

Características clínicas y manejo terapéutico de los pacientes con Trastorno Límite de Personalidad en Urgencias de Psiquiatría

Córcoles D, Pascual JC, Castaño JC, Ginés JM, Gurrea A, García-Ribera C, Bulbena A
Servicio de Psiquiatría, IAPS, Hospital del Mar. Universidad Autónoma de Barcelona.

Introducción

Los pacientes con Trastorno Límite de Personalidad (TLP) son usuarios frecuentes de los Servicios de Urgencias de Psiquiatría. Suelen acudir en situación de crisis presentando inestabilidad afectiva, episodios de agitación con riesgo de auto y heteroagresividad, intentos de suicidio, clínica paranoide autolimitada, irritabilidad y descontrol conductual. Pueden presentar importantes problemas de manejo y no existe un consenso claro en las recomendaciones terapéuticas a seguir.

Objetivo

A partir de una aproximación naturalística, determinar los factores epidemiológicos y clínicos asociados a la decisión de hospitalización y de prescribir psicofármacos en Urgencias de Psiquiatría en pacientes TLP.

Método

Se analizaron todas las visitas que acudieron al Servicio de Urgencias de Psiquiatría durante los últimos 4 años (n=11.578). El protocolo incluía la recogida de datos sociodemográficos, clínicos, de manejo terapéutico y la escala de Gravedad Psiquiátrica (GEP). Se compararon los pacientes con orientación diagnóstica de TLP con el resto de pacientes. Se analizaron, mediante Modelos de Regresión Logística, los factores asociados a la decisión de hospitalizar y de prescribir diferentes tipos de psicofármacos en pacientes TLP.

Conclusiones

- Los pacientes TLP comparado con no-TLP eran más jóvenes, más mujeres, con mayor consumo de tóxicos, la mayoría tenían antecedentes psiquiátricos previos y tenían mayor gravedad clínica.
- Los pacientes TLP ingresaron con menor frecuencia. Factores asociados con la decisión de ingresar TLP fueron: elevado riesgo de suicidio, peligrosidad para los demás, mayor severidad clínica, menor capacidad de cuidado y la oposición al tratamiento.
- La prescripción de Benzodiazepinas se asoció a ser varón, consultar por ansiedad, tener capacidad de autocuidado, no tener problemas médicos o de toxicomanías ni inestabilidad de domicilio.
- La prescripción de Antipsicóticos se asoció a ser varón, con elevada agresividad hacia los demás, y cuando consultaban por clínica psicótica o inespecífica (impulsividad y autolesiones).

Referencias

- 1.- Pascual JC, Oller S, Soler J, Barrachina J, Alvarez E, Pérez V. Ziprasidone in Acute Treatment of Borderline Personality Disorder in Psychiatric Emergencies Services. *Journal of Clinical Psychiatry*, 2004, 65:9, 1281-83.
- 2.- American Psychiatric Association Practice Guidelines: Practice guideline for the treatment of patients with borderline personality disorder. *American Psychiatric Association. Am J Psychiatry* 2001; 158(10 Suppl):1-52
- 3.- Pascual J.C, Madre M, Soler J, Barrachina J, Campins M.J, Alvarez E, Pérez V. Injectable atypical antipsychotics for agitation in borderline personality disorder. *Pharmacopsychiatry*, 2006, 39: 117-118.

Tabla 1: Comparación de las características sociodemográficas y clínicas entre pacientes TLP y pacientes no-TLP

Variables	TLP N=1032	No-TLP N=10545	p
Edad Media (DE) §	31.32 (9.04)	41.15 (15.63)	.000
Mujeres, n(%) χ	653 (63.3%)	5430 (51.5%)	.000
Inmigrantes, n(%) χ	82 (7.9%)	1447 (13.7%)	.000
Antecedentes psiquiátricos, n(%) χ	983 (95.3%)	8158 (77.4%)	.000
Contacto previo con Salud Mental, n(%) χ	928 (89.9%)	7391 (70.2%)	.000
Tóxicos, n(%) χ	349 (45.3%)	2161 (28.5%)	.000
Patología dual, n(%) χ	310 (40.4%)	1417 (18.7%)	.000
Medio de llegada; n(%) χ	435 (42.2%)	5920 (56.2%)	.000
Medios propios	467 (45.3%)	3532 (33.2%)	
Ambulancia	28 (2.7%)	263 (2.5%)	
Policía	100 (9.7%)	819 (7.8%)	
Otros			
Motivo de consulta, n(%) χ			.000
Depresión	124 (12%)	2126 (20.2%)	
Ansiedad	222 (21.5%)	2951 (28%)	
Psicosis	11 (1.1%)	1060 (10.1%)	
Alteración de conducta	286 (27.7%)	1424 (13.5%)	
Tóxicos	53 (5.1%)	934 (8.9%)	
Otros	336 (32.6%)	2050 (19.4%)	
Hospitalización χ	119 (11.5%)	1796 (17.1%)	.000

§ T-student
χ Chi-cuadrado

Tabla 2: Factores asociados a la decisión de ingreso hospitalario para pacientes con TLP.

Variable	OR (IC 95%)	p
Motivo de consulta: Ansiedad	0.40 (0.19-0.83)	0.015
GEP (Riesgo de suicidio item ≥ 2)	10.33 (6.38-16.71)	0.000
GEP (Peligrosidad para los demás item ≥ 1)	2.55 (1.59-4.11)	0.000
GEP (Severidad de los síntomas ≥ 2)	3.28 (1.67-6.40)	0.001
GEP (Capacidad de autocuidado item ≥ 1)	5.14 (2.54-10.39)	0
GEP (Oposición al tratamiento item ≥ 3)	4.50 (1.89-10.69)	0.001

Tabla 3: Factores asociados a la decisión de prescribir psicofármacos

Variable	OR (IC 95%)	p
Bezodiazepinas		
Sexo (Mujer)	0.52 (0.35-0.76)	0.001
Motivo de consulta: ansiedad	3.77 (2.52-5.66)	0.000
GEP (Capacidad de autocuidado item ≥ 1)	0.61 (0.42-0.88)	0,009
GEP (Problemas medicos item ≥ 2)	0.36 (0.15-0.88)	0,026
GEP (Problemas de toxicomanías item ≥ 2)	0.58 (0.38-0.88)	0,01
SPI (Inestabilidad de domicilio item ≥ 2)	0.49 (0.27-0.87)	0,015
Antipsicóticos		
Sexo (Mujer)	0.63 (0.43-0.94)	0.024
GEP (Peligrosidad para los demás item ≥ 1)	2.07 (1.39-3.06)	0.000
Motivo de consulta: Psicosis	6.88 (1.64-28.90)	0.008
Medio de consulta: Otros	0.57 (0.37-0.877)	0.011
Antidepresivos		
Motivo de consulta: Depresión	3.04 (1.38-6.72)	0.006
GEP (Disfunción premórbida ≥ 2)	0.45 (0.23-0.85)	0,014