



Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

Neuropsychological assessment in patients with idiopathic focal epilepsy

Maikel López Aballe ^{1*} 

Amarilis Leyva Rojas ² 

Yudys Góngora Villares ¹ 

Edilio Silva Velasco ³ 

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba.

² Universidad de Holguín, Cuba.

³ Hospital General Universitario “Vladimir Ilich Lenin”. Holguín. Cuba.

*Autor para la Correspondencia: mlopezaballe@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La epilepsia constituye un trastorno neurológico que posee una notable prevalencia en la provincia de Holguín. Es importante conocer el rendimiento cognitivo de los pacientes epilépticos, pues en ocasiones manifiestan un deterioro cognitivo.

Objetivo: Describir el rendimiento cognitivo de los pacientes con epilepsia focal idiopática atendidos en el Servicio de Neurología y Neuropsicología del Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Íñiguez Landín” de Holguín.

Método: Se desarrolló un estudio observacional analítico en el Servicio de Neurología y Neuropsicología del Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Íñiguez Landín” de Holguín, de octubre 2024 a julio 2025. La muestra la constituyeron 25 pacientes y se seleccionó por un muestreo intencional. A la muestra seleccionada se le aplicó la batería NEUROPSI, según variables demográficas y biológicas.

Resultados: En el estudio predominó el sexo masculino con un 84,0 % y los pacientes entre 31 y 50 años con el 68,0 %. Las crisis focalizadas se reportaron en el 72 % de los casos, con una alta frecuencia en el 80 %. En las funciones cognitivas los resultados más altos se reportaron para las funciones ejecutivas, en la planificación/organización con un 78 %, seguida de la

ABSTRACT

Introduction: Epilepsy is a neurological disorder with a significant prevalence in the province of Holguín. Understanding the cognitive function of epileptic patients is crucial, as it is sometimes associated with cognitive impairment.

Objective: To describe the cognitive abilities of patients with idiopathic focal epilepsy treated at the Department of Neurology and Neuropsychology in “Lucía Íñiguez Landín” Clinical Surgical Hospital from Holguín.

Method: An observational analytical study was conducted in the Department of Neurology and Neuropsychology at “Lucía Íñiguez Landín” Clinical Surgical Hospital in Holguín, from October 2024 to July 2025. The sample consisted of 25 patients and was selected using purposive sampling. The NEUROPSI battery was administered to the selected sample based on demographic and biological variables.

Results: Males accounted for 84.0% of the study participants, and patients aged 31 to 50 years accounted for 68.0%. Focal seizures were reported in 72% of cases, with a high frequency of 80%. Regarding cognitive functions, the highest scores were reported for executive functions, specifically in planning/organization (78%), followed by attention (76%). In the sample, the results were consistent at 72% for auditory-verbal memory and semantic fluency.

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

atención en el 76 % de los casos, en la muestra coinciden los resultados en el 72 % para la memoria audioverbal y la fluidez semántica.

Conclusiones: Los pacientes estudiados presentan un deterioro sucesivo de las funciones cognitivas, lo cual contribuye a una mejor comprensión de las necesidades del paciente y a una atención personalizada.

Palabras clave: trastornos cognitivos, atención, pruebas cognitivas, pruebas neuropsicológicas, función ejecutiva

Conclusions: The patients studied exhibit a progressive decline in cognitive function, which contributes to a better understanding of their needs and the provision of personalized care.

Keywords: cognitive disorders, attention, cognitive tests, neuropsychological tests, executive function

Recibido: 26 de octubre 2025.

Aprobado: 4 de abril 2026.

Editor: Yasnay Jorge Saíñz.

Aprobado por: Silvio Emilio Niño Escofet.

