Atlantic International University (AIU)

Curso: Programa de Rehabilitación Neuropsicológica

Estudiante: Norberto Delgado Colón

Índice

Introducción, daño cerebral……………………………………………………………………3

Definición La Rehabilitación Neuropsicológica………………………………………………5

Desarrollo del tema……………………………………………………………………………..6

Los beneficios de la plasticidad……………………………………………………………….7

Trastorno neuropsicológico y discapacidad………………………………………………..10

Discapacidad y rehabilitación………………………………………………………………..11

Rehabilitación en Trauma Cráneo – Encefalítico (TCE)………………………………….13

Lesión cerebral adquirida…………………………………………………………………….14

La eficacia de la rehabilitación neuropsicológica… ………………………………………15

Introducción

**Daño cerebral**

El daño cerebral es una alteración en el funcionamiento emocional de personas que han sido afectadas. La neuropsicología provee técnicas que facilitan tratar las alteraciones para buscar posibles mejorías en los pacientes afectados. Cuando se habla del término daño cerebral se refiere a algunas lesiones del cerebro, que han imposibilitado que funcione adecuadamente. Algunas lesiones o trastornos pueden ser causados por tumores en el cerebro, anoxia, hipoxia, encefalitis, etc. las cuales afectan significativamente las funciones del cerebro, en el cual se van a reflejar la pérdida de las funciones cerebrales que pueden afectar el desarrollo del sistema motor sensorial, el funcionamiento cognoscitivo, las habilidades de comunicación y la capacidad para regular la conducta emocional.

 Para tratar dichas condiciones se han implementado los programas de rehabilitación neuropsicológicos cognoscitivos. El término estimulación se refiere a las actividades que están dirigidas a mejorar el conocimiento de la persona, usando algunos procesos para ayudar en el lenguaje, la memoria y la atención, que pueden ser el objetivo principal de tratar a las personas que tienen alguna lesión en el sistema nervioso. Por ende cuando se habla de rehabilitación neuropsicológica puede incluir diferentes maneras de intervenir con los pacientes que han sido afectados con alguno de los daños mencionados. La rehabilitación cognoscitiva va dirigida a modificar la conducta y a educar al paciente y a sus parientes más cercanos, para que aprendan a adaptarse a la condición de discapacidad y a mejorar el funcionamiento.

 La rehabilitación neuropsicológica incluye el trabajo y esfuerzo terapéutico en el que puede estar formado por diferentes profesionales o participantes. Dentro de este grupo se debe incluir las personas que están relacionadas estrechamente con el paciente que necesita la ayuda para poder llevar a cabo la rehabilitación, los profesionales que aportan sus conocimientos, ayudan a que el proceso sea más efectivo, según (Anderson, y Parmer, 2003). Por consiguiente se podía entonces mencionar que la rehabilitación neuropsicológica es una herramienta efectiva para mejorar las condiciones de las personas con daños o trastornos neuronales en el cerebro.

 La rehabilitación terapéutica no es igual a una cirugía que se le aplica al paciente ni tampoco algún medicamento. Es un proceso interactivo que incluye los esfuerzos del terapeuta y el paciente y/o las diferentes personas que se integran en el proceso de la rehabilitación. Todas las personas incluidas en el proceso tienen que trabajar o seguir el procedimiento indicado por el profesional para logar que el paciente mejore su condición. Es importante concebir la rehabilitación neuropsicológica a la visibilidad de las consecuencias de los daños cerebrales.

 La discapacidad se refiere a los aspectos adversos de las interacciones con los individuos que tienen una condición de salud y los factores de la causa que pueden ser varios, causados por los aspectos adversos de la interacción entre las personas que tienen las condiciones de salud determinadas y los causantes de dichas condiciones.

Cuando se refiere a las discapacidades son las limitaciones que tienen las personas a nivel general, que impiden que la persona afectada pueda desarrollar sus actividades en sus funciones generales. Las dificultades pueden mostrarse como alteración en las funciones del desarrollo de las personas, en las formas en las que el individuo desempeña sus actividades comparada con otras personas que no tienen la condición.

**Definición**

 **La rehabilitación neuropsicológica**

 Tiene como objetivo generar las funciones mentales que han resultado dañadas como consecuencia del daño cerebral que incluyen la percepción psicomotora, la función ejecutiva, la atención, la memoria y el lenguaje; para darle o rehabilitar al paciente a un nivel de funcionamiento normal. La misma tiene como objetivo poder mejorar el funcionamiento mental que han sido impactados como consecuencia de los daños mentales o neuronales. El objetivo de la recuperación va dirigido a mejorar las condicones de la persona que ha sufrido daño cerebral.

