

# Trastornos de personalidad Clúster B en Urgencias de Psiquiatría. Rozando el límite

Uzziel Pérez León; M<sup>a</sup> Ángeles Fernández Franco; Paula Karen Mártires; Esperanza Bruguera Álvarez; Ascensión Romera Castilla; Miguel Ángel Jerónimo García

Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions (INAD), Parc de Salut Mar. Barcelona

## Introducción

Las personas que padecen trastornos de la personalidad incluidos en el denominado *Clúster B* están incluidos entre los usuarios más frecuentes de las Urgencias psiquiátricas. Estas personas, al contrario de las que padecen otros trastornos mentales severos (como trastornos psicóticos) tienen conservado el *juicio de realidad*, por lo que resulta menos evidente la gravedad de su patología.

Muchas veces el personal sanitario responsable de estas urgencias se ve en situaciones límite causadas, en parte, por el difícil manejo que conllevan estos usuarios debido a su patología, sumado, en ocasiones, a la falta de recursos de los propios profesionales. Esto se resume en una falta de entendimiento que deriva a menudo en situaciones indeseables para ambos. Ejemplo de esto sería la contención mecánica.

## Objetivo

Poner de manifiesto la gravedad de estos trastornos para fomentar una mayor comprensión de los mismos por parte de los profesionales de la salud de los servicios de Urgencias psiquiátricas y más concretamente del personal de enfermería, por ser el que se encuentra en contacto más directo y continuado con estos pacientes.

## Método

Estudio descriptivo de 5856 casos asistidos mediante el análisis de variables sociodemográficas y clínicas incluyendo Escala de Evaluación de la Actividad Global (EEAG) y la Escala de Gravedad de la Enfermedad Psiquiátrica (GEP). Los parámetros a comparar son: Edad, riesgo potencial de suicidio, peligrosidad para los demás, gravedad de los síntomas psiquiátricos, capacidad de autocuidado, problemas médicos, problemas con toxicomanías, problemas laborales, problemas familiares, inestabilidad en el domicilio, oposición al tratamiento, implicación familiar, disfunción premórbida, GEP total y puntuación EEAG.

## Resultados

Expresar gráficamente la incidencia de los distintos trastornos.

Comparar la cantidad de TP Clúster B a los que se les contiene mecánicamente con el resto de usuarios de Urgencias en una tabla.

Comparar variables clínicas como la problemática social, el ingreso en sala de observación y el ingreso hospitalario de la población con diagnóstico de TP Clúster B con el resto de usuarios de Urgencias en una tabla.

Comparar las puntuaciones de las escalas EEAG y GEP en TP Clúster B vs Total de pacientes atendidos en Urgencias, en una tabla.

SEXO	SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJE
CLÚSTER B	Mujer	210	64%
	Hombre	118	36%
RESTO PACIENTES	Mujer	2927	52,90%
	Hombre	2601	47,10%

PROBLEMÁTICA SOCIAL	PROBLEMÁTICA SOCIAL	PORCENTAJE	SIN PROBLEMÁTICA SOCIAL	PORCENTAJE
CLÚSTER B	121	36,90%	210	63,10%
RESTO DE PACIENTES	1259	22,8	4266	77,2

SALA DE OBSERVACIÓN	SALA DE OBSERVACIÓN	PORCENTAJE	SIN SALA DE OBSERVACIÓN	PORCENTAJE
CLÚSTER B	122	37,20%	206	62,8
RESTO DE PACIENTES	2047	37%	3480	63%

## Conclusiones

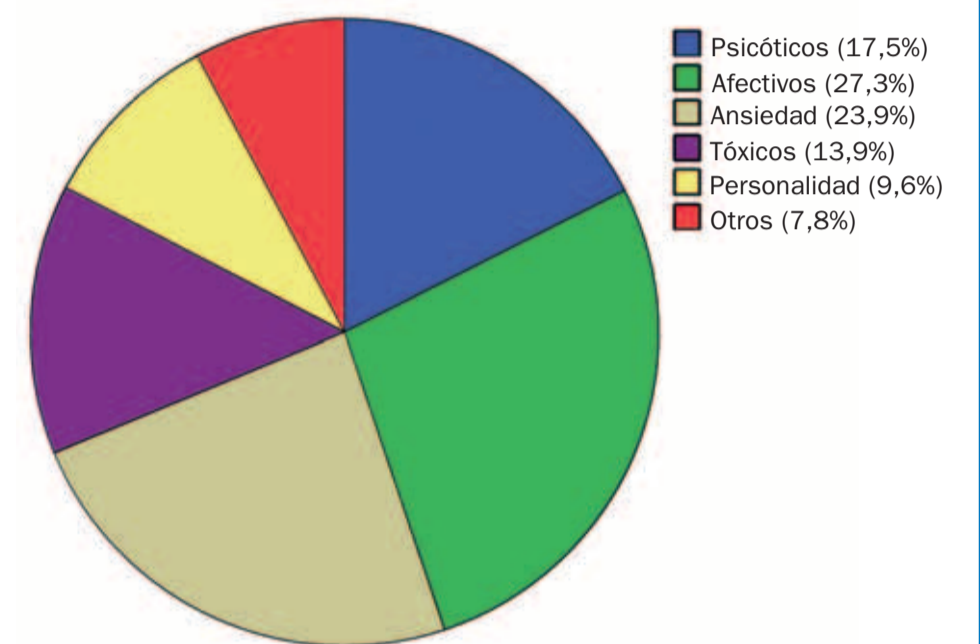
Los resultados de comparar distintas variables y escalas de evaluación de las patologías psiquiátricas en Urgencias de psiquiatría del Parc de Salut Mar, demuestran que los trastornos de personalidad Clúster B presentan, en la mayoría de los aspectos medidos, una mayor puntuación de gravedad que el resto de pacientes atendidos en Urgencias. Aceptar este hecho puede ayudar a aumentar el grado de comprensión de los profesionales de la salud hacia actitudes y conductas de este tipo de pacientes, pudiendo mejorar así la experiencia de estos en los servicios de Urgencias y al mismo tiempo reducir el nivel de estrés de los profesionales de enfermería ya que entienden la gravedad de la patología de éstos.

## Bibliografía

- Westwood L, Baker J. Attitudes and perceptions of mental health nurses towards borderline personality disorder clients in acute mental health settings: a review of the literature. *J Psychiatr Ment Health Nurs.* 2010 Sep;17(7):657-62.
- O'Brien L. Inpatient nursing care of patients with borderline personality disorder: a review of the literature. *Aust N Z J Ment Health Nurs.* 1998 Dec;7(4):172-83.
- Elliott-Lee D. Impossible patient? It may be borderline personality disorder. *J Christ Nurs.* 2007 Apr-Jun;24(2):62-8; quiz 69-70.
- Antai-Otong D. Treatment considerations for the patient with borderline personality disorder. *Nurs Clin North Am.* 2003 Mar;38(1):101-9.

- Bland AR, Rossen EK. Clinical supervision of nurses working with patients with borderline personality disorder. *Issues Ment Health Nurs.* 2005 Jun;26(5):507-17.
- Starr DL. Understanding those who self-mutilate. *Psychosoc Nurs Ment Health Serv.* 2004 Jun;42(6):32-40.
- Horsfall J. Towards understanding some complex borderline behaviours. *J Psychiatr Ment Health Nurs.* 1999 Dec;6(6):425-32.
- Osborne UL, McComish JF. Borderline personality disorder: nursing interventions using dialectical behavioral therapy. *J Psychosoc Nurs Ment Health Serv.* 2006 Jun;44(6):40-7.

PORCENTAJE DE PACIENTES ATENDIDOS EN URGENCIAS DE PSIQUIATRÍA AGRUPADOS SEGÚN SU PATOLOGÍA



INGRESO HOSPITALARIO	INGRESA	PORCENTAJE	NO INGRESA	PORCENTAJE
CLÚSTER B	29	8,8	299	91,2
RESTO DE PACIENTES	1014	18,4	4507	81,6

CONTENCIÓN MECÁNICA	CONTENCIÓN MECÁNICA	PORCENTAJE	SIN CONTENCIÓN MECÁNICA	PORCENTAJE
CLÚSTER B	20	6,10%	307	93,90%
RESTO DE PACIENTES	453	8,20%	5065	91,80%

ESCALA DE EVALUACIÓN GLOBAL: PUNTUACIÓN	CLÚSTER B N=325	RESTO DE PACIENTES N=5506	p
EDAD	34,38	40,83	<b>SIGNIFICATIVA</b>
RIESGO POTENCIAL DE SUICIDIO	0,63	0,37	<b>SIGNIFICATIVA</b>
PELIGROSIDAD PARA LOS DEMÁS	0,49	0,34	<b>SIGNIFICATIVA</b>
GRAVEDAD DE LOS SÍNTOMAS PSIQUIÁTRICOS	1,62	1,60	<b>NO SIGNIFICATIVA</b>
CAPACIDAD DE AUTOCUIDADO	0,84	0,84	<b>NO SIGNIFICATIVA</b>
PROBLÉMAS MÉDICOS	0,46	0,55	<b>SIGNIFICATIVA</b>
TOXICOMANÍAS	1,02	0,70	<b>SIGNIFICATIVA</b>
INESTABILIDAD EN DOMICILIO	0,63	0,39	<b>SIGNIFICATIVA</b>
OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO	0,77	0,49	<b>SIGNIFICATIVA</b>
IMPLICACIÓN FAMILIAR	0,79	0,52	<b>SIGNIFICATIVA</b>
DISFUNCION PREMÓRBIDA	1,57	0,86	<b>SIGNIFICATIVA</b>
GEP TOTAL	11,30	8,33	<b>SIGNIFICATIVA</b>
EEAG (ESCALA DE EVALUACIÓN GLOBAL)	62,26	62,08	<b>NO SIGNIFICATIVA</b>