Introducción

La consulta de los estudios del sistema nervioso y de la mente humana, permite conocer que inicialmente estos fueron el objeto de estudio de la biología y la filosofía de un modo separado. Los prejuicios existentes en las civilizaciones precristianas, asumían los planteamientos dualistas como verdad axiomática, este enfoque se transforma conforme suceden los avances científicos, pues estos revolucionan la imagen que se tiene del hombre y las concepciones sobre la vida y la muerte.⁽¹⁾

En cada época histórica los conocimientos sobre la salud humana se transforman y enriquecen a partir de los estudios sobre el proceso de salud – enfermedad; inicialmente la salud mental y los temas afines se encontraban diluidos en temáticas diversas y eran investigados desde una perspectiva multidisciplinar, del mismo modo sucedía con las relaciones mente-cerebro. Estas concepciones se enriquecen a partir de la segunda mitad del siglo XX luego del rápido avance de las investigaciones neurológicas. Los investigadores de esta área del conocimiento enriquecen los

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

estudios relacionados con esta temática y aportan importantes referentes teóricos para investigaciones científicas posteriores relacionados con la Neuropsicología.^(2,3)

Un largo camino transcurre desde entonces hasta la actualidad, hasta llegar a plantearse desde el ámbito académico que la Neuropsicología se inscribe en el ámbito de la Neurociencia. Esta aseveración considera que las neurociencias realizan un abordaje multidisciplinar del estudio del sistema nervioso, con la finalidad de unificar el conocimiento de los procesos neurobiológicos y psicobiológicos.^(2,3)

En correspondencia la necesidad actual de la Neuropsicología se sustenta, además, en el aumento del número de personas con trastornos producidos a causa de daño o disfunción cerebral, como consecuencia de varios hechos cotidianos. En el panorama actual se aprecia, asimismo, el incremento del envejecimiento poblacional y de los accidentes de tráfico, entre otros factores, que influyen en el número de personas con secuelas derivadas del daño cerebral.^(4,5,6)

En Latinoamérica la situación antes descrita se complementa con la incidencia de la dinámica vida social, que, si bien es cierto que desde ella se generan condiciones sociosanitarias facilitadoras de la supervivencia y prolongación de la vida de las personas, también causa un aumento en el número de individuos con lesiones en su sistema nervioso o alteraciones psicológicas que demandan de un estudio neuropsicológico.^(5,6,7)

En la actualidad se aprecia en el ámbito teórico y práctico de la Neuropsicología una diversidad conceptual, respaldada por el empleo de variadas técnicas y herramientas de evaluación e intervención neuropsicológica, las cuales determinan que se esclarezcan las contribuciones de la evaluación neuropsicológica al estudio de diferentes patologías, principalmente a la epilepsia.

La epilepsia se encuentra entre las enfermedades que investiga la Neurociencia, esta enfermedad tiene notables afectaciones en el estado de salud de los pacientes que la padecen, con implicaciones en su vida cotidiana. En la actualidad se desarrollan investigaciones que

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

permiten acumular una valiosa teoría en torno a la misma. Desde las instituciones asistenciales se elaboran programas y se implementan valiosas alternativas para mejorar su calidad de vida.⁽⁶⁾ En Cuba la prevalencia de la enfermedad oscila entre tres y nueve por cada 1000 habitantes; la isla cuenta con una extensa red de atención primaria jerarquizada por el médico de la familia, por lo que la mayoría de los pacientes con epilepsia se encuentran dispensarizados en el nivel primario. La interrelación del nivel primario con el secundario permite que generalmente los casos se valoren por los especialistas en neurología, quienes se encargan del seguimiento periódico, es por ello que resulta indispensable el empleo de la evaluación neuropsicológica.⁽⁶⁾

En los últimos años en el Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Íñiguez Landín” de Holguín, las estadísticas reportan una elevada frecuencia de pacientes atendidos con el diagnóstico de epilepsia; sin embargo, aún son insuficientes los estudios centrados en la evaluación neuropsicológica en esta enfermedad, por todo lo anterior se declara como objetivo de esta investigación: describir el rendimiento cognitivo de los pacientes con epilepsia focal idiopática atendidos en el Servicio de Neurología y Neuropsicología del Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Íñiguez Landín” de Holguín, de octubre 2024 a julio 2025.

