



Informe de evaluación sobre estrategias europeas en el ámbito deportivo

Recientemente, se ha publicado un informe de evaluación de las acciones y eventos asociados al ámbito deportivo que han tenido lugar en el marco de la Comisión Europea entre 2009 y 2011. El objetivo de dicho informe es establecer un panorama europeo de las acciones realizadas durante los dos primeros años de puesta en marcha de los programas “Preparatory Actions” y “Special Events” en el campo deportivo y ofrecer una serie de recomendaciones para la preparación y formulación del próximo programa del deporte de la Unión Europea, cuya implementación está prevista del año 2014 al año 2020.

El informe, titulado *Evaluation of Preparatory Actions and special*

events in the field of sport - Final Report of the Evaluation (Evaluación de las acciones preparatorias y de los eventos especiales en el ámbito deportivo – Informe de evaluación final), ofrece una revisión exhaustiva de las iniciativas llevadas a cabo y pretende dar respuesta a diferentes cuestiones vinculadas a la mejora de la coordinación entre los distintos agentes asociados al ámbito deportivo, la puesta en marcha de incentivos

eficaces, las mejores prácticas que deben tenerse en cuenta a la hora de programar políticas deportivas, o las acciones que aportan más valor añadido, entre otras.

Los psicólogos interesados pueden consultar el informe completo pinchando en el siguiente enlace:

http://ec.europa.eu/sport/news/doc/evaluation_final_report_prepack_special_events_20110727.pdf

13th European Congress of Psychology - Estocolmo, Julio de 2013

El 13º Congreso Europeo de Psicología (ECP2013), organizado por la *Swedish Psychological Association* (Asociación Sueca de Psicología), bajo los auspicios de la Federación Europea de Asociaciones de Psicólogos (*European Federation of Psychologists' Associations – EFPA*), tendrá lugar entre los días 9 al 12 de julio de 2013 en Estocolmo (Suecia).

Este congreso va a ser un encuentro científico donde se presentarán y discutirán nuevas investigaciones provenientes de Europa y del resto del mundo. Contará con la presencia de prestigiosos psicólogos tanto españoles como internacionales de todos los ámbitos de la psicología.

Las noticias sobre este evento se publicarán regularmente en la página del congreso (www.ecp2013.org) y en sus perfiles de Facebook (<http://www.facebook.com/pages/ECP-2013>) y Twitter (<http://twitter.com/#!/ECP2013>). Para más información es posible registrarse en la página con el nombre y una dirección de correo electrónico.





Intervenciones eficaces en las fases tempranas de la demencia

Tres de cada cuatro pacientes con demencia no son detectados en los servicios de Atención Primaria, lo que supone que más de 27 millones de personas que presentan una demencia hoy en día no están recibiendo tratamiento. Así lo advierte el Informe Mundial de Alzheimer 2011, que la Asociación *Enfermedad de Alzheimer Internacional (Alzheimer's Disease International: ADI)* publica todos los años, coincidiendo con la celebración del Día Mundial del Alzheimer.

En esta ocasión, el informe se ha centrado especialmente en dar a conocer las **intervenciones eficaces para las primeras fases de la demencia**, ya que, según señalan, existe la creencia errónea de que no se puede hacer nada ante la aparición de esta patología y se da la circunstancia, además, de que en muchos casos estos síntomas tempranos se confunden con los del envejecimiento normal, por lo que un gran porcentaje de afectados de demencia jamás llega a ser diagnosticado ni a recibir el tratamiento oportuno.

El informe, titulado **Los beneficios del diagnóstico e intervención temprana** (*The benefits of early diagnosis and intervention*), realiza una revisión exhaustiva de los tratamientos más eficaces, avalados científicamente, para el abordaje de la demencia en sus primeras fases (tanto farmacológicos como psicosociales) y anima a los gobiernos a que incorporen esta estrategia de actuación temprana en sus políticas sanitarias, en concordancia con las recomendaciones del Instituto Nacional para la Salud y la Excelencia Clínica del Reino Unido (*National Institute for Health and Clinical Excellence, NICE*). Una estrategia, según se indica en el informe, que permitiría ahorrar alrededor de 10.000 dólares por cada paciente (unos 7.000 euros), así como mejorar la calidad de vida de los afectados y sus cuidadores y evitar la institucionalización de estos enfermos.