 Considerando los diferentes niveles de la lesión, se aplicará la forma de rehabilitar el área que ha sido dañada del cerebro de la persona siempre y cuando sea posible. En la misma intervención se tratará de orientar al paciente y a sus familiares para buscar alternativas que sean funcionales donde el paciente pueda mejorar la condición. Por ende, la evaluación neuropsicológica va dirigida a enfocarse en las áreas que han sido afectadas para establecer un programa de rehabilitación particular o individual.

Por otro lado, se podría definir dicho término de rehabilitación psicológica como un tratamiento recomendado para aquellas personas o individuos que han sufrido daños en la estructura del sistema nervioso central (del cerebro). Entonces el programa de rehabilitación neuropsicológica se puede ampliar para incluir a la familia de la persona que ha sido afectada y puedan extender el tratamiento o la técnica a la casa del paciente. Este tratamiento debe llevarse a cabo según las instrucciones del profesional de ayuda, para ello y todos los que estén relacionados con dicho paciente, las herramientas que le haya provisto el profesional de neuropsicología le otorgarán muchos beneficios para rehabilitar al individuo.

**Desarrollo del tema**

La causa del daño cerebral adquirido está relacionada a varias alteraciones de los funcionamientos cognoscitivos, emocionales y culturales. La rama de la neuropsicología que estudia las diferentes causas de los daños cerebrales proporciona varias técnicas que ayudan a mejorar las alteraciones. El daño cerebral adquirido está relacionado a lesión en el cerebro que ha afectado el funcionamiento del mismo. Cuando existe una lesión en el cerebro, los factores que integran la capacidad psíquica no desaparecen, sino que disminuyen su identidad y se pueden convertir en varios actos separados.

 La terapia de reeducación facilita recuperar el funcionamiento en el área que ha sido afectada y da lugar a que se desarrollen diferentes funciones que pueden sustituir algunas de las capacidades que han sido dañadas. Los programas de rehabilitación son herramientas importantes que aumentan el éxito funcional de la persona. La rehabilitación va dirigida a mejorar las funciones vocálicas de las personas. Son varias las áreas del cerebro que pueden ser afectadas por un daño cerebral, algunas de ellas pueden ser del área cognoscitiva del cerebro.

**Los beneficios de la plasticidad**

 Los beneficios de la plasticidad cerebral en personas que han sufrido algún daño causado por un insulto al cerebro o un tumor se pueden restablecer por medio a la plasticidad cerebral, que no es otra cosa que permitir que las áreas adyacentes se encarguen de ejercer las funciones del área que ha sido dañada. En la recuperación del daño cerebral se pueden distinguir dos áreas distintas, primero, la fase profunda de recuperación está relacionada con la reorganización y los cambios que han ocurrido en la reorganización de la membrana. En segundo lugar, para poder recuperar la memoria a que sea más prolongada, hay que incluir la organización de las diferentes funciones que han sido dañadas, para que las áreas adyacentes puedan aumentar la participación de las otras áreas en el cerebro; incluyendo, un nuevo aprendizaje.

 Las diferentes teorías que hacen énfasis en la recuperación neuronal se enfocan en la plasticidad del sistema nervioso central para poder explicar cómo se reorganiza en sentido neurofisiológico o neuroanatómico las dificultades del lenguaje. Está sumamente demostrado que las áreas adyacentes del hemisferio opuesto son sumamente capaces para participar en las funciones lingüísticas que pueden tomar el trabajo que realizaba el área dañada. Por otro lado, se ha visto que las áreas vecinas a la lesión pueden compensar las alteraciones en las diferentes funciones debido a las diferentes conexiones de las dendritas.

 Algunas enfermedades que pueden ser beneficiadas o restituidas por medio a la rehabilitación neuropsicológica pueden ser la enfermedad vascular cerebral, la memoria, el lenguaje, las habilidades verbales, entre otras. Dentro de estos los síndromes más comunes son afasia, anoxia y alexia que afectan las alteraciones de memoria que están relacionadas a un infarto en la arteria cerebral posterior, a infartos del tálamo. Los pacientes con trauma cráneo – encefalítico, los pacientes que presentan esta condición, pueden presentar alteraciones en el área cognoscitiva. Las cirugías neurológicas son efectuadas cuando hay un tumor en el cerebro y esto va a repercutir en el tamaño o intensidad que ha causado el daño. Si el tumor se ha desarrollado con rapidez o lentitud, entonces la rehabilitación debe ir enfocada para mejorar la memoria de la persona afectada.

