

Psicoterapia focalizada en la transferencia para pacientes limítrofes

Editado por: Dr. David N. López Garza

México, D.F. Asociación Psicoanalítica Mexicana Editores de textos Mexicanos.

Primera Edición, Junio 2004.

ISBN: 968-5610-20-7

Dr. Ramón Parres*

* Director de la Comisión de Bibliotecas y miembro de la Comisión de Historia de la Asociación Psicoanalítica Mexicana, A.C.

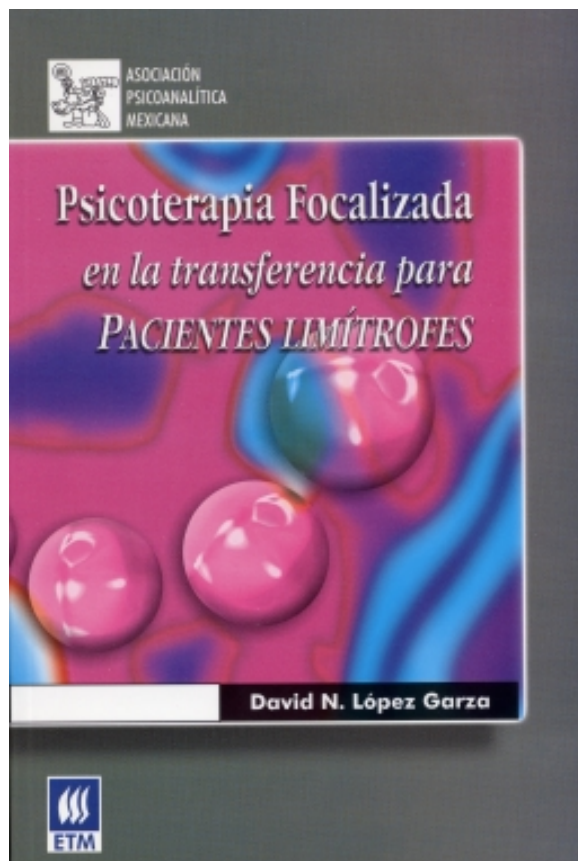
Este pequeño volumen de 172 páginas es en verdad un gran libro, por la densidad de su contenido y el espacio que cubre dentro del mundo de los trastornos de la personalidad, y además porque llena un espacio en la literatura psiquiátrica en castellano. Es producto de una continua dedicación y entrega científica a la compleja temática del tratamiento de la psicopatología limítrofe de la personalidad y también una muestra de un trabajo de investigación y de colaboración dentro de un grupo de estudio.

Para poner en contexto el tema principal: "Psicoterapia focalizada en la transferencia, para pacientes limítrofes", nos ofrece una visión panorámica del campo de los trastornos de la personalidad, en una forma lúcida, sintética y comprensiva del campo psicopatológico de estos trastornos, que son quizá las formas más frecuentes de enfermedad mental, según estudios epidemiológicos recientes, más o menos entre 10 y 13 por ciento de la población en general presenta o presentará psicopatología de trastorno de personalidad en sus diferentes formas y modalidades. Así pues, el costo

social y económico de estos trastornos es en verdad excesivo y representa una carga en la atención de la salud mental de la población, no sólo por el impacto de estos trastornos, en la vida cotidiana, sino por las dificultades en su diagnóstico y no digamos el tratamiento.

Así pues, el desarrollo y el desenvolvimiento del tópico, en siete capítulos que cubren esta visión del problema, de una manera sintética y a la vez comprensiva, que dan a este libro un carácter multifacético. Por un lado es informativo, y su lectura cubre un amplio panorama, y también funciona como guía, como un manual de estudio del problema y de la técnica del trabajo terapéutico, por lo que tenemos en nuestras manos una herramienta muy útil por su flexibilidad y amplitud en sus aplicaciones. El capítulo primero, el más amplio, se ocupa de los diferentes tópicos del trastorno limítrofe de la personalidad. Después se presenta el tema central del libro, que es la psicoterapia focaliza-

da en la transferencia, para pacientes con patología limítrofe. Después siguen cinco capítulos que abordan los aspectos teóricos en que se basa no sólo el tratamiento, sino el diagnóstico comprensivo, algo muy importante es el problema de la comorbilidad, es decir, la presencia de otras formas de patología