Método

Se desarrolló una investigación aplicada a través de un estudio observacional analítico transversal en el Servicio de Neurología y Neuropsicología del Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Íñiguez Landín” de Holguín, de octubre 2024 a julio 2025.

El universo estuvo constituido por los pacientes mayores de 19 años con diagnóstico de epilepsia que acudieron al referido servicio, de la citada institución, en el período definido. La muestra se seleccionó por un muestreo no probabilístico intencional que consideró incluir a los pacientes con diagnóstico clínico y electroencefalográfico de epilepsia focal idiopática y excluyó a los pacientes con deterioro cognitivo atribuible a otras condiciones neurológicas degenerativas o adquiridas y/o con enfermedades psiquiátricas. Así quedó constituida por 25 pacientes.

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS:

Edad: variable cuantitativa discreta, los datos se obtuvieron del carnet de identidad y se le aplicó la siguiente escala de acuerdo con lo que establece el Neuropsi: 16 a 30 años, 31 a 50 años, 51 a 65 años y 66 a 85 años.

Sexo: variable cualitativa nominal dicotómica, se tuvo en cuenta el sexo biológico al momento del nacimiento: masculino o femenino.

VARIABLES BIOLÓGICAS:

Tipo de crisis: variable cualitativa nominal politómica, los datos se obtuvieron de las historias clínicas individuales, para la clasificación de los pacientes se utilizaron los criterios de la OMS,⁽⁷⁾ y se consideraron cuatro grupos según las siguientes categorías:

Generalizadas: Pacientes con pérdida de conciencia, convulsiones tónicas o clónicas y movimientos involuntarios en todo el cuerpo.

Focalizadas: Incluyó a los pacientes con movimientos involuntarios en una parte del cuerpo, sensaciones extrañas o emociones intensas.

Reflejas: Desencadenadas por estímulos específicos, como luces intermitentes (crisis fotosensibles) o sonidos intensos, síntomas variables, pero la respuesta a estos estímulos desencadena la actividad epiléptica.

Frecuencia de las crisis: variable cuantitativa discreta, los datos se obtuvieron de las historias clínicas individuales y según los criterios de la Liga Internacional contra la Epilepsia, se consideraron dos grupos:

Epilepsia focal idiopática de baja frecuencia: menos de dos crisis epilépticas al año.

Epilepsia focal idiopática de alta frecuencia: dos o más crisis epilépticas al año.

Para el rendimiento cognitivo se tuvo en cuenta los criterios de Arango-Lasprilla,⁽⁹⁾ y se aplica la batería neuropsicológica Neuropsi,⁽¹⁰⁾ que considera las áreas y procesos siguientes:

- Orientación: para establecer el nivel de conciencia y estado general de activación.

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

- Atención y concentración: permite conocer la habilidad del paciente para enfocar y sostener la atención.
- Lenguaje: identificar las principales alteraciones que presentan los pacientes en la comunicación.
- Memoria: variable cuantitativa discreta, se clasifica en verbal inmediata y diferida, así como la memoria visoespacial, los datos se obtuvieron de los resultados de la batería.
- Función ejecutiva: variable cuantitativa discreta, se definieron dos categorías, fluidez fonológica y fluidez semántica, los datos se obtuvieron de los resultados de la batería aplicada.

Dominio de la planificación y organización: en correspondencia con los resultados obtenidos en prueba al realizar la lectura y la escritura.

Análisis documental: Se utilizó en la revisión de la historia clínica individual y otros documentos relativos al paciente.

Observación: se aplicó este método como parte de la evaluación neuropsicológica.

Entrevista: se aplicó este método como parte de la evaluación neuropsicológica.

Encuesta: se utilizaron como medio de la encuesta los instrumentos para la evaluación de las funciones que integran el perfil neuropsicológico, que en interés de la investigación fueron:

Métodos estadísticos

De la estadística descriptiva: para caracterizar los pacientes con diagnóstico de epilepsia según variable sociodemográficas y biomédicas, así como para identificar las alteraciones neuropsicológicas estos pacientes y valorarlos desde el punto de vista neuropsicológico, se utilizaron en el procesamiento de la información frecuencias absolutas, porcentos y razón para las variables cualitativas y para las variables cuantitativas se calcularon la media aritmética y la desviación estándar.

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

Técnicas y procedimientos

A los pacientes que conformaron la muestra, se les explicó el motivo de la investigación y se solicitó su disposición para participar en el estudio, a través del consentimiento informado, todos los pacientes estuvieron de acuerdo con participar y cumpliendo los principios éticos de Helsinki.

(11)

Se procedió a la entrevista y la evaluación neuropsicológica de cada paciente a través de los instrumentos previamente descritos, de los que se utilizaron subpruebas de forma separada de las versiones en español, validadas y estandarizadas en poblaciones latinoamericanas en estudios previos.

Con los datos se confeccionó una base de datos en Microsoft Excel 2010 y el paquete estadístico SPSS versión 26. Los métodos previamente declarados permitieron darles cumplimiento a los objetivos de la investigación. Los resultados se resumieron y presentaron en tablas y gráficos estadísticos para su mejor comprensión.

Resultados

En la tabla I se muestra la distribución de pacientes con epilepsia focal idiopática según grupos de edades y sexo.

Tabla I. Variables edad y sexo.

Grupos de edades	Sexo femenino		Sexo masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
16-30	1	4,0	2	8,0	3	12,0
31-50	3	12,0	14	56,0	17	68,0
51-65	0	0,0	4	16,0	4	16,0
66-85	1	4,0	0	0,0	1	4,0
Total	4	16,0	21	84,0	25	100

Fuente. Modelo de recolección de la información.

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

Se aprecia predominio de los pacientes entre los 31 y 50 años de edad (68,0 %), mientras que el 16,0 % se encontró entre los 51 y 65 años de edad y solo el 12,0 % tenían entre 16 y 30 años. El 84,0 % de los pacientes resultó ser del sexo masculino. El promedio de edad de los pacientes involucrados en el estudio fue de $37,54 \pm 9$ años, la epilepsia focal idiopática resultó ser más frecuente en los hombres que en las mujeres.

En la tabla II se muestra la distribución de pacientes con epilepsia focal idiopática según tipos de crisis, en correspondencia con el sexo.

Tabla II. Variable tipos de crisis.

Tipos de crisis	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Focalizadas	3	12,0	15	60,0	18	72,0
Reflejas	0	0,0	4	16,0	4	16,0
Generalizadas	1	4,0	2	4,0	3	12,0
Total	4	16,0	21	84,0	25	100

Fuente. Modelo de recolección de la información.

Se evidencia el predominio de las crisis focalizadas en el 72,0 %, mientras que en el 16,0 % las crisis fueron reflejas y 12,0 %, resultaron ser generalizadas. En cuanto a la distribución de pacientes Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Íñiguez Landín” con diagnóstico de epilepsia focal idiopática según frecuencia de las crisis, resulta significativo que 20 (80,0 %) presentan una alta frecuencia, de ellos tres (12,0 %) son del sexo femenino y 17 (68,0 %) del sexo masculino. De baja frecuencia uno (4,0%) de los pacientes pertenecen al sexo femenino y siete (28,0 %) son del sexo masculino. Los resultados en el nivel de atención en los pacientes epilepsia focal idiopática que conforman la muestra, se encuentra afectado en 19 (76,0 %)), de ellos tres (12,0 %) del sexo femenino y 16 (64,0 %) del sexo masculino.

En la tabla III se muestran los resultados obtenidos en la variable memoria en los pacientes estudiados.

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

Tabla III. Variable memoria.

Memoria	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Operativa	17	68,0	8	32,0	25	100,0
Audioverbal	18	72,0	7	28,0	25	100,0
Visoespacial	10	40,0	15	60,0	25	100,0

Fuente. Modelo de recolección de la información.

