TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS PARA EL TRASTORNO DE PERSONALIDAD

PSYCHOLOGICAL TREATMENTS FOR PERSONALITY DISORDER

Patricia Espinosa Fernández, Juana Osuna Abril y Ana Arrebola Domínguez.

patricia.espinosa.ef@gmail.com

Trastorno de la personalidad, terapia psicológica, trastorno límite la de personalidad.

Personality Disorder, Psychological Therapy, Borderline Personality Disorder.

RESUMEN

Existen muchos tratamientos psicológicos para el trastorno de personalidad, sin embargo, la eficacia clínica de éstos es escasa según revelan diferentes estudios. En esta comunicación se pretende analizar la eficacia de una de las ramas de elección de los tratamientos llevados a cabo con estos pacientes, como es el tratamiento basado en el modelo de Millon, donde éste es personalizado y es el propio paciente y sus características el que marca la dirección de la terapia. Para ello se realiza una búsqueda en varias bases de datos entre las que destacan Crochran y PubMed, donde podemos encontrar varias revisiones bibliográficas que nos aportan información acerca de este tema, así como también encontramos estudios con pacientes en revistas científicas como son Scielo o Redalyc. Los resultados obtenidos son diversos pero insuficientes, ya que aunque existen numerosos casos donde la terapia de Millon es la forma de tratamiento más efectiva, la complejidad para llevarla a cabo esclarece su eficacia. Por lo que podemos concluir afirmando la necesidad de mayor investigación en este campo para valorar la eficacia en la actuación basada en este modelo sobre estos pacientes, ya que los actuales resultados no son suficientes para ello, debido posiblemente entre otros aspectos a la dificultad en el diseño de los tratamientos por las numerosas variables a tener en cuenta, entre ellas la alta tasa de abandonos de los tratamientos y la dificultad para comparar los resultados obtenidos con un placebo.

ABSTRACT

There are many psychological treatments for personality disorder, however, the clinical efficacy of these is poor as revealed by different studies. This paper intends to analyze the efficacy of the branches of choice of the treatments carried out with these patients, such as the treatment based on the Millon model, where it is personalized and it is the patient and his characteristics that marks the direction of therapy. For this purpose, a search is carried out in several databases, among which Crochran and PubMed stand out, where we can find several bibliographic reviews that give us information about this topic, as well as we find studies with patients in scientific journals such as Scielo or Redalyc. The results obtained are diverse but insufficient, since although there are numerous cases where Millon therapy is the most

effective form of treatment, the complexity to carry it out clarifies its effectiveness. So we can conclude affirming the need for more research in this field to assess the effectiveness of the action based on this model on these patients, since the current results are not sufficient for this, due possibly among other aspects to the difficulty in the design of the treatments due to the numerous variables to be taken into account, among them the high dropout rate of the treatments and the difficulty in comparing the results obtained with a placebo.

TRASTORNO DE PERSONALIDAD

Según el DSM el trastorno de personalidad se puede definir como *"un patrón permanente e inflexible de experiencia interna y de comportamiento que se aparta acusadamente de las expectativas de la cultura del sujeto, tiene su inicio en la adolescencia o principio de la edad adulta, es estable a lo largo del tiempo y comporta malestar o perjuicios para el sujeto".*[1]

Este patrón permanente de comportamiento problemático es clasificado en múltiples tipos, cuyos nombres y definiciones aparecen recogidos en el DSM, así como también incluye los trastornos pasivo-agresivo y depresivo, propuestos tan sólo para su investigación y posible denominación como trastornos «oficiales» ya en futuras versiones del sistema DSM. Una vez hecha esta referencia a los sistemas de clasificación, es necesario advertir que el concepto de TP (trastorno de personalidad) y sus tipos responden a los planteamientos que viene defendiendo T. Millon , según este autor, artífice de la inclusión de los TTPP en el sistema DSM (Quiroga, 2000), éstos son caracterizados por una lógica dimensional y son entendidos como variantes activas o pasivas –según el grado de iniciativa del sujeto–, de determinados patrones de comportamiento interpersonal, cuyo carácter psicopatológico se encuentra en una tendencia a generar conflictos intra e interpersonales y a no resolverlos.

Este autor propone que los TTPP como son el TP paranoide, esquizotípico y límite, son agravamientos ya muy disfuncionales de los otros patrones, en principio más leves, mientras que ésta diferencia no se encuentra plasmada en el DSM, apareciendo todos éstos en el mismo nivel. Aunque el panorama de los tratamientos psicológicos es muy amplio, también se caracteriza por ser desigual para los distintos tipos de trastornos, así como precario en sus resultados.