Si el tumor causó daño en las áreas frontales, entonces el trabajo de los terapeutas debe ir enfocado a la recuperación del razonamiento. Si por el contrario el tumor afectó funciones del lóbulo parietal derecho, la terapia va enfocada a recuperar o habilitar las habilidades visoespaciales y ubicación. Se pueden considerar otras condiciones degenerativas como el Parkinson, Alzheimer y la demencia. Los pacientes o las personas con enfermedad de Alzheimer se pueden beneficiar de la rehabilitación neuropsicológica donde se emplea técnicas de aprendizaje que están basadas en aprender a controlar los movimientos y el lenguaje.

La enfermedad de Alzheimer causa un problema donde las personas que lo padecen su mente va degenerando en la cual se produce la demencia. En esta condición, la terapia va dirigida a que el paciente funcione por más tiempo. Se pueden incluir los psicofármacos. La rehabilitación neuropsicológica es más efectiva cuando en las terapias están constituidas por un equipo multidisciplinario. Cuando una persona tiene un daño cerebral, las alteraciones de las funciones nerviosas se ven afectadas de manera significativa. Cuando se habla de cognición se refiere a memoria, percepción, atención y concentración de las capacidades para mantenerse haciendo las cosas durante un periodo de tiempo más prolongado. Hay diferentes tipos de terapias que se pueden integrar en la rehabilitación del paciente.

Cuando hay daño cerebral, la terapia o el proceso terapéutico se dirige a capacitar al paciente para que aprenda varias estrategias para que pueda superar su condición. Entre algunas de las terapias que se pueden aplicar, está la terapia física, que va ayudar a mejorar los movimientos del cuerpo de la persona. La terapia funcional permitirá el razonamiento de la ejecución en la recuperación funcional del paciente. El tratamiento aplicado al daño que ha causado la lesión está relacionado con la intensidad que ha causado el daño. Esta lesión va a repercutir en la edad del paciente y también el terapeuta tiene que considerar el tiempo que la persona duró sin conocimiento, de esto dependerá el tipo de terapia que se le va a aplicar a la persona.

 Por ende la recuperación neuropsicológica, se enfoca en restructurar las diferentes funciones cognoscitivas, la cual debe ir enfocada a restablecer diferente estrategia para desarrollar y compensar las diferentes alteraciones causadas por el daño cerebral. Las funciones que han perdido su identidad, hay que realizar de manera consciente un principio que logre diferente estrategia hasta que el paciente pueda integrar y adquirir funciones equitativas o parecidas a las que antes tenía. La rehabilitación se aplicará lo más pronto posible después del daño causado para evitar que el área afectada y los músculos encargados se atrofien, ya que el periodo de inicio es sumamente importante y adecuado para alcanzar los avances importantes que ayudarán a que la persona afectada aprenda las diferentes maneras que van a acelerar la recuperación. Es de suma importancia que la rehabilitación no persiga mejorar una sola área, sino que trate de recuperar todas las funciones que fueron afectadas por la lesión.

**Trastorno neuropsicológico y discapacidad**

 En la actualidad los trastornos que pueden ser objeto de la rehabilitación neuropsicológica, se mencionarán en la siguiente explicación. Antes de comenzar las explicaciones de las incapacidades y los trastornos que la causan hay que observar retrospectivamente cómo se enfocaban las diferentes investigaciones en el siglo XIX. En esta fecha, las diferentes investigaciones cerebrales se enfocaban en diferentes áreas que tenían diferencia en los métodos y objetivos morfológicos, físicos y psicológicos. Los fisiólogos y psicólogos consideraban al cerebro como un “cajón oscuro” donde se consideraba únicamente la entrada y salida de la información, pero no se tomaba en cuenta los diferentes componentes neurológicos ni la forma en la que éstos se relacionaban el uno con el otro.

 Al comienzo del milenio III, las personas han alcanzado una prolongación en los años de vida, los diferentes trastornos neuroevolutivos han aumentado y ha sido de suma importancia que la ciencia que aplica los diferentes profesionales en el área física y psicológica haya tenido que desarrollar nuevos conocimientos que profundicen sobre las funciones del cerebro. Las diferentes investigaciones científicas han tenido que enfocarse en los niveles moleculares y conductuales, se ha tratado de llevar a cabo en algunos lugares, pero aún no se ha podido desarrollar de manera interdisciplinaria. Las investigaciones se deben realizar en diferentes sectores cuando se refiere a lo científico y no se debe hacer de forma individual como se hacía en la antigüedad. Para poder lograr algunos resultados investigativos aplicados o llevados a cabo por un comité interdisciplinario.

