



## ORIGINAL

# Efectividad de un programa terapéutico integrado para trastornos graves de la personalidad. Seguimiento pragmático de 36 meses



Fernando Lana<sup>a,\*</sup>, Carmen Sánchez-Gil<sup>a</sup>, Laia Ferrer<sup>b</sup>, Nuria López-Patón<sup>c</sup>, Lia Litvan<sup>a</sup>, Susana Marcos<sup>a</sup>, Ana C. Sierra<sup>d</sup>, Joan M. Soldevilla<sup>e</sup>, Guillem Feixas<sup>e</sup> y Víctor Pérez<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones (INAD), Parc de Salut Mar, Centro de Investigación en Red de Salud Mental (CIBERSAM), Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

<sup>b</sup> Centro de Salud Mental Infantil y Juvenil de Santa Coloma de Gramenet, Fundación Vidal i Barraquer, Santa Coloma de Gramenet, Barcelona, España

<sup>c</sup> Centro de Salud Mental Infantil y Juvenil de Granollers, Servei de Salut Mental, Hospital Sant Joan de Déu, Granollers, Barcelona, España

<sup>d</sup> Hospital Miguel Servet, Sector II, Zaragoza, España

<sup>e</sup> Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos, Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona, Barcelona, España

Recibido el 7 de mayo de 2014; aceptado el 16 de septiembre de 2014

Disponible en Internet el 26 de noviembre de 2014

### PALABRAS CLAVE

Trastorno de personalidad;  
Trastorno borderline de la personalidad;  
Psicoterapia;  
Estudio clínico pragmático

### Resumen

**Introducción:** En los últimos 25 años varios estudios han mostrado la eficacia de diversas intervenciones psicológicas para los trastornos graves de la personalidad. Sin embargo, la generalización de estos resultados positivos desde entornos con larga tradición investigadora a condiciones de práctica habitual ha sido cuestionada, reclamándose la replicación en estudios pragmáticos.

**Métodos:** Este estudio pragmático compara las hospitalizaciones y las visitas a Urgencias antes y durante un programa terapéutico de 6 meses para trastornos graves de la personalidad y 36 meses después del inicio. El programa terapéutico, que integra varias intervenciones específicas en un encuadre coherente, se realizó en un entorno de práctica habitual. Se incluyeron 51 pacientes evaluados de acuerdo con criterios DSM-IV por medio de la versión española de la Entrevista Clínica Estructurada para Trastornos de la Personalidad (SCID-II).

**Resultados:** Las características clínicas evidenciaron un grupo de pacientes muy graves, de los que el 78,4% cumplía criterios de trastorno límite de la personalidad. El porcentaje de pacientes hospitalizados y que visitaron Urgencias, así como el número de días de hospitalización y de visitas a Urgencias, se redujo significativamente durante el tratamiento, y esta mejoría se mantuvo en el tiempo.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [Flanamoliner@parcdesalutmar.cat](mailto:Flanamoliner@parcdesalutmar.cat) (F. Lana).

**KEYWORDS**

Personality disorder;  
Borderline  
personality disorder;  
Psychotherapy;  
Pragmatic clinical  
study

*Conclusiones:* Un tratamiento integrado para trastornos graves de la personalidad puede ser efectivo para reducir las readmisiones o las estancias hospitalarias prolongadas cuando es implementado por clínicos en condiciones de práctica habitual.

© 2014 SEP y SEPB. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### Effectiveness of an integrated treatment for severe personality disorders. A 36-month pragmatic follow-up

**Abstract**

*Introduction:* Over the past 25 years, several studies have shown the efficacy of a number of psychological interventions for severe personality disorders. However, the generalizability of these positive results from long traditional research settings to more ordinary ones has been questioned, requiring a need for replication in pragmatic studies.

