerra, A., Diaz, A., Hernandez, J., & Llaja Rojas, V. (2017).

Cirugia resectiva de epilepsia focal: Estudio en pacientes adultos del Seguro Social del

Peru. *Scielo*. doi:ISSN: [0034-8597](https://doi.org/10.20453/rmp.v82i1.3487)

Baxendale, S., Wilson, S., Baker, G., Barr, W., Helmstaedter, C., Hermann, B., Smith, M.-L.

(2019). Indications and expectations for neuropsychological assessment in epilepsy

surgery in children and adults Report of the ILAE Neuropsychology Task Force

Diagnostic Methods Commission: 2017-2021 Neuropsychological assessment in epilepsy

surgery. *Pubmed*. doi: <https://doi.org/10.1111/epi.16309>.

Bedoya, A. F. (2017). Vivir con epilepsia: significados construidos por las personas que padecen

la enfermedad. (Spanish). *Avances En Enfermeria*, 255.

Benavides, Y. J. (2018). Estatus epiléptico. *In Ejercer la medicina*, 135–146. doi:

<https://doi.org/10.2307/j.ctt21kk0w3.18>

Campos , M. (2017). Tumores Cerebrales Asociados a Epilepsia. *Sciencedirect*, 420-428.

doi:<https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2017.05.008>

Cancino, M., & Rehbein, L. (2016). Factores de riesgo y precursores del Deterioro Cognitivo

Leve (DCL): Una Mirada sinoptica. *Scielo*. doi:[http://dx.doi.org/10.4067/S0718-](http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082016000300002)

[48082016000300002](http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082016000300002)

Carrizosa, J. (2017). Epilepsia y actividad física: conceptos desde la perspectiva de las ciencias básicas. *Scielo*, 287-296. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180551834004>

Carrizosa, J. (2017). Prevalencia, incidencia y brecha. *IATREIA*, 20(3), 15. Recuperado el 13 de Septiembre de 2020, de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213485317301512>

Celorio, S., Labrada, Y., & Rodríguez, L. (2017). Características Clínica- Epidemiológicas de la Epilepsia de Debut en Adultos del Municipio las Tunas. *Publindex*. ISSN [2225-4676](https://doi.org/10.2225/4676)

Colombia, C. d. (2006). Ley 1090 del 6 de septiembre. *Diario oficial*. Recuperado el 02 de noviembre de 2020. <http://www.psicologiapropectiva.com/introley1090.html>

Drake , M., Allegri, R. F., & Thomson, A. (2000). Alteracion Cognitiva Ejecutiva de Tipo Prefrontal en Pacientes con Epilepsia del Lobulo Temporal Mesial. *Medicina*, 453-456. ISSN [0025-7680](https://doi.org/10.2025-7680)

Dueñas, Y., Regla, I., & Leon, R., (2020). Caracterizacion Clinica de Pacientes con Epilepsia Focal de Inicio Tardío en Edad Geriátrica. *Scielo*. doi:ISSN [2707-9120](https://doi.org/10.2707-9120)

Espinosa, C., Ramirez, S., Rincon, C., & Sobrino, F., (2016). Factors associated with quality of life in a low-income population with epilepsy. *Sciencedirect*, 168-174. doi:<https://doi.org/10.1016/j.eplepsyres.2016.08.031>

Feria, I., Vanegas, A., & Rocha, L., (2013). Mecanismos De Neurodegeneracion En La Epilepsia Del Lobulo Temporal. *Revista Chil Neuro- Psiquiat*, 137-148. Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272013000200007>

Fisher, R. S. (2017). Clasificación operacional de los tipos de crisis por la Liga Internacional contra la Epilepsia: Documento-Posición de la Comisión para Clasificación y Terminología de la ILAE. *Epilepsia*, 522–530. doi: <https://doi.org/10.1111/epi.13670>

Fumanal A, L. (2020). ¿Influyen los trastornos del ánimo en el control de crisis de pacientes con epilepsia? *Revista Científica de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica*. doi: <https://doi.org/10.1016/j.sedene.2020.03.001>

García, T., López, I., Don Quirós, E., Sánchez, E., Mederos, I., & Morales, M. (2018). Caracterización de los patrones de prescripción de nuevos antiepilépticos. *Scielo*, 468-485. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000400468&lng=es&nrm=iso>. ISSN [1025-0255](https://doi.org/10.1016/j.sedene.2020.03.001).