 Algunos trastornos que se mencionan a continuación pueden causar discapacidad en la persona que los padecen. Aunque ya se había mencionado, se trata de enfocarlo nuevamente para explicarlo con más exactitud y amplitud.

1. Trastornos neurológicos asociados con mal nutrición
2. Dolor asociados con trastornos neurológicos
3. Enfermedad de Parkinson
4. Enfermedad cerebrovascular
5. Lesiones traumáticas cerebrales

**Discapacidad y rehabilitación**

 Varios trastornos y muchas condiciones afectan el funcionamiento de la persona que adquiere incapacidad en algunas limitaciones de sus diferentes actividades y su funcionamiento que lo hacen inhibir sus participaciones. Los médicos y los diferentes profesionales de la salud explican la incapacidad como un problema del individuo, ocasionado por una enfermedad, un trauma o alguna condición que necesita ser atendida por un profesional de la salud.

 El tratamiento de la incapacidad debe ir dirigido a mejorar la condición de la persona que tiene esta incapacidad. La rehabilitación se puede decir que es el proceso por el cual pasa la persona discapacitada para lograr la curación total o alguna mejoría, tanto físico, mental o social. La rehabilitación es un componente o estrategia de la atención principal donde se enfoca la salud; por ende, la rehabilitación debe ser el objeto primario de los diferentes profesionales de la salud, para lograr o permitir que los individuos que tienen incapacidad o que tienen algún riesgo de ser impactados por la misma, alcancen un funcionamiento donde puedan funcionar por sí mismos. La rehabilitación debe ser llevada a cabo por un proceso coordinativo e interactivo que incluyan varios métodos y personas que lo apliquen con exactitud para lograr los objetivos deseados en los servicios de rehabilitación que sirven como un enlace para alcanzar la meta de los pacientes.

 Por otro lado, se enfoca la rehabilitación de los diferentes trastornos neuropsicológicos. La rehabilitación neuropsicológica hay que comenzarla tan pronto se detecte un trastorno que tenga que ver o afecte el sistema nervioso central de la persona, por ende, el servicio que se dé va a depender de la disponibilidad del sistema que esté vigente en términos profesional. La rehabilitación debe ser llevada a cabo por servicio multidisciplinario y que sean competentes para lograr la mejoría de los pacientes. Regularmente la rehabilitación neurológica comienza con las evaluaciones que han sido aplicadas o hechas por personas con gran expertise o buen conocimiento para lograr un diagnóstico que sea certero.

 Los neurólogos desempeñan una función importante relacionada con la formación o recomendaciones que se les suministran a las diferentes autoridades para que puedan buscar diferentes recursos para ayudar a las personas que tienen una condición neurológica. Hay muchos programas de rehabilitación neurológica y psicológica que tienen buenas herramientas y profesionales que las usan en beneficio de que la persona afectada con las condiciones logre su recuperación, pero la dificultad más grande que enfrentan es que no hay los recursos suficientes. Por otro lado hay que enfocar que los países sumamente pobres se ven incapacitados de desarrollar los programas de rehabilitación debido a lo ya expuesto, además de otros factores.

**Rehabilitación en Trauma Cráneo – Encefalítico (TCE)**

 **Lesión cerebral**. Se considera una lesión cerebral a un daño encefalítico que regularmente produce deficiencias en las funciones físicas cognoscitivas del lenguaje y del comportamiento. Este puede ser causado por fuerzas físicas externas, insuficiencia suplementaria sanguínea, sustancias toxicas, una aversión orgánica producida por una enfermedad, desorganizaciones congénitas, traumas en el nacimiento o un proceso degenerativo. El trauma cráneo – encefalítico es nada más o nada menos que el daño causado al tejido encefalítico por fuerzas externas o movimientos. Puede estar asociado a un periodo de una alteración en la conciencia o amnesia.

 El TCE se puede categorizar de dos maneras: cerrado o abierto. El trauma cerrado acontece cuando las funciones cerebrales se aceleran o se desaceleran, o cuando el cráneo ha sido impactado por un objeto, produciendo lesión cerebral. Van a producir unas anormalidades que pueden incluir estiramientos o efectos de fuerzas centrípetas, en adición, se puede producir o presentar lesiones de los nervios craneales y daños confusos, que puede causar diferentes síntomas. **Trauma penetrante del cráneo**, regularmente acontece cuando un objeto ha causado una lesión en el cráneo y ha penetrado en su interior, causando lesión en los tejidos. Las funciones que son ejecutadas por esta área en el cráneo se van a ver significativamente limitadas o inclusive, pueden perderse o inhibirse.

