

El funcionamiento de la memoria autobiográfica en pacientes con diagnóstico de Trastorno Depresivo Mayor

Michelle Andrea Amin Lopez
C.C 1.002.210.561
Código Estudiantil: 20191912633
Correo: michelle.amin@unisimon.edu.co

Karina Andrea Ballesteros Benitez
C.C 1.002.034.280
Código Estudiantil: 20191911425
Correo: karina.ballestero@unisimon.edu.co

Valeria Alejandra Barrios Rodríguez
C.C 1.001.875.612
Código Estudiantil: 20191911180
Correo: valeria.barrios@unisimon.edu.co

Karolina Jaramillo Lemus
C.C: 1.001.918.544
Código Estudiantil: 20191911764
Correo: karolina.jaramillo@unisimon.edu.co

Luis Alejandro Pedroza Pascuas
C.C: 1.002.154.616
Código Estudiantil: 20191910881
Correo: luis.pedroza@unisimon.edu.co

Lina Marcela Rivero Amorocho
C.C: 1.007.118.243
Código Estudiantil: 20191911180
Correo: lina.rivero@unisimon.edu.co

Trabajo de Investigación del Programa Psicología

Tutor:
Johana Margarita Escudero Cabarcas

RESUMEN

1. Antecedentes:

Gran parte de las investigaciones con respecto a la memoria autobiográfica en relación con el trastorno depresivo mayor datan de hace más de tres décadas. Por consiguiente, el conocimiento sobre la temática en sí se ha maximizado a lo largo del tiempo.

Iniciando con Alonso en los años 90, encontramos que su investigación se centró en la influencia de variables afectivas en el recuerdo autobiográfico. Como variables de investigación, presentó el estado de ánimo inducido y las instrucciones de recuerdo. El resultado de la manipulación de ambas variables se concentra en la observación de una clara interacción entre el estado de ánimo inducido y las instrucciones de recuerdo sobre la selección o perspectiva de recuerdo.

Por otro lado, Romero Nuria, en el año 2012, buscaba investigar sobre el recuerdo libre de cinco sucesos personales importantes. Para llevarlo a cabo, planteó diversos artículos de otros autores, exponiendo las diferentes metodologías para responder a factores de vulnerabilidad aplicados a memoria autorreferente y autobiográfica en la depresión mayor. Además, realizó dos estudios relacionados con la evaluación de muestras de pacientes con (y sin) depresión para analizar sesgos de recuerdo y los patrones de recuerdo de información autorreferente y autobiográfica.

Por último, resulta pertinente resaltar la investigación realizada por María Lolic en el 2014. La autora recalcó la utilidad de investigaciones anteriores, una de ellas fue el trabajo realizado por Werner-Sleider y Moulds, enfatizando lo estudiado sobre los recuerdos autobiográficos. En uno de sus estudios, decidieron realizar pruebas psicológicas evaluando tanto los recuerdos autobiográficos positivos como negativos, demostrando que los individuos con antecedentes de depresión presentan recuerdos de valencia positiva menor vívidos.

2. Objetivos:

2.1. Objetivo general:

Describir el nivel de funcionamiento de la memoria autobiográfica en pacientes con diagnóstico de Trastorno de Depresión Mayor.

2.2. Objetivos específicos:

Identificar el funcionamiento del componente episódico de la Memoria Autobiográfica en pacientes con Trastorno de Depresión Mayor.

Identificar el funcionamiento del componente semántico de la Memoria Autobiográfica en pacientes con Trastorno de Depresión Mayor.

3. Materiales y Métodos:

Muestra: Pacientes con diagnóstico de Trastorno Depresivo Mayor, la mayoría pertenecientes al Centro Médico Cognitivo (CMC) sede Barranquilla, Colombia.

Técnica de análisis de datos: Análisis descriptivo de los datos.

El instrumento utilizado para la evaluación de la variable Memoria Autobiográfica y los componentes de esta (episódico y semántico) es la entrevista de memoria autobiográfica (AMI):

Esta consiste en la realización de preguntas con relación a las diversas áreas y estadios de la vida del individuo con el propósito de medir el grado de deterioro de evocación en cuanto a los recuerdos de carácter autobiográfico (Salazar, 2008).

Se realizaron 9 preguntas de tipo episódico y 43 de tipo semántico con relación a momentos importantes o significativos en la vida del evaluado.

En la calificación de dicha prueba, se tiene en cuenta la evocación parcial o incompleta en las preguntas del programa de semántica y la especificidad del recuerdo en cuanto al lugar, tiempo, personas, entre otros en el programa de incidentes autobiográficos (componente episódico) con puntuaciones numéricas de 3, 2, 1 y 0; y los semánticos con 2, 1 y $\frac{1}{2}$.

