



*Descripción de la especialidad de Clínica neuropsicológica aprobada por el Consejo de representantes de **American Psychological Association**. (1996, aprobado de nuevo en 2003) (extraído de "Description of the specialty of clinical neuropsychology approved by APA Council of Representatives (1996, re-approved 2003)")*

El texto siguiente es una traducción al español cuyo original en inglés se encuentra en:

<http://www.div40.org/pdf/Archival%20Description%20of%20Clinical%20Neuropsychology.pdf> de la web de la **American Psychological Association** <http://www.div40.org/>

### **Descripción de archivo de Clínica Neuropsicológica**

La neuropsicología clínica es una especialidad que aplica los principios de la evaluación y la intervención sobre la base del estudio científico de la conducta, que está relacionada con un funcionamiento normal o anormal del sistema nervioso central. La especialidad pretende promover la comprensión de la relación cerebro-conducta así como la aplicación de dicho conocimiento a los problemas humanos.

### **Parámetros para definir la práctica profesional en Neuropsicología Clínica**

La neuropsicología clínica ha evolucionado como un área especializada de conocimiento y práctica con una base extensa intra e interdisciplinar. Considerada desde la perspectiva de la Sociología de las profesiones, la especialidad se caracteriza por su participación en un gran número de ámbitos científicos y profesionales. Entre las funciones básicas del ejercicio de la Neuropsicología Clínica se incluye el tratamiento de los síntomas psicológicos o conductuales, de cambios neurológicos, neuropatológicos, patofisiológicos y neuroquímicos por daño cerebral y un amplio espectro de trastornos en el sistema nervioso central que pueden manifestarse durante el desarrollo.

Estos propósitos han evolucionado según el curso tradicional en la constitución de un nuevo rol profesional de base científica, en la medida en que los fundamentos de la teoría y la práctica se han derivado no sólo de la Psicología sino también de distintas disciplinas relacionadas con las profesiones clásicas, como Medicina, Educación y Derecho.

Tres ámbitos principales han proporcionado las bases para el desarrollo de esta área de conocimientos y práctica especializados: la investigación básica experimental en Psicología fisiológica y cognitiva; el desarrollo de principios y procedimientos neuropsicológicos cuantitativos y cualitativos para la práctica clínica; y el análisis de síndromes de lesiones del sistema nervioso central con consecuencias en el comportamiento. Ha influido también en el crecimiento de la especialidad la introducción de procedimientos formalizados para acreditar programas educativos y competencias individuales.

#### a. Poblaciones

Poblaciones neurológicas de adultos que incluyen accidentes cerebrovasculares, neoplasmas, enfermedades infecciosas e inflamatorias, enfermedades degenerativas, traumas craneales, enfermedades desmielinizantes y distintas formas de demencias. Las poblaciones psiquiátricas de mayor interés incluyen trastornos somatoformes de carácter pseudoneurológico; la

depresión en la demencia y/o para distinguirla de la demencia; la psicosis como trastorno de pseudodemencia y como diagnóstico diferencial en los trastornos de comportamiento en poblaciones neurológicas seleccionadas como son las “crisis parciales complejas.”

Entre la población médica y quirúrgica se incluyen personas mayores que puedan presentar déficits neuropsicológicos asociados a una demencia temprana que pueda complicar la gestión médica o quirúrgica; candidatos a trasplante de hígado o diálisis; candidatos a cirugía cardíaca, incluidos trasplantes; y pacientes con dolor crónico de base neurológica más que funcional.