MODELO DE PERSONALIDAD DE THEODORE MILLON

Podemos destacar como aspectos fundamentales propuestos por este autor los siguientes:

1- Utilidad de una perspectiva teórica integradora.
2- Concepto innovador de normalidad/patología
3- Su modelo sobre la Teoría de la Evolución

Millon defendía una perspectiva integradora que consideraba la personalidad como un constructo multidiferencial y multideterminado posible de ser estudiado y evaluado de forma adecuada a través de múltiples áreas de contenido y esferas personológicas.

En el cuadro1, se muestra un resumen de los principales niveles de observación que deben tenerse en cuenta en la realización de un análisis de los ámbitos funcionales y estructurales de la personalidad según este autor.

Cuadro 1. Ámbitos funcionales y estructurales de la personalidad. (Millon y Davis, 1998)

Ámbitos funcionales	Ámbitos estructurales
Nivel comportamental	
Comportamiento observable	
Comportamiento interpersonal	
Nivel fenomenológico	
Estilo cognitivo	Autoimagen Representaciones objetales
Nivel intrapsíquico	
Mecanismos de defensa	Organización morfológica
Nivel Biofísico	
	Estado de ánimo/Temperamento

Violeta Cardenal, Mª Pilar Sánchez, Margarita Ortiz-Tallo. Los trastornos de personalidad según el modelo de Millon: una propuesta integradora.

Para Millon, estos cuatro enfoques que reflejan el estudio de la psicopatología unen al organismo como una entidad coherente. Cada ámbito es una parte que compone un todo integrado absolutamente necesario para el mantenimiento de la integridad funcional-estructural del organismo.

Millon define a cada trastorno de la personalidad en ocho ámbitos distintos: comportamiento observable, comportamiento interpersonal, estilo cognitivo, mecanismos de defensa, autoimagen, representaciones objetales, organización morfológica y estado de ánimo-temperamento. En definitiva, esta propuesta abarca diversas perspectivas psicológicas y considera que, aun cuando todas ellas son importantes y necesarias en el estudio de la personalidad, ninguna de ellas es suficiente por sí sola ni es considerada la mejor.

Por tanto, podemos concluir afirmando que la terapia personológica de Millon (el centro de la terapia es la persona, sus características y cualidades) está basada para una modificación y evolución continua de las estrategias del tratamiento según el trastorno que presente el paciente y las modificaciones en su conducta y personalidad, respetando siempre sus características idiosincrásicas y su contexto previo. De este modo, se podría considerar un tratamiento sinérgico y adecuado, el cual combina diferentes técnicas según las características y circunstancias de cada paciente.

CONCLUSIONES

A pesar de la coherencia que establece Millon en su modelo de tratamiento más efectivo dándole la mayor importancia al paciente, sus características, personalidad y contexto en el que se encuentra, la escasa existencia de estudios y la complejidad para llevarlos a cabo no hace posible establecer el modelo de Millon como tratamiento más eficaz para este tipo de enfermedad, dejando clara de otra forma la evidencia de una enorme necesidad de ampliación de estudios en este campo para así poder obtener resultados esclarecedores y avanzar en una disciplina aparentemente paralizada.

BIBLIOGRAFÍA

1. American Psychiatric Association (APA) (1980). Diagnostical and Statistical Manual of mental disorders, III (DSM-III). Washington, D.C.: American Psychiatric Association (APA). (1952, DSM-I; 1968, DSM-II; 1987, DSM-III-R; 1994, DSM-IV; 2000, DSM-IVTR).
2. Violeta Cardenal, Mª Pilar Sánchez, Margarita Ortiz-Tallo. Los trastornos de personalidad según el modelo de Millon: una propuesta integradora. Clínica y Salud [Internet] 2007 [citado 2 abril 2018};18 (3):305-324. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742007000300004
3. Quiroga Romero, Ernesto, Errasti Pérez, José Manuel, Tratamientos psicológicos eficaces para los trastornos de personalidad. Psicothema [Internet] 2001, 13 [2 abril 2018]. Disponible en: http://www.redalyc.org/html/727/72713305/
4. Mª Teresa García López, Mª Fe Martín Pérez, Raúl Otín Llop. Tratamiento integral del Trastorno Límite de Personalidad. Rev. Asoc. Esp.Neuropsiq [Internet].2010.[citado 5 abril 2018];30 (2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021157352010000200005&script=sci_arttext&tlng=pt