Gomez, L., Chang, J., & Vargas, R. (2018). CASO 1- 2018: Epilepsia de Ausencias Juveniles y Deterioro Cognitivo: Presentacion de Caso Clinico. *CienceDirect*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2018/ucr181g.pdf>

Gomez, M. V. (2004). Epilepsia Del Lobulo Temporal Mesial:fisiopatologi, Caracteristicas Clinicas, Tratamiento y Pronostico. *Revista Neurologica*, 663-667. <https://doi.org/10.33588/rn.3807.2003398>

Griffith, H., Martin , R., Bambara , J., Marson , D., & Faught, E. (2005). Older Adults With Epilepsy Demonstrate Cognitive Compared Patients With Amnesic Mild Cognitive Impairment Epilepsy Behav. *Neuropsychology Of Epilpsy*, 1-47. Doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.yebeh.2014.02.031>

Guzman, C. (agosto de 2013). Evaluacion Neuropsicológica De Los Procesos Cognitivos En La Epilepsia. *Ajayu*, 193-227. ISSN: [2077-2161](https://doi.org/10.1017/S1355617717000650)

Hermann, B., Loring , D., & wilson, S. (October de 2017). Paradigm Shifts In The Neuropsychology Of Epilepsy. *J Int Neuropsychol, Soc*, 23(9-10), 791-805. doi: <https://doi.org/10.1017/S1355617717000650>

Hermann, B., Loring, D. W., & Wilson, S. (s.f.). Paradigm Shifts in the Neuropsychology of Epilepsy. *Pubmed*. doi: <https://doi.org/10.1017/S1355617717000650>

Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación 6º Edición* . Mc GRAW- HILL Education. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Herrera , M., & Burneo , J. (2018). Síndrome de Lennox Gastaut: Aproximación diagnóstica y avances terapéuticos: Fármacos antiepilépticos, Canabidiol y otras alternativas. *Scielo*, 82-94. doi:<http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rnp.v8i2.3337>.

Maestu, F., Martin, P., Gola, R. G., & Ortiz, T. (1999). Neuropsicología y deterioro cognitivo en la epilepsia. *Revista Neurologica*, 793-798. Doi: <https://doi.org/10.33588/rn.2808.98915>

Marques, D. F. (2013). Perfil neuropsicológico en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal. *Avances En Psicología Latinoamericana*, 31, 97-109. . Obtenido de <https://revistas.urosario.edu.co/>

Martin, B., Tirapu, J., & Florencia, M. (2020). Protocolo de Evaluacion Neuropsicologica Para Adultos en Cirugia de la Epilepsia. *Pubmed*. doi: <https://doi.org/10.35588/rn.7009.2019441>

- Martínez, I. E. (2012). Epilepsia farmacorresistente: uso de la nueva definición y factores de riesgo relacionados. Estudio en población mexicana de un centro de tercer nivel. *Revista de Neurología*, 159. doi: <https://doi.org/10.33588/rn.5403.2011494>
- Martinez, J. A., Sanchez, V., Mateos, A., Suare, J. M., HernandezM. E., & Aranda, G. (2018). Alteraciones cognitivas en la epilepsia. *Neurobiologia*. Obtenido de www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2018/22/22.html
- Martinez, J., Sánchez, V., Mateos, A., Súrez, J., HernandezM., & Aranda, G. (2018). Alteraciones Cognitivas en la Epilepsia. *Scielo*. doi:ISSN [2007-3054](https://doi.org/10.24867/scielo.org/doi/issn.2007-3054)
- Martins, P. y. (2010). Diseño, Tipo, Nivel y Modalidad de Investigación . En P. y. Martins, *Metodologia de la investigacion* (págs. 86-98). Caracas: Fedeupel. <https://www.doccity.com/es/disenio-tipo-nivel-y-modalidad-de-paella-y-martins/2733947/>
- Ministerio De Salud. (13 de febrero de 2017). Obtenido de Ministerio De Salud: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Epilepsia-mucho-mas-que-convulsiones.aspx>
- OMS. (20 de junio de 2019). *Organizacion Mundial De La Salud*. Obtenido de Organizacion Mundial De La Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy>
- Orozc, J., QuinteroJ., Marí, D., CastañJ., Hernández, P., Pineda, M., Lizcano, A. (2019). Clinical and sociodemographic profile of epilepsy in adults from a reference centre in Colombia. *Pubmed*, 437-444. doi: <https://doi.org/10.1016/j.j.nrl.2017.02.013>
- Orozco, J. (2019). Perfil clínico y sociodemográfico de la epilepsia en adultos de un centro de referencia de Colombia. *Neurología*, 437-444. doi:<https://doi.org/10.1016/j.j.nrl.2017.02.013>