Asimismo, niños con dificultades de aprendizaje de base orgánica o de desarrollo derivados por sus pediatras, por neurólogos infantiles y por las escuelas, además de una clara expansión de evaluación y tratamiento neuropsicológicos de todo tipo de pacientes pediátricos neurológicos. Aumentan las derivaciones de poblaciones que incluyen a quienes padecen adicciones químicas (especialmente pluriadictos a drogas y alcohólicos), casos de demencia en SIDA y víctimas de exposición tóxica ambiental.

b. Demandas (biológicas, psicológicas y sociales)

Las derivaciones para una evaluación clínica neuropsicológica estándar comprenden, aunque no están limitadas a ello: diagnósticos diferenciales entre síndromes psicogénicos y neurogénicos; diagnósticos diferenciales entre dos o más etiologías sospechosas de disfunción cerebral; evaluación del déficit o normalidad de funciones secundarias a un evento cerebral cortical o subcortical; establecimiento de medidas de base neurocomportamental para el control progresivo de la recuperación o regresión cerebral; la comparación de intervenciones pre-o post-farmacológicas, quirúrgicas o conductuales; y evaluación de funciones corticales superiores en el diseño de estrategias de rehabilitación.

Se suma a las demandas de intervención, el diseño de procedimientos que permiten utilizar las funciones disponibles para compensar las deficitarias; reentrenar las funciones en déficits para mejorar el nivel de eficacia adaptativa; y manipulación ambiental (ecológica) para aumentar la eficacia adaptativa.

Los neuropsicólogos clínicos actúan principalmente a partir de las derivaciones de profesionales del campo de la salud, la educación o el derecho; administración e instituciones; así como en respuesta a muchos otros servicios (por ejemplo, juzgados, escuelas, centros de rehabilitación y unidades de cuidados generales, instalaciones militares y centros de tratamiento farmacológico). Se estima que los principales ámbitos de trabajo están divididos de manera equitativa entre centros asistenciales y sanitarios, atención privada y una combinación de empleo hospitalario o de residencia clínica y práctica privada.

c. Procedimientos y técnicas

Los servicios de neuropsicología clínica incluyen la evaluación neuropsicológica, la terapéutica e intervención cognitiva, asesoramiento administrativo o institucional, así

como terapias individuales y de familias y terapias selectivas o terapias de conducta para determinados individuos desde un punto de vista neurológico.

La diferencia entre la neuropsicología clínica y otras especialidades psicológicas equivale a la distinción entre competencias generales y competencias específicas. La aplicación de las competencias generales requiere tener una base científica en Psicología con énfasis en la práctica clínica, aunque dicha formación se puede obtener por otras vías si se ha pasado por el período de residencia clínica. A lo largo de las últimas décadas el papel de los psicólogos clínicos, escolares y orientadores ha convergido tanto que se produce un sustancial solapamiento en conocimientos básicos y las habilidades obtenidas en un programa pre-doctoral y de residencia hospitalaria. La Clínica neuropsicológica supone la construcción de habilidades especializadas sobre el conocimiento aplicado genérico y las habilidades obtenidas en un programa pre-doctoral genérico relacionado con el ámbito de la salud. La base general para la Neuropsicología clínica incluye la estructura y el proceso de entrevista; medición de inteligencia, aptitud, motivación y personalidad; intervenciones en psicoterapia y asesoramiento; habilidades generales de consulta; una orientación focalizada en el paciente-usuario; incluyendo la ética profesional. A partir de esta formación de base general, la competencia profesional en neuropsicología clínica incluye eficacia en la construcción de la historia clínica; identificación del tipo de demanda neurocomportamental que se formula; aplicación de un amplio espectro de procedimientos de evaluación neuropsicológica para una amplia variedad de población; diseño y validación de tests; diseño e implementación de apoyo rehabilitador y de refuerzo; asesoramiento administrativo e individual y orientación al usuario, inclusive sobre aspectos éticos, específicamente en contextos neuropsicológicos. Esta competencia de especialización se adquiere a través de una serie de habilidades sujetas a los parámetros de la práctica clínica mencionados anteriormente en los puntos a, b y c. Así como existe un solapamiento con otras especialidades en el ámbito de la salud en términos de competencias genéricas, se produce una elaboración, ampliación y profundización en aplicaciones específicas de neurocomportamiento que incluyen conocimientos adicionales en Psicología experimental, fisiológica y cognitiva y en neurociencias clínicas. Dicha ampliación de conocimiento y aplicaciones se obtienen a partir de itinerarios específicos de formación a niveles pre-doctorales y de residencia hospitalaria y/o a través de una preparación post-doctoral en un programa especializado de Neuropsicología Clínica.