MEJORÍA CLÍNICA EN ADOLESCENTES AL FINALIZAR UN ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES BASADO EN DBT

Ana Vilar[1], Iciar Ezquiaga[1], Ana Maria Rodríguez[1], Ana Salvador[2], Santiago Batlle[3], Luis Miguel Martin[3]

[1]Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, Hospital de Dia Infanto Juvenil Litoral Mar, Parc de Salut Mar, Barcelona, España.
[2]Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, CSMIJ Sant Martí-La Mina, Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain.
[3]Institut de Neuropsiquiatria I Addiccions (INAD), Direcció Procés Atenció Comunitària i Programes Especials. Parc deSalut Mar, Barcelona, España.

OBJETIVO

El objetivo de este estudio fue evaluar cambios en variables clínicas pre y post la participación en un grupo de entrenamiento de habilidades basado en la TDC.

MÉTODOS

Estudio prospectivo longitudinal con dos evaluaciones (pre y post). Las variables clínicas recogidas (Conductas autolesivas no suicidas, Intentos de suicidio, Ingresos hospitalarios) se obtuvieron a través de la historia clínica. La mejoría en desregulación emocional se midió a través de la adaptación para adolescentes de la escala DERS (donde puntuaciones más altas indican mayor gravedad en desregulación).

RESULTADOS

36 pacientes fueron incluidos para participar en un grupo de entrenamiento en habilidades basado en la TDC entre febrero 2020 y abril 2022.

La edad media fue de 15.6 años (14-17) y el 100% de las participantes se identificaban como mujeres.

Todas las participantes cumplían criterios para el TLP según la ENTREVISTA SCID-II pero únicamente 23 (63,9%) tenían el diagnóstico de TLP como diagnóstico principal. El 63`9% presentaban comorbilidades psiquiátricas (27'8 TDAH; 30'6 t. USO SUSTANCIAS; 47'2 TCA).

El 77'8% (N=28) habían presentado conductas autolesivas previas y el 52% (N=18) habían realizado una tentativa autolítica en el pasado. 36'2% (/N=13) habían necesitado ingreso hospitalario en el pasado.

En los 3 meses posteriores al grupo el 17% (N=6) ingresaron. 14'8 % (N=5) realizaron tentativa autolítica posterior y el 27'8% (N=10) tuvieron conductas autolesivas.

La media total de todos los participantes en la escala DERS pre grupo 129,91 y al finalizar 105.

Figura 1. Variables clínicas pre y post (3 meses) participación en un grupo de entrenamiento de habilidades basado en DBT

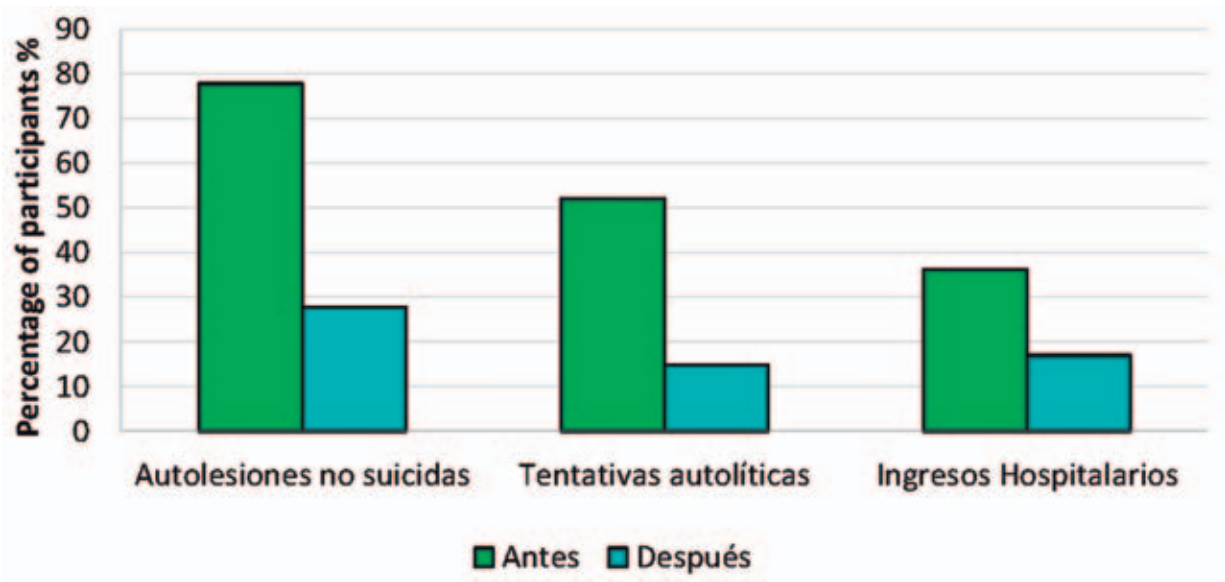
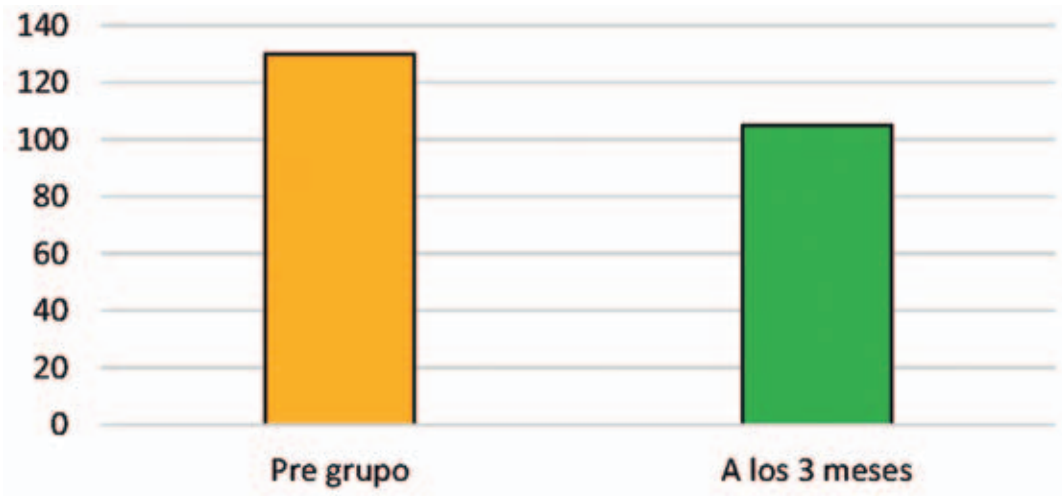


Figura 2. Puntuación en la escala Dificultades en la Regulación Emocional (DERS)



CONCLUSIONES

La reducción en el número de conductas autolesivas, intentos autolíticos e ingresos hospitalarios fue notable para todos los participantes en los 3 meses posteriores al grupo. La reducción observada en las puntuaciones de la escala DERS se traduce en una mayor capacidad para aplicar habilidades de regulación emocional. Serán necesarios estudios futuros para ver si estos efectos se mantienen a más largo plazo.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona