**La Asociación Británica de Psicología llama al cambio de paradigma en salud mental Infocop | 16/05/2013 5:36:00**  
   
IDIOMA INGLÉS PDF  abrir <http://dxrevisionwatch.files.wordpress.com/2013/05/position-statement-on-diagnosis-master-doc.pdf>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | > Tras el anuncio del Instituto Nacional de Salud Mental de EE.UU. (*National Institute of Mental Health*- NIMH) de dar la espalda a la clasificación del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales *(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders - DSM)* y elaborar una nueva clasificación diagnóstica basada en marcadores objetivos y biológicos, la División de Psicología Clínica de la**Asociación Británica de Psicología** *(British Psychological Society - BPS*) aviva aún más la polémica mostrando**su oposición a la aplicación del modelo biomédico**para la comprensión de los trastornos mentales.  > Con esta finalidad ha hecho pública, el pasado 13 de mayo de 2013, la ***Declaración de Posicionamiento****sobre la clasificación de la conducta y la experiencia en relación con los diagnósticos psiquiátricos funcionales – es el momento de un cambio de paradigma* (*Position Statement  on the Classification of Behaviour and Experience in relation to Functional Psychiatric Diagnoses - Time for a Paradigm Shift*). | |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | |  | | | | > En dicho comunicado, la División de Psicología Clínica de la BPS realiza un **llamamiento internacional para el abandono definitivo del modelo de “enfermedad y diagnóstico” en salud mental,** manifestando que *“es oportuno y apropiado afirmar públicamente que el actual sistema de clasificación diagnóstica, en el que se basan el DSM y el CIE, con respecto a los diagnósticos psiquiátricos funcionales, presenta limitaciones conceptuales y empíricas significativas. Por consiguiente, es necesario realizar un cambio de paradigma en relación con las experiencias a las que se refieren dichos diagnósticos, hacia un sistema conceptual que no esté basado en un modelo de enfermedad”*.  > Calificado en varios medios de comunicación como ***“una acción atrevida y sin precedentes para un colegio profesional*”**, el llamamiento de la División de Psicología Clínica de la BPS ha causado un gran revuelo en el campo de la medicina y ha sido portada de una de las publicaciones de mayor impacto en el Reino Unido, **The Observer**, un suplemento de la revista The Guardian, a través de una serie de artículos: *[Medicine’s big new battleground: does mental illness really exist?](http://www.guardian.co.uk/society/2013/may/12/medicine-dsm5-row-does-mental-illness-exist" \t "_blank)* (Nuevo campo de batalla en la Medicina: ¿existe realmente la enfermedad mental?) y *[Psychiatrists under fire in mental health battle](http://www.guardian.co.uk/society/2013/may/12/psychiatrists-under-fire-mental-health" \t "_blank)* (Los psiquiatras bajo el fuego de la batalla en salud mental).  > En resumen, si bien la División de Psicología Clínica de la BPS reconoce que un sistema de clasificación resulta fundamental en medicina para facilitar la comunicación, seleccionar la intervención, identificar la etiología, predecir los resultados y proporcionar una base para la investigación, no hay que olvidar que ***“para que sea eficaz debe ser un sistema fiable y válido”***y no ser objeto de continuas revisiones que *“ponen en evidencia su falta de validez”*.  > A este respecto, la División de Psicología Clínica de la BPS señala que los llamados diagnósticos “funcionales” –esquizofrenia, trastorno bipolar, trastorno de la personalidad, trastorno por déficit de atención, etc.- se presentan como una declaración objetiva de los hechos, pero son, en esencia, **juicios clínicos basados en la observación y la interpretación de la conducta y del auto-informe** del usuario, por lo que están sujetos a variaciones y sesgos, lo que limita su validez. Además, la División de Psicología Clínica de la BPS advierte que estas formas de clasificación **generan perjuicios en la práctica clínica**, tales como la creciente medicalización de los problemas de ansiedad y del comportamiento (cuyo impacto es mucho más grave en el caso de los niños y adolescentes), entre otros inconvenientes.  > Por el contrario, **existen pruebas concluyentes de que el sufrimiento humano es el resultado de una compleja combinación** **de factores psicológicos y sociales,** argumenta la División de Psicología Clínica de la BPS, y la ciencia ha validado repetidamente la eficacia de la evaluación psicológica, la formulación psicológica y la intervención psicológica en el tratamiento de estos problemas donde la etiología psicosocial desempeña un papel crucial. En su Declaración, la División de Psicología Clínica de la BPS **se posiciona a favor de la formulación psicológica** (en vez del diagnóstico psiquiátrico) e insta a estrechar la colaboración entre los usuarios de los servicios de salud y los diferentes profesionales sanitarios para elaborar un sistema que tenga en cuenta el **origen biopsicosocial del sufrimiento humano**.  > De esta manera, y tan sólo unos días antes de que se de a conocer el nuevo manual diagnóstico DSM-V, la Declaración de la División de Psicología Clínica de la BPS siembra el revuelo en el mundo científico, al igual que lo hizo el NIMH la semana pasada. No obstante, y si bien tanto el NIMH como la BPS ponen en duda la utilidad de las actuales clasificaciones en salud mental, existe una crucial diferencia entre ambas entidades. Mientras que el NIMH (así como un creciente grupo de eminentes psiquiatras que tampoco apoyan estos sistemas de clasificación) continúa empeñado en seguir el modelo biomédico a toda costa – mediante la búsqueda de biomarcadores inequívocos y partiendo de una postura muy poco científica que asume como verdadero algo que todavía la ciencia tiene que demostrar, esto es, que los trastornos mentales son trastornos biológicos -, la BPS considera que existe una clara justificación y necesidad para un cambio de paradigma en relación con los diagnósticos psiquiátricos funcionales, decantándose a favor de un **enfoque multifactorial**, **que contextualice el malestar y la conducta,** y que reconozca la complejidad de las interacciones implicadas en la experiencia humana.  > Finalmente, en un intento de llegar a un entendimiento con todas las partes implicadas, la División de Psicología Clínica de la BPS aclara en su Declaración que *“****esta postura no debe interpretarse como una negación del papel de la biología****a la hora de mediar y posibilitar las experiencias humanas, las conductas y el malestar en todas sus manifestaciones”,* así como que tampoco pretende atacar a ninguna otra profesión sanitaria, sino a los modelos teóricos que se aplican en la comprensión de la naturaleza de los trastornos mentales. | | | > **Se puede acceder a la Declaración de la División de Psicología Clínica de la BPS en el siguiente enlace:**  [Position Statement on the Classification of Behaviour and Experience in Relation to Functional Psychiatric Diagnoses - Time for a Paradigm Shift](http://dxrevisionwatch.files.wordpress.com/2013/05/position-statement-on-diagnosis-master-doc.pdf)  >  > | | |  | |  |  | | --- | |  |  |  |  | | --- | --- | | Artículos Relacionados | | |  | [El National Institute of Mental Health de EE.UU. abandona la clasificación DSM](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=4564) | |  | [Graves limitaciones del DSM-5: acciones de la APA](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=4506) | |  | [LOS ENCARGADOS DE ELABORAR EL DSM-V, DAN MARCHA ATRÁS EN ALGUNAS DE SUS DECISIONES](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=4005) | |  | [CIE-11 O DSM-V ¿CUÁL DEBEMOS UTILIZAR?- ENTREVISTA AL DIRECTOR DE LA CLASIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DE LA CIE-11 (OMS)](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=3922) | |  | [EL DSM-V CONTINÚA SEMBRANDO POLÉMICA DEBIDO A LOS CONFLICTOS DE INTERESES DE SUS COMITÉS](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=3912) | |  | [PSICÓLOGOS DE REINO UNIDO MUESTRAN SU DESACUERDO CON EL DSM-V](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=3848) | |  | [DESTRUYENDO LOS MITOS SOBRE LOS DIAGNÓSTICOS Y LOS PSICOFÁRMACOS EN SALUD MENTAL](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=3841) | |  | [Los tratamientos psicológicos funcionan, nueva campaña de la APA](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=4214) | |  | [“INSISTIR EN UNA VISIÓN DE LA DEPRESIÓN COMO ENFERMEDAD Y OFRECER COMO ALTERNATIVA LOS PSICOFÁRMACOS ES UN ERROR” – ENTREVISTA A JORGE BARRACA](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=3907) | |  | [DANIEL CARLAT Y LA ALIANZA ENTRE LA PSIQUIATRÍA Y LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=3844) | |  | [ROBERT WHITAKER Y LOS EFECTOS NOCIVOS DE LOS PSICOFÁRMACOS](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=3843) | |  | [LOS ANTIDEPRESIVOS EN TELA DE JUICIO - ENTREVISTA AL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN DE IRVING KIRSCH](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1839) | |  | [¿SON LOS TRASTORNOS PSICOLÓGICOS ENFERMEDADES COMO OTRA CUALQUIERA?](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1838) | |  | ["LA INVENCIÓN DE LOS TRASTORNOS MENTALES" SIEMBRA LA POLÉMICA](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1673) | |