La memoria operativa se encuentra afectada en los 25 pacientes que constituyen la muestra, 17 (68,0 %), del sexo femenino y 8 (32,0 %) del sexo masculino, al evaluar la memoria audioverbal el 72,0 (18 %) de los pacientes afectados fueron del sexo femenino, pero en la memoria visoespacial el 60,0 % (15) de los pacientes fue del sexo masculino.

En la tabla IV se muestran los resultados en la función ejecutiva de los pacientes que constituyen la muestra:

Tabla IV. Variable función ejecutiva.

Función ejecutiva	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Fluidez Fonológica	16	64,0	9	36,0	25	100,0
Fluidez Semántica	18	72,0	7	28,0	25	100,0
Planificación/organización	8	32,0	17	68,0	25	100,0

Fuente. Modelo de recolección de la información.

La evaluación de la función ejecutiva mostró que el 64,0, % (16) de los pacientes afectados en la fluidez fonológica son del sexo femenino, este sexo predomina en la fluidez semántica el 72,0 % (18), mientras que el sexo masculino fue afectado en la planificación y organización con un 68,00 % (17). Estos resultados evidencian dificultades en los diferentes dominios de las funciones ejecutivas, resulta como sexo predominante el femenino.

Discusión

Según la demografía, para Robyn M. Busch,⁽¹²⁾ en un estudio realizado en Norteamérica en 2023, los jóvenes tienen mayor prevalencia de la entidad con 65 % y el sexo masculino con 70 %, cifra inferior a los de este estudio, condicionado, según este autor por la raza y la etnia que en este caso no fue objeto de investigación.

En estudios nacionales, Celorrio, Labrada y Rodríguez,⁽¹³⁾ encontraron tasas de prevalencia del 60 % o más en adultos jóvenes con mayor prevalencia entre masculinos, muy parecidas a la de esta investigación. La localización y frecuencia son aspectos importantes para el mantenimiento de las funciones neuropsicológicas, según un estudio realizado en Brasil en 2024, una alta frecuencia y formas generalizadas se asocian a mayor daño cognitivo, el primer resultado concuerda con las conclusiones de este estudio.

López Cortés, Quintanar Rojas, Perea Bartolomé y Ladera Fernández,⁽⁶⁾ en otro estudio latinoamericano enunciaron valores mayores del 60 % en frecuencias altas, por otro lado, Anny Reyes,⁽¹⁴⁾ en Canadá, 2024, reportó que la epilepsia focal provocaba mayor deterioro cognitivo en mayores de 55 años. Spotnitz,⁽¹⁵⁾ en 2024 (Estados Unidos de América), declara que es más frecuente la de tipo focal que la generalizada en más del 70 % de los estudiados.

En la esfera atencional se ha reportado en una evaluación neuropsicológica en adultos con epilepsia focal idiopática en Sudamérica, alteraciones en atención sostenida y velocidad de procesamiento en el 60 % de los casos, correlacionadas con la duración de la enfermedad mayor de 10 años, cifra discretamente menor al de estos autores.

La memoria es otra de las condiciones sujetas a cambios entre estos tipos de pacientes, para Juan Carlos Arango-Lasprilla,⁽⁹⁾ las normas neuropsicológicas adaptadas culturalmente para hablantes de español en Latinoamérica, revelan déficits selectivos en memoria verbal y funciones ejecutivas en adultos con epilepsia focal idiopática con 45 %, quienes muestran un deterioro moderado que no concuerdan con los obtenidos en esta investigación. Pavel Klein,⁽¹⁶⁾ estableció que las crisis acumulativas en epilepsia focal causan un declive cognitivo progresivo en memoria, atención, velocidad de procesamiento y funciones ejecutivas superiores, basado en 19 estudios

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

prospectivos controlados. En adultos con duración >20 años, se observan reducciones en inteligencia y neurogénesis en la mayoría de los estudios.

En 2020, Christian E. Elger,⁽³⁾ en un estudio realizado en una exploración integral de memoria, lenguaje y cognición social, detectó deterioro en el 55 % de casos, datos que no concuerdan con este estudio para las de tipo operativa y audioverbal.

