



# XVIII Congreso Argentino de Neuropsiquiatría y Neurociencia Cognitiva



Mesa Redonda:

## “Psicoterapias en el Trastorno Límite de la Personalidad”

Dr. Diego E. Cohen

Dr. Maximiliano Luna

<http://www.tfpargentina.com/>  
[tfp@tfpargentina.com](mailto:tfp@tfpargentina.com)



# TFP Argentina

*Grupo de Investigación en Psicoterapia  
Focalizada en la Transferencia*

Dr. Diego E. Cohen, Coordinador General

Dr. Maximiliano Luna, Coordinador Asociado

## **Miembros Honorarios:**

Otto F. Kernberg, MD  
Frank E. Yeomans, MD, PhD  
Dr. Rubén Basili  
Dr. Luis Valenciano

## **Integrantes:**

Lic. Antonia Balsa  
Lic. Hernán Burstein  
Lic. Ticianá D'Ortencio  
Psic. Mónica Eidlin  
Lic. Sabrina Hussey

<http://www.tfpargentina.com/>  
[tfp@tfpargentina.com](mailto:tfp@tfpargentina.com)

# Características comparativas

Terapia	Modelo	Intensidad (horas/semanas)	Duración	Modalidad	Foco	Validación <sup>a</sup>	Manejo de S/IS
<b>DBT</b>	Desregulación emocional	~3	1 año	Individual y grupal	Sentimientos y SIB	+++	Habilidades, 24hs/7d cbt
<b>MBT</b>	Estados mentales no comprendidos	~3	1,5 años	Individual y grupal	Cogniciones y sentimientos	++	Servicio de Emergencias
<b>TFP</b>	Agresión no integrada	~2	1 año	Individual	Interpersonal	+	Servicio de Emergencias
<b>GPM</b>	Hipersensibilidad interpersonal	~1-2	Lo necesario	Individual/ Medicación y grupo, familia	Interpersonal y social	+	Contingente, Sin cbt las 24hs/7d

S/IS=Suicibilidad / Ideación suicida; CAM= Comportamiento de auto-mutilación; cbt= Cobertura (de guardia)

DBT= Terapia Dialéctico Comportamental; MBT= Terapia Basada en la Mentalización; TFP= Psicoterapia Focalizada en la Transferencia; GPM= Manejo Psiquiátrico General.

<sup>a</sup>Validación= Nivel de apoyo empírico (+++ = alta; ++ = media; + = modesta)

# Cambios propuestos en los criterios DSM IV para TLP

## A) Hipersensibilidad interpersonal

- (1) Un patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas caracterizadas por la alternancia entre los extremos de idealización y devaluación **[por ejemplo, percepción desconfiada de los otros como malos. [y entre sobre-involucramiento y retracción]**
- (2) **Preocupación ansiosa respecto de** evitar el abandono y/o rechazo real o imaginado
- (3) Sentimiento crónico de vacío

## B) Desregulación emocional / afectiva

- (4) ~~inestabilidad~~ **emocionalidad negativa (disforia crónica)** ~~intensa,~~ **con repentinos cambios de** irritabilidad o ansiedad **[a depresión (pero no euforia)** (durando generalmente algunas horas y sólo raramente algunos días)
- (5) Ira inapropiada, intensa, o dificultad en controlarla (por ejemplo, muestras frecuentes de enojo , furia constante, ~~peleas físicas recurrentes~~ **[arrebatos violentos]**  
(cambio menor)

(Las adiciones propuestas están **[entre corchetes]**, las omisiones propuestas están ~~tachadas~~. Se citan los estudios relevantes)

# Cambios propuestos en los criterios DSM IV para OBP: Cuatro sectores (II)

## C) Descontrol conductual

(6) Impulsividad en al menos dos áreas que son potencialmente de daño a sí mismo, por ejemplo ~~gastar~~ [omitir], sexo, abuso de sustancias, conducir imprudentemente, atracones. (cambio menor)

(7) Comportamientos suicidas recurrentes, gestos, o amenazas, o auto-mutilaciones **comportamientos auto-destructivos deliberados** (cambio mínimo)

## D) Self no integrado

(8) Imagen del self marcada y persistentemente inestable **incluyendo percepciones del self como malo**.

(9) Episodios disociativos severos [**estados mentales**] (por ejemplo, **percibe al self o al mundo como desconectado, irreal**) (Koenigsberg et al., 2009; Stiglmayr, Shapiro, Stieglitz, Limberger, & Bohus, 2001, Stiglmayr et al., 2008) con episódica ideación paranoide relacionada a estrés. (cambio menor)

[Puntuación de criterios: Valorar el grado en que cada criterio es descriptivo del paciente

(Adaptado de Shedler & Westen, 2004; Trull et al., in press):

0 = No

1 = Leve

2 = Moderado

3 = Severo]

(Las adiciones propuestas están **[entre corchetes]**, las omisiones propuestas están ~~tachadas~~. Se citan los estudios relevantes)

# Tratamientos basados en evidencia para OBP

Tipo de terapia	Descripción
<b>Terapia Dialéctico Conductual</b>	Terapia comportamental que incluye tratamiento tanto individual como grupal, incluye didácticas y tareas para el monitoreo del estado de ánimo y el manejo del estrés. La mejor validada y más fácil de aprender de las psicoterapias, una que enseña al paciente cómo regular sus sentimientos y comportamientos, con el terapeuta trabajando como terapeuta con alta disponibilidad.
<b>Terapia Basada en la Mentalización</b>	Terapia cognitiva y psicodinámica que incluye tratamiento tanto individual como grupal, el terapeuta adopta una postura de “no saber” mientras insiste que el paciente examine y “etiquete” sus propias experiencias y las de los otros (por ejemplo, mentalizando). Énfasis en pensar antes de actuar (un proceso que puede ser central a todas las terapias efectivas)
<b>Psicoterapia Focalizada en la Transferencia</b>	Psicoterapia individual, de dos veces por semana, desarrollada desde el psicoanálisis. Incluye la interpretación de motivos o sentimientos desconocidos para el paciente, y mantiene foco en la no comprensión de los otros, especialmente del terapeuta (transferencia). De las terapias es la menos de apoyo, y la más difícil de aprender.
<b>Manejo Psiquiátrico General</b>	Terapia psicodinámica de una vez por semana desarrollada desde las Guías APA <sup>1</sup> y del libro de texto de tratamiento de OBP <sup>2</sup> , focalizando en las relaciones interpersonales del pacientes, pero también con la posibilidad de incluir intervenciones familiares y terapia farmacológica. Es la menos ligada a la teoría y la más fácil de aprender, pero poco evaluada hasta el momento.

1- Oldham JM, Gabbard GO, Goin MK, et al. Practice guideline for the treatment of patients with borderline personality disorder. Am J Psychiatry 2001;158:Suppl:1-52

2- Gunderson JG, Links PS. Borderline personality disorder: a clinical guide. 2nd ed. Washington, DC: American Psychiatric Press, Inc., 2008