**Lesión cerebral adquirida**

La lesión cerebral adquirida es un daño en los tejidos encefálicos en una persona que su desarrollo antes de la lesión era normal. Cuando se causó la lesión o el trauma regularmente se afecta las células en las cuales puede producir anoxia o lesiones intrauterinas que pudieron ser causadas en la vida intrauterina del feto. Las incapacidades producidas por el TCE producen enfermedades que pueden causar deficiencias, discapacidades y limitaciones. Cuando se refiere a deficiencias, éstas están relacionadas a los trastornos que las enfermedades producen en la formación corporal. Las discapacidades muestran secuencialmente su rendimiento funcional en las actividades de los individuos que son producidas por la deficiencia.

 El Trauma Craneal Encefalítico (TCE) severo – moderado pueden producir varias deficiencias en diferentes áreas del cerebro donde se ha producido el daño, pueden ocasionarse varios trastornos neurológicos como la desorientación, las dificultades para hacer análisis, incapacidad en el juicio, trastorno de comunicación como la afasia, disartrias, agnosias, disfonías o trastornos del lenguaje, trastornos de movimientos, deficiencias sensoriales, trastornos del equilibrio, deterioro parcial o completo de los diferentes sentidos. El TCE también puede impactar y cambiar el ritmo de vida de los familiares y las personas allegadas al individuo que tiene la incapacidad. La incapacidad pude ser permanente, total o parcial.

 El TCE implica trastornos en el flujo sanguíneo, pérdida de la barrera hemato - encefálica, desarrollo de edema cerebral, además lesiones neuroquímicas que son producidas por mediadores inflamatorios, los mismos pueden causar muerte. Las lesiones que causan los aminoácidos exitatorios, glutamato y aspartato pueden producir despolarización difusa en las neuronas, por otro lado, la acumulación de calcio dentro de la célula, produce al fin disolución del sitoesqueleto, también la oxidación inducida por los radicales libres, especialmente el superóxido (2 O - y el idróxido (- OH), así como por la peroxidación de lípidos estimulados por las hemorragias e isquemia tisular o traumática también causan lesión y muerte celular. El óxido nítrico (NO), genera muerte celular por exoticidad de glutamato y del N – methyl – d – aspartato. Y muchos otros mediadores de la respuesta aguda al trauma están en estudios, así como fármacos que puedan bloquear su acción precozmente. De acuerdo a (Beckman, 1991, Hall, Brau Ghler, 1989), según estos autores han explicado lo ya mencionado.

**La eficacia de la rehabilitación neuropsicológica de inicio tardío en la recuperación funcional de pacientes con daños traumáticos**

La regeneración de las diferentes funciones en el cerebro es un terreno relativamente nuevo. En los años cincuenta más o menos se tenía una idea entre los profesionales que creían que las neuronas no tenían la capacidad para dividirse o reproducirse para establecer nuevas conexiones, esto imposibilitaba que se pudiera intervenir para poder permitir la recuperación del funcionamiento de los pacientes con lesiones en el cerebro que fueron adquiridas. Por consiguiente, la posición de los terapeutas o profesionales era esperar que los psicofármacos mejoraran la condición de los pacientes.

 La mayoría de las veces surgía la sobre medicación sin tomar en cuenta los efectos negativos que los medicamentos producían en el paciente. Regularmente algunos de estos medicamentos inhibían la actividad cognitiva del individuo. Gracias a los desarrollos científicos, hoy en día este enfoque ha ido cambiando significativamente, ya que los profesionales en el área de la salud tienen acceso a los efectos positivos o negativos que producen los psicofármacos. Por otro lado, los adelantos científicos han provisto un gran conocimiento a los neurólogos, a los neuropsicólogos y a los diferentes profesionales de la neurociencia que pueden ver la capacidad que tiene el cerebro y las neuronas por medio de las dendritas a ramificarse y por medio de la plasticidad tener conocimiento de que las áreas adyacentes pueden tomar o integrar en sus funciones las áreas de las partes que han sido obstruidas o dañadas.

