

# La memoria y su psicopatología

Prof. Paz González G-Portilla

# Memoria

---

- Capacidad de:
  - Fijar (registrar 1 experiencia en el SNC)
  - Retener (permanencia de 1 experiencia registrada)
  - Evocar (llevar a la conciencia 1 experiencia previamente registrada)

acontecimientos del pasado y RECONOCERLOS como del pasado

# Memoria

---

- Es necesario:
  - Nivel de vigilancia adecuado (OH, BZDs, conmoción cerebral, ...)
  - Actitud personal positiva frente a lo que se pretende recordar
  - Tonalidad emocional adecuada
  - Organización del material adecuado

# Memoria: tipos

---

- Inmediata, instantánea o sensorial:
  - Los estímulos de los sentidos permanecen unos segundos almacenados
  - De ahí:
    - Se olvidan
    - Memoria a corto plazo

# Memoria: tipos

---

- A corto plazo, reciente o memoria de trabajo:
  - Capacidad de almacenamiento muy breve (puede llegar a horas si la mantenemos con repeticiones, refuerzos)
  - De ahí:
    - Se olvidan
    - Memoria a largo plazo

# Memoria: tipos

---

- A largo plazo o remota:
  - Tiempo ilimitado
  - La recuperación depende de la eficacia del almacenamiento
    - la información cuyas asociaciones no se hayan reforzado bien tiene problemas a la hora de recuperar

# Alteraciones de la memoria

---

- Cuantitativas
  - Por exceso: hipermnésias
  - Por defecto: hipomnésias y amnesias
    - De fijación o anterógrada
    - De evocación o retrógrada
    - Lacunar
    - Disociativa o psicógena
- Cualitativas o paramnésias

# Hipermnesias

---

- Aumento en la facilidad en el proceso de evocación de recuerdos
  - Tipo panorámico (global): en situaciones límite (agonía, ..) y en algunos trastornos (TOC, TEPT, manía, ...)
  - Tipo selectivo (números, nombres, ...): en sujetos con inteligencia límite (sabios de salón)



# Por defecto

---

- Hipomnesias: debilitamiento del caudal de recuerdos
- Amnesias: pérdida completa del recuerdo

# Amnesia de fijación o anterógrada

---

- Imposibilidad para formar o consolidar nuevos recuerdos
- En el grado extremo: el paciente no se acuerda de lo que acaba de hacer
- Suele haber confabulación: rellena los vacíos de memoria con invenciones
- En: TCE, ACV, tumores, sdr. Korsakoff

# Amnesia de evocación o retrógrada

- Dificultada para actualizar los recuerdos ya fijados y conservados (para evocar en el presente recuerdos y hechos del pasado)
- Sigue la ley de Ribot: destrucción progresiva de la memoria: se pierden primero los recuerdos recientes (más inestables por menos veces recordados, menos utilizados en la reestructuración del mundo interno). Lo último en perderse son los hábitos de la rutina diaria
- En TCE graves, Alzheimer, sdr. Korsakoff ...

# Amnesias de fijación (anteró.) y de evocación (retrógrada)



Anterógrada

retrógrada

# Amnesia lacunar

- Pérdida de los recuerdos de un periodo preciso y limitado en el tiempo, en el que se padeció un trastorno del nivel de conciencia
- En: algunas formas de epilepsia, secuelas de TCE, 2º consumo de tóxicos (“blackouts” OH, drogras, BZDs)



# Amnesia disociativa o psicógena

---

- Incapacidad persistente para recordar hechos o experiencias que conllevan sentimientos desagradables para el sujeto (traumas, deseos conflictivos, ...)
- En cuadros histéricos, TEPT

# Alteraciones de la memoria

---

- Cuantitativas
- Cualitativas o paramnesias
  - Confabulación
  - Pseudología fantástica
  - Ilusión de lo “Ya visto, ya oído, ya vivido” y de lo “Nunca visto, nunca oído, nunca vivido”

# Confabulación

---

- Invenciones que rellenan vacíos de memoria
- No existe conciencia de que el relato es irreal o erróneo
- En sdr. Korsakoff, demencias



# Pseudología fantástica

---

- Invenciones que el sujeto acaba creyéndose
- Objetivo: atraer la estimación del entorno
- En: t. de la personalidad (histriónico, narcisista)

# Ilusión de familiaridad (“ya ...”) y de extrañeza (“nunca ...”)

- Impresión de que una vivencia presente ya se había experimentado antes (de familiaridad) o de que una vivencia que ya se había experimentado antes es nueva (de extrañeza)
- En: sujetos sanos (reconocen la falta de realidad), en epilepsia, psicosis tóxicas