mental que en sus diferentes grados empeoran el trastorno propiamente dicho de la personalidad, pero debido a su frecuencia debe ser abordado simultáneamente. También presenta los resultados de la investigación de la aplicación de esta forma terapéutica de los trastornos de personalidad, que al parecer es el enfoque que mejores resultados ha dado hasta estos momentos y la terapéutica psiquiátrica de los trastornos simultáneamente. También presenta los resultados de la investigación de la aplicación de esta forma terapéutica de los trastornos de personalidad, que al parecer es el enfoque que mejores resultados ha dado hasta estos momentos y la terapéutica psiquiátrica de los trastornos de personalidad, que por mucho tiempo no se hizo sino tolerarlos, pues se pensó por mucho tiempo que no están susceptibles a tratamiento.

Veamos qué es un trastorno límite de la personalidad:

“Es una pauta de conducta caracterizada por inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y los afectos y es una notable impulsividad que se da a diversos contextos, a saber:

1. Esfuerzos frenéticos para evitar un abandono real o imaginario.
2. Un patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas caracterizado por la alternancia entre los extremos entre idealización y devaluación.
3. Alteración de la identidad: autoimagen o sentido de sí mismo acusado y persistentemente inestable.
4. Impulsividad en al menos dos áreas, que es potencialmente dañina para sí mismo. Ej.: gasto excesivo, sexo, abuso de sustancias, conducción temaria, atracciones y comida.
5. Comportamientos, intentos o amenazas de suicidio, automutilación.
6. Inestabilidad afectiva debida a una notable reactividad del ánimo (episodios de intensa disforia, irritabilidad o ansiedad que suelen durar unas horas y raras veces días).
7. Sentimientos crónicos de vacío.
8. Ira inapropiada e intensa o dificultades para controlar la cólera (frecuente mal genio, enfado constante, peleas físicas recurrentes).
9. Ideación paranoide transitoria relacionada con estrés o síntomas disociativos graves”.

Ésta es la definición de la APM, DSM-IV. En su parte teórica del primer capítulo nos habla de dónde vienen estos trastornos, basándose en las investigaciones de casos en tratamiento con la psicoterapia focalizada en la transferencia, y psicoanálisis, con base en los estudios sobre maltrato infantil y trastornos en el apego. La relación entre maltrato infantil y los trastornos limítrofes ha sido estudiada cuidadosamente.

Desde los años 60 se planteó que los pacientes limítrofes tenían una vulnerabilidad heredada que predisponía al bebé a reaccionar con agresividad ante las frustraciones del ambiente. Esto distorsiona el proceso de individualización, separación y también da lugar a formación de relaciones objetales patológicas persecutorias e idealizadas, que forman el núcleo del trastorno.

El dirigirse a los factores etiológicos principales es la meta de los tratamientos psicoterapéuticos, y especialmente la focalizada en la transferencia, que consiste en abordar los orígenes del trastorno, al estudiarlo en las manifestaciones en la relación terapéutica. Al vivenciar esta problemática en el proceso del tratamiento, nos acerca al mundo infantil de las relaciones objetales, y el paciente puede darse cuenta de cómo influyen en la conducta actual y entonces poder modificar la distorsión concomitante. Este capítulo detalla en forma de resumen el proceso de esta forma de tratamiento, diseñada para integrar las relaciones objetales parciales, persecutorias e idealizadas de la organización limítrofe de la personalidad.

Este tipo de psicoterapia dinámica ha tenido varios nombres en su evolución, psicoterapia expresiva, psicoterapia psicodinámica para pacientes limítrofes y finalmente como psicoterapia focalizada en la transferencia.

Estos procedimientos ya han sido manualizados en el Instituto por estudios de la personalidad, de la Universidad de Cornell, que se ha empleado en diferentes centros de trabajo y en los estudios hechos por el autor en México.

Esta forma de tratamiento debería usarse, según recomienda el autor, dentro de un programa de terapias multimodales destinado a la contención de la impulsividad y la conducta suicida, al tratamiento de trastornos concomitantes y a mejorar los múltiples rezagos sociales, académicos y laborales de esos pacientes.