Regularmente, los psicoterapeutas y los neurólogos pueden dirigir a las personas con daños cerebral a reaprender nuevas funciones evolutivas en cuanto a la expectativa en la recuperación del daño cerebral, y por ende, también se ha podido desarrollar muchísimos programas que están compuestos por equipos multidisciplinarios para permitir que los pacientes con lesiones cerebrales mejoren o recuperen sus funciones. Dentro de los beneficios se pueden mencionar la adaptación a la recuperación de cada paciente con daño cerebral, las diferentes terapias y ayudas y reeducación que se han mencionado, van dirigidas a que el paciente que ha sufrido daño cerebral sea autosuficiente en sus funciones, siempre y cuando esté dentro de lo posible. Comentario explicativo del narrador extraído de las diferentes lecturas para hacer el trabajo ya expuesto.

**Conclusión**

 El daño cerebral es una alteración en el funcionamiento psíquico y emocional de las personas que han sido afectadas, la neuropsicología provee técnicas que facilitan tratar las alteraciones para buscar posibles mejorías en los pacientes afectados. Para tratar dichas condiciones, se han implementado los programas de rehabilitación de psicológica neurocognoscitivos. La rehabilitación neuropsicológica incluye el trabajo y esfuerzo terapéutico en el que puede estar formado por diferentes profesionales o participantes.

 La discapacidad se refiere a los aspectos adversos de las interacciones con los individuos que tienen una condición de salud y los factores de la causa que pueden ser varios, causados por los nocivos de la interacción entre las personas que tienen las condiciones de salud determinadas y los causantes de dicha condición. La rehabilitación neuropsicológica tiene como objetivo general las funciones mentales que ha resultado dañada como consecuencia del daño cerebral que incluye la percepción psicomotora, la función ejecutiva, la atención, la memoria y el lenguaje.

La causa del daño cerebral adquirido está relacionada a varias alteraciones de los funcionamientos cognoscitivos, emocionales y culturales. Los programas de rehabilitación son herramientas importantes que aumentan el éxito funcional de la persona. La rehabilitación va dirigida a mejorar las funciones vocálicas de las personas. Son varias las áreas del cerebro que pueden ser afectadas por un daño cerebral. Los beneficios de la plasticidad en personas que han sufrido algún daño causado por un insulto al cerebro o un tumor se pueden restablecer por medio a la plasticidad cerebral.

Si el tumor causó danos en las áreas frontales, el trabajo de los terapeutas debe ir enfocado a la recuperación del racionamiento. Cuando hay daño cerebral, la terapia o el proceso terapéutico va dirigido a capacitar al paciente para que aprenda varias estrategias que ayuden a superar su condición.

Trastorno neuropsicológico y discapacidad

En la actualidad los trastornos que pueden ser objeto de rehabilitación neuropsicológica son: trastorno neurológico asociado a la mal nutrición, dolor asociado con trastornos neuropsicológico, enfermedad de Parkinson, enfermedad cerebro vascular y lesiones traumáticas cerebrales. Los neurólogos desempeñan una función importante relacionada con la formación o recomendaciones que se les suministran a las diferentes autoridades para que puedan buscar diferentes recursos para ayudar a las personas que tienen una condición neurológica.

 **Lesión cerebral,** se considera una lesión cerebral a un daño encefálico que regularmente produce deficiencias en las funciones físicas y cognoscitivas. El trauma cráneo encefálico (TCE) severo – moderado, pueden producir varias deficiencias en diferentes áreas del cerebro donde se ha producido el daño. La eficacia de la rehabilitación neuropsicológica de inicio tardío en la recuperación funciona de pacientes con daños traumáticos. La regeneración delas diferentes funciones en el cerebro es un terreno relativamente nuevo. Beneficios de la rehabilitación neuropsicológica, dentro de los beneficios se pueden mencionar la adaptación a la recuperación de cada paciente con daño cerebral

Referencias

“…*los profesionales que aportan sus conocimientos, ayudan a que el proceso sea más efectivo*”, según (Anderson, y Parmer, 2003).

*Trastorno neuropsicológico y discapacidad.* OMS (2006)

Breslow L. et al. Encyclopedia of public health. New York, Macmillan Reference, 2002.

Beaglehole R et al. Health in the new era: improving health through collective action. Lancet, 2004; 363:2084 – 2086.

Rehabilitación en Trauma Cráneo – Encefalítico (TCE)

De acuerdo a (Beckman, 1991, Hall, Brau Ghler, 1989), según estos autores han explicado lo ya mencionado.

Revista Española de neuropsicología 8, 3 – 4: 81 – 103 (2006)