En lo que respecta a las intervenciones psicológicas, los expertos señalan que:

- ✓ Los **programas de estimulación cognitiva** pueden mejorar las funciones cognitivas en personas con Alzheimer en fase leve o moderada, por lo que este tipo de intervenciones deberían ofertarse de manera rutinaria a todos los pacientes. Estos programas, además, han mostrado su eficacia en los diferentes tipos de demencia.

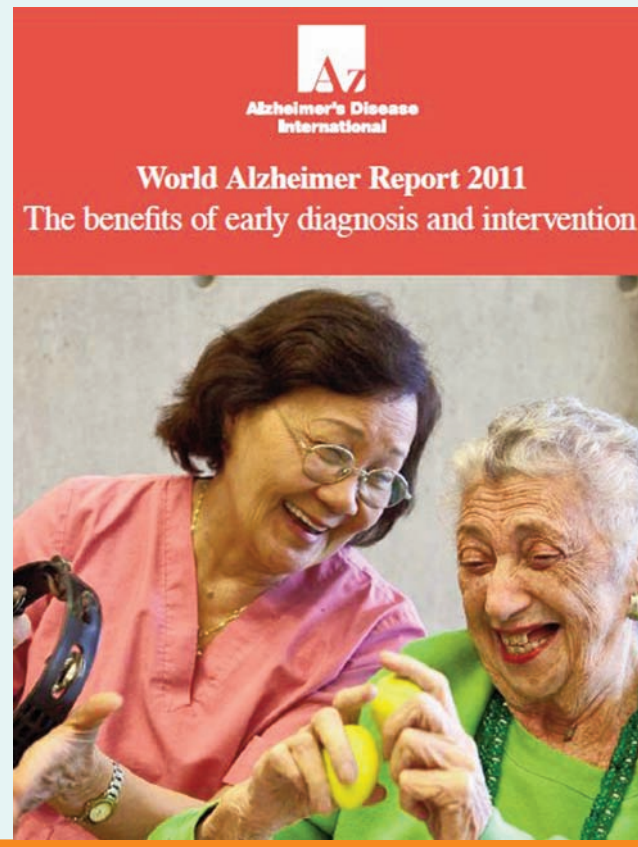
- ✓ Las personas que se encuentran en las primeras fases de demencia pueden beneficiarse de los **grupos de apoyo** y, en el caso de que presenten depresión, se recomienda la aplicación de **tratamiento conductual** en sesiones individuales.

- ✓ La **formación y psicoeducación de los cuidadores**, así como los programas de entrenamiento y apoyo deberían ofrecerse a todos los familiares en intervalos de tiempo adaptados al aumento de las demandas de cuidado que requiere el familiar con demencia. Se ha comprobado que este tipo de intervenciones producen mejoras en el estado de ánimo y bienestar psicológico del cuidador principal y retrasan la institucionalización de los enfermos.

Tal y como ha señalado **Martin Prince**, profesor del *King's College* de Londres e investigador principal del estudio, este informe deja patente que *“todos los países necesitan una estrategia nacional sobre demencia que asegure el diagnóstico temprano y el cuidado a largo plazo”*, garantizando que todos los afectados tengan acceso a tratamientos eficaces para las fases tempranas de la demencia.

El informe completo se puede descargar pen el siguiente enlace:

www.alz.co.uk/research/WorldAlzheimerReport2011.pdf



Obituario: José Manuel Rodríguez Delgado

El pasado mes de septiembre, falleció el neurofisiólogo **José Manuel Rodríguez Delgado**, importante figura de la neurociencia nacional y mundial, que contribuyó con su trabajo al conocimiento del cerebro.