*Methods:* This pragmatic study compares hospitalizations and Emergency Room visits before and during a 6-month therapeutic program for severe personality disorders, and at 36 months after starting it. The therapeutic program, which integrates several specific interventions within a coherent framework, was carried out in an ordinary clinical setting. Fifty-one patients, evaluated according DSM-IV criteria by using the Spanish version of the Structured Clinical Interview for Personality Disorders (SCID-II), were included.

*Results:* The clinical characteristics showed a group of severely disturbed patients, of which 78.4% met criteria for borderline personality disorder. The percentage of patients hospitalized and visiting the Emergency Room, as well as the number of days of hospitalization and Emergency Room visits was significantly reduced during the treatment, and this improvement was maintained throughout.

*Conclusions:* An integrated treatment for severe personality disorders could be effective in preventing reliance on readmissions, or prolonged hospital stays, when it is implemented by clinicians in ordinary clinical settings.

© 2014 SEP y SEPB. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

**Introducción**

Las personas que padecen trastornos de la personalidad (TP) en general y, en particular, un trastorno límite de la personalidad (TLP), presentan con frecuencia psicopatología grave y pobre funcionamiento psicosocial y calidad de vida<sup>1-3</sup>. Durante muchos años, la dudosa efectividad de los tratamientos disponibles para los TP provocó que algunos clínicos se cuestionaran, incluso, la viabilidad de la atención de estos pacientes en los servicios públicos de salud<sup>4,5</sup>. En los últimos 25 años varios estudios prospectivos han mostrado la utilidad de diferentes intervenciones psicoterapéuticas en los TP<sup>6,7</sup>, tanto en tratamientos ambulatorios<sup>4,8-20</sup> como en programas de hospital de día (HD)<sup>1,21-26</sup> o de internamiento<sup>27,28</sup>. Pese a todos estos avances, aún son muchos los interrogantes asociados al tratamiento de los TP. Así, algunos autores<sup>24</sup> se preguntan si la eficacia alcanzada en programas terapéuticos vinculados a centros universitarios con gran experiencia clínica y tradición investigadora es generalizable a los centros que habitualmente tratan TP y reclaman estudios en condiciones de práctica cotidiana<sup>5,7,24</sup>. Por otro lado, como los TP constituyen un grupo de pacientes muy heterogéneo<sup>24</sup> y ninguno de los tratamientos está avalado por una evidencia robusta<sup>7</sup>, varias revisiones de expertos<sup>29,30</sup> han recomendado un tratamiento integrado de los TP que combine intervenciones efectivas procedentes de

diversos modelos terapéuticos aplicadas de manera estructurada y de acuerdo con un protocolo, si bien la evidencia disponible para este enfoque es escasa<sup>1,14</sup>. Otra cuestión esencial es la duración del tratamiento<sup>20,24,31</sup>. La mayoría de las terapias investigadas se prolongan por lo menos un año, lo que condiciona indefectiblemente largas listas de espera. Algunos autores<sup>2,31</sup> sostienen que la mayor parte de los TP no precisa terapias tan prolongadas, las cuales deberían reservarse para los pacientes más graves. Finalmente, dado que muchos TP presentan un curso crónico, cabe preguntar si los beneficios obtenidos en las diversas terapias persisten con el paso de los años. La información al respecto es escasa, pues son pocos los estudios que realizan un seguimiento de más de 2 años, ya sea en tratamientos ambulatorios<sup>4,14,20,32</sup>, como en programas de internamiento<sup>33</sup> o de HD<sup>21,34</sup>.

En nuestro medio, los TP representaban más de un tercio de los reingresos a corto plazo<sup>35</sup> (dentro de los 90 días posalta) y la calidad de la continuidad asistencial era baja<sup>36</sup>. Para intentar mejorar la asistencia de estos pacientes se puso en marcha un programa terapéutico integrado que, si bien aprovechaba los recursos del HD, ofrecía un tratamiento específico en un espacio asistencial diferenciado.

Los objetivos de este trabajo son: a) evaluar la efectividad del programa para reducir las hospitalizaciones reiteradas y/o prolongadas y las visitas recurrentes a

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4191115>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4191115>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)