

Autolesiones en el Trastorno Límite de Personalidad: actitudes, formación y abordaje de enfermería



INTRODUCCIÓN

El Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) se caracteriza por una **inestabilidad emocional intensa, impulsividad, y patrones relacionales disfuncionales**. Un rasgo común es la autolesión, que puede presentarse tanto con intención suicida como sin ella. Las diferencias entre estos comportamientos no siempre son evidentes para los profesionales de salud mental y urgencias, lo cual afecta tanto la calidad de la atención como los resultados clínicos.

OBJETIVOS

- Explorar las diferencias clínicas entre las conductas autolesivas suicidas y no suicidas en mujeres con TLP.
- Analizar las actitudes de los profesionales de la salud hacia pacientes con TLP que se autolesionan. Evaluar la efectividad de intervenciones educativas dirigidas a mejorar las actitudes de los profesionales de la salud hacia pacientes con TLP.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión bibliográfica. Búsqueda en la base de datos PubMed y Cochrane.

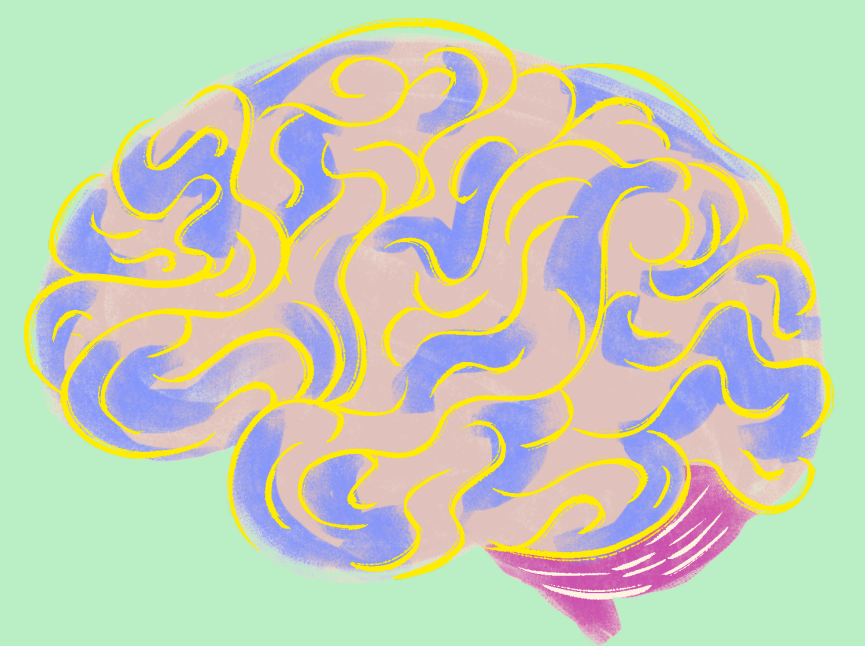
Términos Mesh (Medical Subjects Headings) o Decs (Descriptores en Ciencia de la Salud) combinándolo con los operadores booleanos AND, OR y NOT.

Criterios de inclusión:

- Artículos en español, inglés y francés.
- Artículos que traten sobre pacientes con trastorno límite de la personalidad.
- Artículos que traten las autolesiones en estos pacientes y el abordaje en enfermería

Criterios de exclusión:

- Idioma distinto al español, inglés y francés.
- Artículos que traten las autolesiones en pacientes con una patología distinta al trastorno límite de personalidad.



RESULTADOS

El estudio de **Maddock et al.** identificó que ciertos métodos de autolesión, como la autoingesta o el apuñalamiento, se asocian con mayor intencionalidad suicida. También, cuando el acto no alivia el malestar emocional, suele indicar **mayor riesgo**. **Commons Treloar y Lewis** observaron que el personal de urgencias muestra actitudes más negativas hacia pacientes con TLP, mientras que la **experiencia y formación específica** del personal de salud mental, se asociaban con actitudes más comprensivas y un mejor manejo de la situación. En su ensayo posterior, demostraron que una **breve intervención educativa** puede cambiar significativamente las actitudes del personal, promoviendo un abordaje más empático y eficaz.

CONCLUSIONES

Las autolesiones en el Trastorno Límite de la Personalidad se puede diferenciarse clínicamente según el **método y la función emocional** del acto. Las **actitudes del personal sanitario** influyen directamente en la calidad del abordaje, siendo **más negativas en urgencias**. La **formación específica** mejora significativamente la comprensión y el trato hacia estos pacientes, lo que refuerza la necesidad de **programas educativos continuos** para **reducir el estigma y optimizar la atención** sanitaria.

BIBLIOGRAFÍA

1. Maddock, GR, Carter, GL, Murrell, ER, Lewin, TJ y Conrad, AM (2010). Distinción entre episodios de autolesión deliberada suicida y no suicida en mujeres con trastorno límite de la personalidad. Revista Australiana y Neozelandesa de Psiquiatría , 44(6), 574-582.
2. Commons Treloar, AJ, & Lewis, AJ (2008). Educación clínica dirigida a las actitudes del personal hacia la autolesión deliberada en el trastorno límite de la personalidad: ensayo controlado aleatorizado. Australian & New Zealand Journal of Psychiatry , 42(11), 981-988.
3. Treloar, A.J. y Lewis, A.J. (2008). Actitudes profesionales hacia la autolesión deliberada en pacientes con trastorno límite de la personalidad. Australian & New Zealand Journal of Psychiatry , 42(7), 578-584. http://dro.deakin.edu.au/view/DU:30017851?print_friendly=true

Autores:

Rivera Cortina, Marina
Rico López, Ángeles