Se ha encontrado que, en adultos con epilepsia focal idiopática, que la evaluación revela un perfil de deterioro en lenguaje receptivo y memoria de trabajo, influido por varios factores. En cuanto a la función ejecutiva, en 2023, Svenja K. M. Vandekerckhove,⁽⁵⁾ estableció que la fluidez verbal semántica y fonémica en evaluaciones neuropsicológicas de adultos con epilepsia focal idiopática muestra déficits moderados (efecto tamaño 0,6), que se corresponde con estos resultados, especialmente en lóbulo temporal derecho, que no se diferencia claramente del frontal. Basado en meta-análisis europeos, sugiere integrar pruebas de fluidez en protocolos prequirúrgicos para predecir impactos en calidad de vida y guiar rehabilitación cognitiva.

En Perú se ha reportado que, en poblaciones adultas con epilepsia focal idiopática, la evaluación identifica un declive progresivo en fluidez verbal y orientación visuoespacial, asociado a la frecuencia de crisis, por lo general más de 4 en un año, que se corresponden con las de tipo de planificación y organización de la presente investigación.

El aporte científico de esta investigación consiste en la descripción del rendimiento cognitivo de pacientes con epilepsia focal idiopática atendidos en el Servicio de Neurología y Neuropsicología del Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Íñiguez Landín” de Holguín, lo cual permite realizar un estimado del deterioro producido por la enfermedad.

Conclusiones

El promedio de edad de los pacientes involucrados en este estudio fue de $37,54 \pm 9$ años, la epilepsia focal idiopática resultó ser más frecuente en los hombres que en las mujeres, se

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

detectaron alteraciones en el rendimiento cognitivo centradas en la memoria, atención y funciones ejecutivas. Desde el punto de vista epidemiológico y biológico, la epilepsia focal idiopática se comporta como en el resto del mundo, con un deterioro sucesivo de las funciones cognitivas, de esta manera se contribuye a una comprensión más completa de las necesidades del paciente y a una atención más personalizada.

Referencias bibliográficas

1. de Bezenac CE, Leek N, Adan G, Ali AMS, Mohanraj R, Biswas S, *et al.* Prospective neuroimaging and neuropsychological evaluation in adults with newly diagnosed focal epilepsy. *Epilepsia*. 2025 [citado 06/09/2025];66(8):2864-2880. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12371684/>
2. Norman M, Wilson SJ, Baxendale S, Barr W, Block C, Busch RM, *et al.* Addressing neuropsychological diagnostics in adults with epilepsy: Introducing the International Classification of Cognitive Disorders in Epilepsy: The IC CODE Initiative. *Epilepsia Open*. 2021 [citado 06/08/2025];6(2):266-275. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8166800/>
3. Vogt VL, Äikiä M, Del Barrio A, Boon P, Borbély C, Bran E. Current standards of neuropsychological assessment in epilepsy surgery centers across Europe. *Epilepsia*. 2017 [citado 06/08/2025];58(3):343-355. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/epi.13646>
4. Brissart H, Planton M, Bilger M, Bulteau C, Forthoffer N, Guinet V, *et al.* French neuropsychological procedure consensus in epilepsy surgery. *Epilepsy Behav*. 2019 [citado 06/08/2025];100(Pt A):106522. Disponible en: <https://hal.science/hal-02395371v1/document>

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

5. Metternich B, Buschmann F, Wagner K, Schulze Bonhage A, Kriston L. Verbal fluency in focal epilepsy: a systematic review and meta-analysis. *Neuropsychol Rev.* 2023 [citado 06/07/2025];24(2):200-218. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11065-014-9255-8>

6. López Cortés VA, Quintanar Rojas L, Perea Bartolomé MV, Ladera Fernández V. Rehabilitación neuropsicológica de un paciente con afasia motora–eferente-aferente. *Neuropsicología Latinoamericana.* 2013 [citado 16/09/2025];5(Esp). Disponible en: https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2075-94792013000100003

7. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2023. [Edición en formato electrónico]. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; La Habana-Cuba. Abril 2023. [citado 20/05/2024];3:27-33. Disponible en: <https://temas.sld.cu/estadisticassalud/2024/09/30/anuario-estadistico-de-salud-2023/>

8. OMS. Trastornos Neurológicos desafíos para la salud pública. Ginebra: OMS 2006 [citado 06/07/2025]. Disponible en: https://www-who-int.translate.google.com/publications/i/item/9789241563369?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc

9. Arango-Lasprilla JC, Rivera D, García-Guerrero CE, et al. Normas para pruebas neuropsicológicas en adultos hispanohablantes de México y Colombia: Aplicaciones en epilepsia focal. *Rev Neurol.* 2021;72(5):145.

10. Ostrosky-Solis, F, Gómez, ME, Malute, E, Roselli, M, Ardila, A, Pineda, D. NEUROPSI. Atención y Memoria de 6 a 85 años. Instructivo. Academia. Disponible en: https://www.academia.edu/34946647/N_E_U_R_O_P_S_I_ATENCI%C3%93N_Y_MEMORIA_6_A_85_A%C3%91OS_INSTRUCTIVO

Evaluación neuropsicológica en pacientes con epilepsia focal idiopática

11. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Finlandia: Asociación Médica Mundial; 2024.

Disponible en:

<https://www.paho.org/es/documentos/declaracion-helsinki-amm-principios-eticos-para-investigaciones-medicadas-seres-humanos>

12. Busch RM, Dalton JE, Jehi L, Ferguson L, Krieger NI, Struck AF, *et al.* Association of neighborhood deprivation with cognitive and mood outcomes in adults with pharmacoresistant temporal lobe epilepsy. *Neurology*. 2023 [citado 06/08/2025];100(23):e2350-e2359. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10256132/>

13. Celorrio Castellano SY, Labrada Gálvez Y, Rodríguez García LR. Características clínico-epidemiológicas de la epilepsia de debut en adultos del municipio Las Tunas. *Rev Cubana Neurol Neurocir*. 2017 [citado 06/09/2025];7(1):34-42. Disponible en:

<https://revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/253>

14. Reyes A, Hermann BP, Prabhakaran D, Ferguson L, Almane DN, Shih JJ, *et al.* Validity of the MoCA as a cognitive screening tool in epilepsy: Are there implications for global care and research? *Epilepsia Open*. 2024 [citado 06/04/2025];9(4):1526-1537. Disponible en:

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11296095/>

15. Spotnitz M, Ekanayake CD, Ostropelets A, McKhann GM, Choi H, Ottman R, *et al.* Use of recommended neurodiagnostic evaluation among patients with drug-resistant epilepsy. *JAMA Neurol*. 2024 [citado 06/04/2025];81(5):499-506. Disponible en:

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10985618/>

16. Klein P, Carrazana E, Glauser T, Herman BP, Penovich P, Rabinowicz AL, *et al.* Do seizures damage the brain? Cumulative effects of seizures and epilepsy: A 2025 perspective. *Epilepsy Curr.* 2025 [citado 10/07/2025];26(1):34-42. Disponible en:

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12003328/>

Conflicto de intereses

Los autores no refieren conflicto de intereses.

Financiamiento

Autofinanciado.

Contribución de autoría

Conceptualización: Maikel López Aballe.

Curación de datos: Amarilis Leyva Rojas.

Análisis formal: Edilio Silva Velasco.

Adquisición de fondos: Edilio Silva Velasco.

Investigación: Amarilis Leyva Rojas.

Metodología: Amarilis Leyva Rojas.

Administración del proyecto: Maikel López Aballe.

Software: Edilio Silva Velasco.

Supervisión: Edilio Silva Velasco.

Validación: Amarilis Leyva Rojas.

Visualización: Amarilis Leyva Rojas.

Redacción – borrador original: Yudys Góngora Villares.

Redacción – revisión y edición: Maikel López Aballe.



Los artículos de la [Revista Correo Científico Médico](#) perteneciente a la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín se comparten bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional Email: publicaciones@infomed.sld.cu