Rodríguez Delgado, nacido en Ronda en 1915, se trasladó a Madrid para cursar la carrera de medicina. Durante la Guerra Civil trabajó como médico, aunque tras la contienda tuvo que obtener de nuevo su título. Más tarde, cursó el doctorado en el Instituto Cajal de Madrid y, ya en 1946, se trasladó a EE.UU., a la Universidad de Yale, donde trabajó con el prestigioso filósofo **John Fulton**. En los años 70 regresó a España, para incorporarse a la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid, y luego pasó a ser el director del departamento de investigación del centro Ramón y Cajal. En los últimos años, decidió regresar con su mujer a San Diego (California), donde vivió hasta su muerte.

Su experimento más conocido, publicado por *The New York Times*, es el que realizó para controlar las embestidas de un toro bravo mediante la estimulación eléctrica cerebral, a través de electrodos implantados. Fue así, pionero en la implantación de electrodos cerebrales con el objeto de estimular eléctricamente zonas específicas cerebrales. Su hipótesis de partida consistía en que con la estimulación cerebral de las zonas adecuadas se podrían inducir o

modificar conductas básicas de manera previsible (como la agresividad y el placer). Ahora sabemos que esto es así, y la estimulación cerebral profunda es una de las más nuevas alternativas terapéuticas en el tratamiento del dolor, Parkinson o depresión.

Uno de los sueños de este profesor, fue establecer comunicaciones directas entre el cerebro y el ordenador. Décadas después, el desarrollo de sistemas que permiten a paraplégicos operar brazos robóticos y otros artilugios mediante la conexión cerebro-ordenador, es una realidad.

En su libro más conocido, **Control físico de la mente** (1969), esboza cómo la neurociencia puede influir en la sociedad moderna y describe algunos de sus múltiples hallazgos en el campo de la neurología. Esta obra ha sido traducida a varios idiomas y reeditada en varias ocasiones.

Primeros Auxilios Psicológicos: guía para intervinientes de la OMS

La Organización Mundial de la Salud (OMS), junto con la Fundación de Traumas de Guerra (*War Trauma Foundation: WTF*) y Visión Mundial Internacional (*World Vision International: WVI*), han elaborado un manual titulado *Primeros Auxilios Psicológicos: guía para intervinientes (Psychological first aid: guide for fieldworkers)*, con el que se pretende mejorar la actuación del personal humanitario que trabaja en situaciones de crisis, emergencias y catástrofes.

La guía se presentó el pasado mes de agosto de 2011, coincidiendo con la celebración del Día Mundial de la Asistencia Humanitaria. Se trata de un recurso breve y de fácil lectura, que incide en elementos prácticos y en el respeto a la dignidad, a las diferencias culturales y a las capacidades de los afectados. El texto recopila el consenso internacional en relación con los últimos avances en la actuación en situaciones de emergencia y proporciona unas pautas generales para brindar apoyo psicológico básico a las perso-

nas que han sufrido un acontecimiento estresante, en los momentos inmediatamente posteriores al suceso.

Los primeros auxilios psicológicos recogidos en la guía abarcan tanto el apoyo psicológico y social, como la prestación de ayuda humanitaria, solidaria y práctica a las personas en situación de crisis, emergencias o catástrofes. La OMS asegura que el documento, que ha contado con el visto bueno de 24 grandes asociaciones internacionales, es “fácil de aprender por el personal humanitario” y persigue garantizar unos estándares de calidad, así como establecer las mejores prácticas en este campo,



La psicóloga y pedagoga Josefina Unturbe Jiménez, galardonada con la Medalla de Oro al Mérito en el Trabajo

El pasado 6 de septiembre de 2011, el entonces ministro de trabajo e inmigración, **Valeriano Gómez**, entregó las *Medallas de Oro al Mérito en el Trabajo*. Este galardón se concede con el fin de premiar y destacar el mérito de una conducta socialmente útil y ejemplar en el desempeño de los deberes que impone el ejercicio de cualquier trabajo, profesión o servicio. Entre los 14 galardonados, se encuentra la psicóloga **Josefina Unturbe Jiménez**, premiada por su labor en el ámbito de la **educación**.

