



INTERPSIQUIS

Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología
y Enfermería en Salud Mental

PROPUESTA DE ABORDAJE EN LA URGENCIA EN LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

Guillermo Nicolas Jemar, Walter Omar Inderkumer, Daniela Manzur Barbara,
Meijide Castro

guillermojemar@hotmail.com

Urgencias, trastornos de la personalidad, abordaje

Emergencies, personality disorders, approach

RESUMEN

El abordaje de urgencias en los trastornos de la personalidad resulta sumamente complejo, debido a que no existen aún protocolos estandarizados y validados científicamente para dicho objetivo.

La variabilidad en la clínica de los trastornos de la personalidad y el poco conocimiento que tenemos al respecto aún en la actualidad, con respecto a los orígenes de los síntomas en términos de estructuración de la personalidad (con estilos rígidos, labiles y con tendencia a la impulsividad o a la auto/hetero agresividad) así como la elevada frecuencia de comorbilidades que resultan en la práctica cotidiana (síntomas depresivos, de inquietud o agitación psicomotriz, y especialmente lo relacionado al consumo problemático de sustancias) complejizan aún mas la toma de desiciones terapéuticas inmediata en salud mental.

En el presente ensayo se propone valorar la situaciones de urgencia / emergencia y la necesidad o no de internacion según el paciente presente o no riesgo cierto e inminente para sí o para terceros, y que tipo de estructuraciones de la personalidad distorsivas son mas frecuentemente abordadas desde la urgencia.

Se a encontrado que el diagnóstico mas frecuente en la urgencia son los Trastornosde la Personalidad del Cluster B, Especialmente el Tratorno límite de la personalidad, el Trastorno antisocial de la personalidad y el Trastorno Narcicista de la personalidad.

En relación a otras entidades nosológicas de urgencia, el número de internados fue bajo.

PROPUESTA DE ABORDAJE EN LA URGENCIA EN LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD

De deben precisar mejor los patrones clínicos y legales que conformen tratamientos y abordajes integrales eficaces en estos pacientes.

ABSTRACT

The approach to emergencies in personality disorders is extremely complex, since there are still no scientifically validated and standardized protocols for this objective.

The variability in the clinic of personality disorders and the little knowledge that we have about it even today, regarding the origins of symptoms in terms of personality structuring (with rigid, labile styles and with a tendency to impulsiveness or self / hetero aggressiveness) as well as the high frequency of commorbidities that result in daily practice (depressive symptoms, restlessness or psychomotor agitation, and especially related to problematic substance use) further complicate the immediate therapeutic decision making in mental health.

In the present essay we propose to assess the urgent / emergency situations and the need or not of hospitalization according to the patient present or not, certain and imminent risk for himself or for third parties, and what type of distorting personality structures are most frequently addressed from the urgency.

The most frequent diagnosis in the emergency has been found to be Cluster B Personality Disorders, Especially Borderline Personality Disorder, Antisocial Personality Disorder and Narcistic Personality Disorder.

In relation to other nosological emergency entities, the number of interneees was low.

The clinical and legal patterns that make up effective treatments and comprehensive approaches in these patients must be better specified