4. Resultados:

Se realizó la Entrevista de Memoria Autobiográfica (AMI) a 9 pacientes diagnosticados con Trastorno Depresivo Mayor, que, a excepción de uno, se encontraban internados en el Centro Médico Cognitivo (CMC) sede Barranquilla, Colombia.

En el programa de semántica, se evalúa la evocación completa o parcial de los recuerdos. Los resultados recolectados, teniendo en cuenta las medidas de tendencia central, arrojan una moda de 56 puntos lo que indica que el dato que más se repite está dentro del Rango Aceptable. Con respecto distribución de frecuencias, se evidencian los datos obtenidos dentro de la población estudiada en las diferentes etapas de la vida del

individuo, del cual se resalta la dificultad más frecuente para evocar recuerdos dentro del componente semántico sobre el periodo “Vida reciente”, encontrando una frecuencia mayor del 55% de anormalidad a comparación de los otros dos subcomponentes con un 33% de anormalidad en los recuerdos de “adulthood temprana” y un 33% para los recuerdos de infancia.

Por otro lado, en el programa de incidentes autobiográficos (componente episódico), se evaluó la riqueza descriptiva (detalles sobre tiempo, espacio y suceso) sobre los recuerdos. Los resultados recolectados arrojan una moda de 19 puntos, que indica que están dentro del rango "Rango aceptable".

Con respecto a la distribución de frecuencias, se evidencia la dificultad más frecuente para evocar recuerdos y hechos específicos en un periodo de vida del paciente y poder recordarlo en el tiempo y lugar en el que sucedieron se presentó en el subcomponente de Infancia, con un 44% de frecuencia en un rango de “definitivamente anormal”, en comparación con los otros dos subcomponentes en los que se halló un 22% de anormalidad en los recuerdos de adulthood temprana y un 33% de anormalidad en los recuerdos de vida reciente.

5. Conclusiones:

Para concluir, se recuerda que la memoria autobiográfica (MA), se conforma de dos componentes que son episódicos y semánticos según Viard (2010). Para él, el componente semántico reúne conocimientos generales del pasado y habilidades” y el componente episódico “acontecimientos específicos asociados con detalles perceptivos y sensoriales”

Por lo que respecta el análisis posteriormente se refleja la integración considerable a partir de las tres etapas evolutivas de recuerdo (infancia, adultez y vida reciente). Se puede concluir que en el **componente semántico** se evidencia una mayor dificultad de evocación en los recuerdos de “vida Reciente” a comparación de los otros, como los recuerdos de la adultez temprana y recuerdos de infancia.

Seguidamente, los rangos del **componente episódico** (en los periodos de recuerdo de infancia, adultez y vida reciente) existe una frecuencia aceptable tanto en las etapas de adultez y vida reciente; a comparación de los recuerdos de la infancia, los cuales se encuentran dentro del rango *definitivamente anormal* con un porcentaje de frecuencia mayor, lo demuestra que hay una marcada dificultad y por ende un mayor esfuerzo para evocar recuerdos y hechos específicos en un periodo de vida como es la infancia y dificultad para poder evocar además tiempo y lugar del hecho. Finalmente, se concluye que este caso de estudio no genera una gran representatividad por el tamaño de la muestra, no obstante, se sugiere para futuras investigaciones ampliar el tamaño muestral.

6. **Palabras clave:** Depresión, Trastorno Depresivo Mayor, Memoria, Memoria Autobiográfica, Memoria Episódica, Memoria Semántica, AMI, Entrevista de Memoria Autobiográfica

ABSTRACT

Background: Much of the research regarding autobiographical memory and depressive disorder dates back more than three decades. Consequently, knowledge about the subject itself has been maximized over time.

Starting with Alonso in the nineties, we found that his research focused on the influence of affective variables on autobiographical recall. As research variables, he presented induced mood and recall instructions. The result of the manipulation of both variables is concentrated in the observation of a clear interaction between the induced mood and the recall instructions on the selection or perspective of recall.

On the other hand, Romero Nuria, in 2012, investigated the free recall of five important personal events. To carry it out, she exposed several articles by other authors, exposing the different methodologies to respond to vulnerability factors applied to self-referential and autobiographical memory in major depression. In addition, she conducted two studies related to the evaluation of samples from patients with (and without) depression to analyse recall biases and recall patterns of self-referential and autobiographical information.

Finally, it is pertinent to highlight the research conducted by María Lolich in 2014. The author emphasized the usefulness of previous research. One of them was done by Werner-Sleider and Moulds, who stressed the significance of studying autobiographical memories. In one of their studies, they decided to perform psychological tests evaluating both positive and negative autobiographical memories, demonstrating that individuals with a history of depression have less positive valence of vivid memories.

Objective:

2.1. General objective:

To describe the level of functioning of autobiographical memory in patients diagnosed with Major Depression Disorder (MDD).

2.2. Specific objectives:

To identify the functioning of the episodic component of Autobiographical Memory in patients with Major Depression Disorder (MDD).