Josefina Unturbe, nacida en Zaragoza en 1925, es licenciada en Psicología y Pedagogía. En 1961, año en el que no estaba autorizada la



Valeriano Gómez y Josefina Unturbe Jiménez

enseñanza conjunta de niños y niñas, solicitó la creación de un colegio en el que se superase esa barrera y fundó la institución “Virgen de Europa”. La UNESCO ha reconocido su prestigio internacional,

fue presidenta de la OMEP (Organización Mundial de Educación Preescolar) en España y ha recibido el Máster Internacional de Empresas por la calidad de su gestión empresarial.

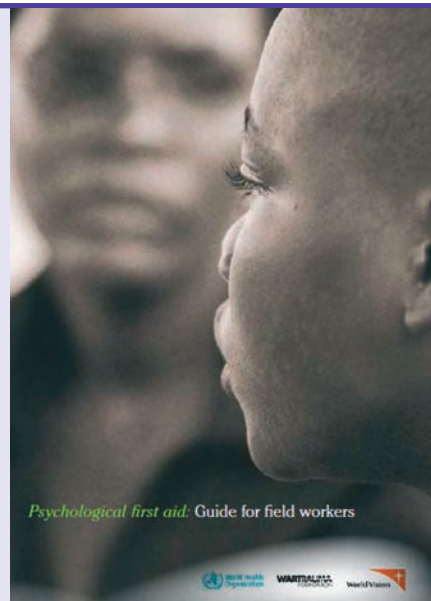
para que sean aplicados de manera consistente por el personal humanitario en cualquier país del mundo.

El manual también dedica un capítulo al cuidado del propio interviniente tras la actuación en estas situaciones, así como a la intervención con poblaciones especialmente vulnerables, como niños y adolescentes, personas con discapacidad y grupos en situación de riesgo de discriminación o violencia.

Durante el acto de presentación de la guía, **Bruce Aylward**, director general adjunto de la OMS, remarcó la importancia de prestar atención al daño psicológico de las personas afectadas

por un desastre natural o una guerra, ya que en muchos casos puede ser tan devastador o más que el daño físico. Además, reconoció la necesidad de invertir más esfuerzos y mejorar la calidad de la atención para cuidar la salud mental de las poblaciones afectadas por tsunamis, terremotos, sequías o conflictos de guerra.

La guía, de momento disponible en inglés (aunque será publicada en varios idiomas), puede descargarse en el siguiente enlace: whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241548205_eng.pdf



Psychological first aid: Guide for field workers



Nueva guía del NICE sobre Trastornos del Espectro Autista

El Instituto Nacional para la Salud y la Excelencia Clínica del Reino Unido (*National Institute for Health and Clinical Excellence, NICE*) publicó, el pasado mes de septiembre de 2011, una nueva guía sobre los trastornos del espectro autista.

Los trastornos del espectro autista hacen referencia a un conjunto de condiciones donde se encuentran alteradas la capacidad de comunicación, relación e imaginación del niño o niña y se observan frecuentemente cambios en el comportamiento. Estas alteraciones se manifiestan en diferentes combinaciones y niveles de severidad, de tal manera que dentro del término de trastornos del espectro autista se engloba el síndrome de Asperger, el síndrome de Rett, etc.

El hecho de que no se trate de una condición clínica homogénea complica en gran medida su diagnóstico. Además, ocurre que los trastornos del espectro autista suelen presentarse junto a otros problemas de salud mental, como el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, el trastorno obsesivo-compulsivo o los problemas de discapacidad intelectual. En concreto, se estima que esta coexistencia de patologías se presenta en un 70% de los casos.

Estas circunstancias han impulsado al NICE a establecer un protocolo preciso para facilitar la identificación

de los posibles casos de trastorno del espectro autista por parte de los profesionales sanitarios. La Guía, titulada *Autism spectrum disorders in children and young people: recognition, referral and diagnosis (Trastornos del espectro autista en niños y adolescentes: identificación, derivación y diagnóstico)*, recoge las principales recomendaciones, basadas en la evidencia científica, para guiar el proceso de evaluación en estos casos.