- Orozco, J., Quintero, J., Duque, C., Gi, A., William, J., Lizcano, A., & Carmona, H. (2017).
Predictores de Lesiones Asociadas a Crisis Epilepticas en Pacientes Adultos con Epilepsia
en Colombia: Estudio de Casos y Controles. *Pubmed*.
doi:<https://doi.org/10.33588/rn.6512.2017344>
- Orozco, J., Quintero, J., Mari, D., Castano J., Hernandez, P., Pineda, M., Lizcano, A. (2019).
Perfil Clinico y Sociodemografico de la Epilepsia en Adultos de un Centro de Referencia
en Colombia. *Pubmed*. doi: <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2017.02.013>
- Perez, C., & Barr, W. B. (2013). Neuropsicologia En Epilepsia. *Revista Medica Clinica
CONDES*, 987-994.
https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2013/6%20noviembre/12-Ps.Perez.pdf
- Pradilla A., G., Vesga A., B. E., Leon Sarmiento, F. E., & Grupo, G. (2003). Estudio
neuroepidemiológico nacional. *Revista Panam Salud Publica*. Recuperado el 13 de
Septiembre de 2020, de <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2003.v14n2/104-111/>
- Psicologia Del Desarrollo . (2009). En Papalia, *Psicologia Del Desarrollo* (pág. 545). MG
GRAW HILL. [http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2019/04/Papalia-y-Otros-2009-
psicologia-del-desarrollo.-Mac-GrawHill.-pdf.pdf](http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2019/04/Papalia-y-Otros-2009-psicologia-del-desarrollo.-Mac-GrawHill.-pdf.pdf)
- Rivera, R., Rodriguez, A., & Verdecia, R. (2016). Presencia de Deterioro Cognitivo y Topografia
Anatomo-Clinica en Pacientes con Epilepsia en Cienfuegos. *Scielo*. doi:ISSN [2221-2434](https://doi.org/10.2221-2434)
- Rodriguez, F., Alet, M., & F., S. (2018). Epilepsia Asociada al Accidente Cerebrovascular.
Scielo. doi:ISSN [1669-9106](https://doi.org/10.2221-2434)

Sarudianky, M. (2019). epilepsia y salud mental ¿existen tratamientos psicologicos especificos para pacientes con epilepsia? *Scielo*.

doi:<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369163433003>

Sarudianky, M. (2019). Epilepsia y Salud Mental ¿Existen Tratamientos Psicologicos Especificos Para Pacientes con epilepsia? *Redalyc*, 37-52. Obtenido de

<https://www.redalyc.org/jatsRepo/3691/369163433003/html/index.html>

Valsecia, M. &. (2016). Drogas anticonvulsivantes o antiepilépticas. *In Farmacología Médica*, 37-58. Recuperado el 28 de octubre de 2020, de

https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/4_convulsiv.pdf

Vidal Mayo , J. (2018). Primera Crisis Epileptica en Pacientes Adultos. *CienciDirect*.

doi:<https://doi.org/10.24245/mim.v34i5.2039>

Zapata, A., Barco, M. R. (2020). Depresión en personas con epilepsia. ¿Cuál es la conexión? *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49, 53-61.

doi:<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.10.004>

Zapata, A., M. R. (2020). Depresión en personas con epilepsia. ¿Cuál es la conexión? *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49, 53-61. doi: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.10.004>