To identify the functioning of the semantic component of Autobiographical Memory in patients with Major Depression Disorder.

Materials and Methods:

Sample: Patients diagnosed with Major Depressive Disorder treated in Centro Médico Cognitivo y de Investigación (CMC) in Barranquilla, Colombia.

Data analysis technique: Descriptive analysis of the data.

The instrument that was used for the evaluation of the variable Autobiographical Memory and its components (episodic and semantic) is the Autobiographical Memory Interview (AMI). AMI is an interview that

consists of asking questions in relation to some areas and stages of the individual's life to measure the degree of deterioration of evocation in terms of autobiographical memories. (Salazar,2008)

Nine episodic and forty-three semantic questions were asked in relation to important or significant moments in the life of the evaluated.

In the qualification of this test, is considered the partial or incomplete evocation of the questions referred to the semantic program and the specificity of the memory in terms of place, time, people, referred to the program of autobiographical incidents (episodic component) with numerical scores of 3, 2, 1 and semantics memories with 2, 1 and 1/2.

Results:

Nine patients diagnosed with Major Depressive Disorder were interviewed with The Autobiographical Memory Interview (AMI) and eight of them were hospitalized in CMC in Barranquilla, Colombia.

The complete or partial evocation of memories were evaluated in the semantic program. Considering the measures of central tendency, it was found the mode of fifty-six points, which indicates that the data that is most repeated is within the *Acceptable Range*.

Referred to the distribution of frequencies, the data obtained within the population studied in the different stages of the individual's life shows that the most frequent difficulty in evoking memories within the semantic component is about the period "Recent life", finding a 55% frequency of abnormality compared to the other two subcomponents such as 33% of abnormality in the memories of "*early adulthood*" and 33% for *childhood memories*.

On the other hand, in the program of autobiographical incidents, the descriptive richness (details about time, space and event) on memories was evaluated. The collected results yield a 19-point mode, indicating that they are within the "Acceptable Range".

With respect to the distribution of frequencies, the most frequent difficulty in evoking memories and specific facts in a period of life of the patient and being able to remember it in the time and place in which they happened was presented in the subcomponent of Childhood, with a 44% frequency in a range of "definitely abnormal", compared to the other two subcomponents in which 22% abnormality was found in memories of *early adulthood* and 33% abnormality in *recent life memories*.

Conclusions:

To conclude, it is recalled that autobiographical memory (MA), is made up of two components that are episodic and semantic according to Viard (2010). The semantic

component evokes general knowledge of the past and skills" and the episodic component evokes "specific events associated with perceptual and sensory details". (Viard, 2010).

Regarding the analysis subsequently reflects the considerable integration from the three evolutionary stages of memory (childhood, adulthood, and recent life).

It can be concluded that the semantic subcomponents evidenced a higher difficulty of evocation according to the range in the memory of "Recent life" compared to adulthood memories and childhood memories.

Thereupon, the ranges of the episodic component (in life's stages such as childhood, adult, and recent life memory), there is an acceptable frequency both in the stages of adulthood and recent life, compared to childhood memories, which are within the *definitely abnormal* range. Therefore, it can be concluded that the vast majority of sample patients have difficulty to evoke memories in specific facts in a period of life such as childhood and that it is more complicated for them to be able to evoke time and place about a past fact about childhood. Finally, it is concluded that this case study does not generate a great representativeness due to the sample size, however, it is suggested for future research to increase the sample size.

KeyWords: Depression, Major Depressive Disorder, Memory, Autobiographical Memory, Episodic Memory, Semantic Memory, AMI, Autobiographical Memory Interview.

REFERENCIAS

1. Alonso, M. (2000). Memoria autobiográfica: la influencia de los estados de ánimo sobre las perspectivas del recuerdo. Dialnet. Recuperado de:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=66061#:~:text=Los%20resultados%20muestran%20una%20clara,Personal%20para%20los%20menos%20dolorosos>

2. Lolich, M. (2014). Fenomenología de los Recuerdos Autobiográficos en el Espectro Depresivo: Una Revisión. dialnet.
<https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/5645417.pdf>
3. Romero, N. (2012). Memoria Auto-refetente y autobiográfica en la depresión mayor: Factores de vulnerabilidad implicados. (“Memoria auto-referente y autobiográfica en la ... - E-Prints Complutense”) Universidad complutense de Madrid, 333
4. Salazar (2008). “*Estudio de las características de la memoria autobiográfica en la vejez: la reminiscencia en sujetos sin deterioro cognitivo y en sujetos con Demencia tipo Alzheimer*”. Salamanca, España. Obtenido de
<https://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/72955/Tesis.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
5. Viard, A. (2010). La memoria autobiográfica. Investigación y Ciencia. Recuperado de:
<https://www.investigacionyciencia.es/revistas/mente-y-cerebro/deconstruccion-de-la-memoria-509/la-memoria-autobiografica-8295>