Dada la complejidad de este conjunto de patologías, el NICE recomienda que los profesionales sanitarios cuenten con el soporte y apoyo de equipos multidisciplinares especializados en autismo (que deberían estar formados por un pediatra, un psiquiatra infantil, un psicólogo, un logopeda y un terapeuta ocupacional), así como que se realice un trabajo coordinado con las escuelas, los servicios sociales, el voluntariado y las asociaciones de pacientes para proporcionar información útil sobre esta enfermedad a los niños afectados y a sus familiares.

Según se establece en el manual, estos equipos multidisciplinares de autismo se encargarían de la derivación y el diagnóstico de los posibles casos de trastorno del espectro autista, así como del asesoramiento a los profesionales que los atienden.

En relación con el diagnóstico de los trastornos del espectro autista, el

NICE recomienda la evaluación de las habilidades sociales, de comunicación y conductuales a través de la interacción y la observación del niño o adolescente, así como la consideración de otros problemas de salud coexistentes. Según las directrices que se establecen en el manual, el proceso de evaluación debe incluir la delimitación de un perfil con las fortalezas, las habilidades, las carencias y las necesidades del menor, que se deben tener en cuenta durante el proceso de intervención.

La Guía, disponible en inglés, también incluye una versión específica para pacientes y cuidadores, y se puede descargar en el siguiente enlace:

<http://www.nice.org.uk/CG128>

INFOCOP  ONLINE

CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE PSICÓLOGOS DE ESPAÑA

Visítanos diariamente en:
www.infocoponline.es



Guía para familias sobre enfermedad mental y suicidio, de la Federación Mundial para la Salud Mental

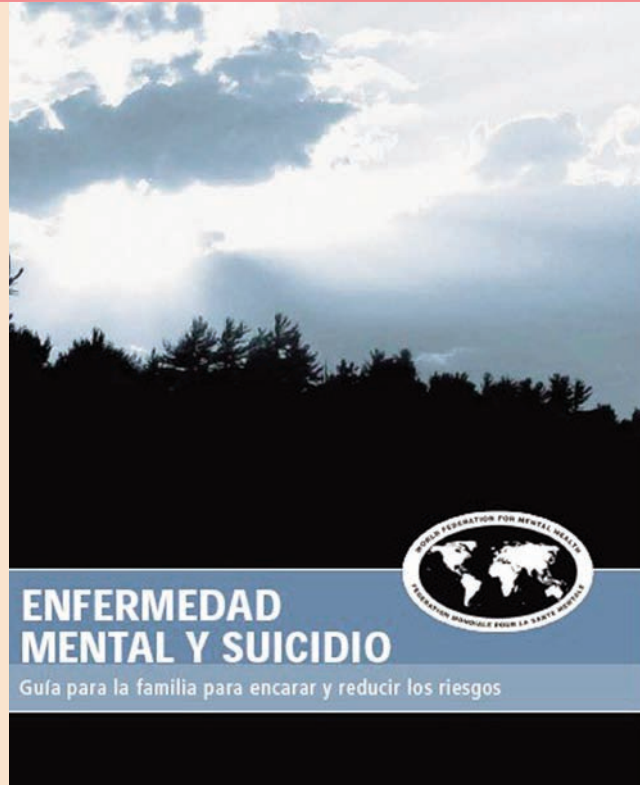
El sábado 10 de septiembre de 2011 se celebró el Día Mundial de la Prevención del Suicidio. Aunque se carecen de datos y estadísticas fiables que ayuden a comprender la magnitud real de este problema, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de un millón de personas en todo el mundo muere por suicidio al año. En Europa, como consecuencia de la crisis económica actual, se han elevado notablemente los índices de suicidio, tal y como advierten los últimos informes al respecto (Stuckler y cols., 2011).

Coincidiendo con la celebración del Día Mundial de la Prevención del Suicidio, la Federación Mundial para la Salud Mental (*World Federation for Mental Health; WFMH*) en colaboración con la Asociación Mundial para la Esquizofrenia y los Trastornos Asociados (*World Fellowship for Schizophrenia and Allied Disorders*), han puesto a disposición del público general un manual sobre **Enfermedad Mental y Suicidio: guía para la familia para poder enfrentar y reducir los riesgos**.

Dado que más del 90% de los casos de suicidio está asociado a trastornos mentales tales como la depresión, la esquizofrenia o el consumo excesivo de alcohol, el objetivo de esta interesante guía es proporcionar a los familiares y cuidadores de personas con enfermedad mental grave consejos y estrategias de actuación básicas para abordar y prevenir el suicidio en el entorno familiar.

La guía, elaborada con un lenguaje accesible para el público general, recopila información muy valiosa y completa sobre el abordaje del suicidio, basada en la evidencia científica y en la experiencia personal de numerosas familias, por lo que puede resultar de interés tanto para los afectados y familiares, como para otros profesionales de la salud en contacto con este problema.

El manual incluye información sobre las causas de la ideación suicida o los mitos asociados al suicidio, pero también proporciona pautas básicas para identificar señales de alarma de aumento del riesgo de suicidio en personas con problemas de salud mental, habilidades de comunicación para manejar el tema del suicidio con el familiar afectado, así como estrategias de actuación para prevenir la ocurrencia del mismo (búsqueda de ayuda profesional, estrategias de protección frente a pensamientos suicidas, eliminación de armas u objetos peligrosos, ela-



boración de un plan de crisis familiar previo, etc.). Además, incluye dos capítulos sobre cómo actuar después de un intento fallido de suicidio en el entorno familiar (sentimientos comunes de las familias y afectados que han sobrevivido a un intento de suicidio y consejos de actuación) o después de un suicidio consumado (recuperación de los familiares tras la pérdida, manejo del estigma, etc.).

Asimismo, la WFMH ha elaborado un material dirigido específicamente para profesionales de la salud y agentes sociales, con la finalidad de elaborar un taller de formación a pacientes y familiares sobre el contenido de la guía (de una sola sesión o de varias sesiones).

Con todas estas herramientas, la WFMH pretende brindar un apoyo específico a las familias para prevenir el problema del suicidio y reducir su incidencia en todo el mundo.

La guía, disponible en castellano y en inglés, como el material para la elaboración del taller se pueden descargar en el siguiente enlace: www.wfmh.org/00CtrCarerConsumer.htm#Mental_Illness_and_Suicide

Referencias:

David Stuckler y cols. (2011). Effects of the 2008 recession on health: a first look at European data. *The Lancet*, Vol.. 378, publicado online 9 de julio de 2011.



Luchando contra la prescripción inadecuada de antipsicóticos en la demencia, guía de la Sociedad de Alzheimer del Reino Unido

La Sociedad de Alzheimer del Reino Unido ha iniciado una importante campaña para reducir la prescripción inadecuada de antipsicóticos en pacientes con demencia, una práctica habitual cuando presentan estados alterados de comportamiento, como agitación o síntomas psicóticos. Para ello, ha colaborado en la realización de tres ensayos clínicos que arrojan evidencia científica sobre la utilidad y eficacia de los fármacos antipsicóticos para reducir estos síntomas y ha elaborado una guía con la que pretende ayudar a los profesionales de la salud a realizar una correcta valoración del paciente y facilitar la toma adecuada de decisiones.

Tal y como señalan en el informe, el 90% de las personas afectadas de demencia experimentan síntomas conductuales y estados psicológicos alterados como parte de su proceso de enfermedad, generando un gran malestar en el individuo y aumentando el estrés familiar y la sobrecarga emocional de los cuidadores principales.

En las principales guías científicas sobre buenas prácticas para el manejo de la demencia, como la elaborada por el Instituto Nacional para la Salud y la Excelencia Clínica del Reino Unido (*National Institute for Health and Clinical Excellence*, NICE), se recomienda la intervención psicosocial como el tratamiento de primera línea para el abordaje de la agitación y la psicosis y se enfatiza en la importancia de la evaluación de las condiciones médicas y del dolor, que a menudo subyacen al desarrollo de estos síntomas. También se incide en la necesidad de no tomar decisiones precipitadas en relación con la prescripción farmacológica, ya que en muchas de las ocasiones estos estados alterados del comportamiento remiten o presentan una mejoría espontánea a las 4-6 semanas desde su aparición.

A pesar de estas recomendaciones basadas en la evidencia científica, en la práctica clínica habitual, las intervenciones farmacológicas y, en particular, la medicación antipsicótica, se utilizan a menudo como tratamiento de primera elección en estos casos. Este tipo de medicación en pacientes con demencia produce beneficios “modera-

dos” en el tratamiento de la agresión y la psicosis a las 6-12 semanas y, además, presenta resultados adversos y efectos colaterales, tales como sedación, aumento del temblor, problemas en la deambulacion, deshidratación, aumento del riesgo de caídas, infecciones respiratorias, aceleración del deterioro cognitivo y riesgo elevado de accidente y muerte cerebrovascular. Se da la circunstancia, además, de que muchos de los pacientes con demencia están incapacitados legalmente para poder tomar decisiones sobre su tratamiento.

Para evitar esta práctica inadecuada en los contextos clínicos, la Sociedad de Alzheimer del Reino Unido junto con el Departamento de Sanidad de este país, ha elaborado una guía sobre buenas prácticas, titulada “*Optimización del tratamiento y atención a las personas con síntomas conductuales y psicológicos de demencia*”. La guía, que proporciona recomendaciones detalladas y material práctico de utilidad para los profesionales de la salud que trabajen con estos pacientes, se complementa con otro informe elaborado por la Alianza de Acción de la Demencia para evitar la prescripción inadecuada de antipsicóticos en personas con demencia, dentro de la campaña de acción “*la receta idónea*”.

Se puede descargar la guía, en inglés, en el siguiente enlace:

http://www.alzheimers.org.uk/site/scripts/download_info.php?fileID=1163



Un estudio demuestra la eficacia del tratamiento cognitivo-conductual complementario para las alteraciones neurológicas

Recientemente, la revista de la Asociación Americana de Neurología, *Neurology*, ha publicado, en su versión on-line, un artículo que evidencia la eficacia del tratamiento cognitivo-conductual para el manejo de los síntomas psicológicos y psicofisiológicos asociados a diversos trastornos neurológicos de carácter funcional.

Esta investigación, realizada por el equipo del profesor de la Universidad de Oxford, **Michael Sharpe**, se desarrolló con el objetivo de demostrar que la aplicación de un programa de apoyo psicológico de corte cognitivo-conductual junto al tratamiento médico habitual supone un incremento de la mejoría de estos pacientes frente a aquellos que únicamente reciben atención médica.

Para ello, contaron con un total de 125 participantes que presentaban algún tipo de alteración neurológica de carácter funcional y que se repartieron de forma aleatoria en dos grupos: un grupo de control, que recibía el tratamiento médico tradicional, y un grupo de tratamiento, que además de la atención médica siguió un programa de autoayuda psicológico. Este apoyo psicológico tenía el objetivo de enseñar a los pacientes una serie de técnicas y estrategias que les ayudaran a manejar los síntomas y el malestar. Para ello, estas personas recibieron un total de cuatro sesiones de terapia presencial de naturaleza cognitivo-conductual y una guía de autoayuda para facilitar la aplicación en la vida cotidiana de las técnicas y estrategias aprendidas.

Los resultados evidenciaron diferencias significativas en la dirección esperada entre los dos grupos en el postratamiento (a los tres meses del inicio de la intervención), concretamente las personas que recibieron tratamiento cognitivo-conductual presentaban una mejoría un 13% más elevada frente al grupo de control. En el primer seguimiento, realizado a los seis meses, las diferencias estadísticas entre ambas intervenciones no se mantuvieron, pero sí la eficiencia clínica, puesto que aquellos pacientes que siguieron el tratamiento psicológico referían una mejoría percibida e índices de funcionalidad adecuados.

Los autores de este estudio concluyen que, aunque se requieren más investigaciones sobre este tema, la terapia

cognitivo-conductual ha mostrado buenos niveles de eficacia. Asimismo, se ha demostrado que el desarrollo de este tipo de intervenciones en el sistema de salud es factible y viable, siendo aún mayor su importancia si se tiene en cuenta que alrededor del 33% de las consultas atendidas en los servicios de neurología se deben a alteraciones neurológicas de carácter funcional o psicofisiológico.

Referencia:

Sharpe, M., Walker, J., Williams, M. D., Stone, J., Cavanagh, J., Murray, G., Butcher, I., Duncan, M. D., Smith, S. y Carson, A. (2011). Guided self-help for functional (psychogenic) symptoms. A randomized controlled efficacy trial. *Neurology*, publicado on-line el 27 de julio de 2011, doi: 10.1212/WNL.0b013e318228c0c7. Disponible en: <http://www.neurology.org/content/early/2011/07/27/WNL.0b013e318228c0c7.abstract?sid=b42282c3-8422-4906-ab2f-68613e9a2c3e>.

Pautas de la APA para la evaluación de la demencia y el deterioro cognitivo asociado a la edad

El pasado 1 de octubre se celebró el Día Internacional de las Personas Mayores. Bajo el lema “*personas mayores: una nueva fuerza para el desarrollo*”, la Organización Mundial de la Salud (OMS) pretende alertar a la sociedad y a los representantes políticos del profundo cambio demográfico que está experimentando nuestra sociedad. De acuerdo a sus estimaciones, se prevé que la población mayor pasará de los 600 millones de personas de la actualidad, a los 2.000 millones en el año 2050 (es decir, se incrementará más del 330% en tan sólo 40 años).

Las sociedades, advierte la OMS, deben estar preparadas para este “*nuevo mundo que envejece rápidamente*”, de ahí que resulte de interés estratégico, hoy en día, el desarrollo de medidas que promuevan el diagnóstico temprano, la prevención, la investigación y el tratamiento del Alzheimer y otras demencias, así como la puesta en marcha de programas que fomenten el envejecimiento activo de la población.

Esta inquietud de los gobiernos se ha visto también reflejada en el contexto europeo, donde a principios de este año 2011, el Pleno del Parlamento aprobó por amplia mayoría el texto de una iniciativa acerca del Alzheimer y otras demencias. Dicho documento incluye un total de 66 acciones prioritarias para combatir y hacer frente a este problema, donde queda patente la importancia que juega la psicología en la prevención e intervención en este cam-



po (*Resolución del Parlamento Europeo, de 19 de enero de 2011, sobre una iniciativa europea acerca de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias*).

Sin lugar a dudas, los nuevos desafíos que supone el envejecimiento progresivo de la población van a seguir impulsando el desarrollo de disciplinas, como la psicogerontología o la neuropsicología, encargadas del estudio de estos temas. A este respecto y con el objetivo de facilitar el trabajo sistemático de la profesión y promover un ejercicio profesional de alta calidad, la *American Psychological Association* (APA) ha publicado una serie de recomendaciones para la evaluación de la demencia y de los cambios cognitivos asociados a la edad (*Guidelines for the Evaluation of Dementia and Age-Related Cognitive Change, 2011*).

El texto incluye las pautas generales referentes a la competencia profesional de los psicólogos en la evaluación e intervención en deterioro cognitivo y las consideraciones éticas a tener en cuenta, así como establece recomendaciones específicas de actuación.

Las personas interesadas pueden descargar este documento en el siguiente enlace:

www.apa.org/practice/guidelines/dementia.aspx

El Reglamento Aragonés de la Ley de Víctimas del Terrorismo incluirá atención psicológica

Según publicó el periódico *ABC* en su versión online, del 13 de septiembre de 2011 (<http://www.abc.es/agencias/noticia.asp?noticia=922029>), el reglamento aragonés de la Ley de Víctimas del terrorismo prevé incluir **atención psicológica**, además de la reparación de daños materiales, atención sanitaria, y ayudas en el ámbito de la enseñanza, vivienda y del empleo para las víctimas.



Según explicó a la prensa **Bermúdez de Castro**, consejero de presidencia y justicia del gobierno de Aragón, se pretende que este reglamento esté preparado antes de fin de año. Además, se ha puesto en contacto con las asociaciones de víctimas de Aragón para mantener reuniones y conocer aportaciones.