

Los trastornos de personalidad en el abandono del tratamiento de pacientes con bulimia nerviosa.

Góngora, Vanesa.

Cita:

Góngora, Vanesa (2005). *Los trastornos de personalidad en el abandono del tratamiento de pacientes con bulimia nerviosa. XII Jornadas de Investigación y Primer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-051/112>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewYf/rwk>

LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD EN EL ABANDONO DEL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON BULIMIA NERVIOSA

Vanesa Góngora
CONICET; Universidad de Buenos Aires

Resumen

Objetivo: Investigar el rol de los trastornos de personalidad en la diferenciación de pacientes bulímicas que abandonaron el tratamiento durante los primeros seis meses de aquellas que continuaron en él. **Método:** La muestra se conformó por 75 pacientes que iniciaron un tratamiento a largo plazo en dos clínicas especializadas en trastornos de la alimentación. Al inicio del tratamiento, se administró la entrevista estructurada SCID-II (Structural interview for DSM IV-Personality Disorders). **Resultados:** La presencia o ausencia de un trastorno de personalidad no resultó relevante para diferenciar aquellas pacientes que abandonaron el tratamiento durante los primeros seis meses de aquellas que continuaron en él. Considerando la severidad de los trastornos de personalidad, el trastorno de personalidad obsesivo-compulsivo permitió diferenciar los dos grupos de pacientes. Las pacientes que continuaron en tratamiento mostraron mayores rasgos obsesivos-compulsivos. **Discusión:** La evaluación de los trastornos de personalidad desde lo dimensional resulta más relevante para diferenciar características de pacientes que abandonan o continúan el tratamiento que un diagnóstico categórico de dichos trastornos. Los trastornos de personalidad pueden tener un rol "positivo" en el tratamiento de los pacientes.

Palabras Clave

personalidad - bulimia - tratamiento - abandono

Abstract

PERSONALITY DISORDERS IN THE DROPOUT OF TREATMENT OF PATIENTS WITH BULIMIA NERVOSA

Objective: To investigate the role of personality disorders in the differentiation of bulimic patients who drop out of treatment during the first six months from those who continued. **Method:** The sample consisted of 75 bulimic outpatients who started a long-term treatment at one of two different eating disorder clinics. At intake, the patients completed the SCID II (Structural interview for DSM IV-Personality Disorders). **Results:** The presence or absence of a PD did not prove to be significant to distinguish dropouts from patients who continued treatment after six months. Concerning the severity of the different personality disorders, differences between the two groups of patients were found for the Obsessive-Compulsive personality disorder. Patients who continued treatment tended to have more obsessive-compulsive personality traits. **Discussion:** The assessment of personality disorders from a dimensional perspective appears to be more relevant to differentiate characteristics of patients who dropout or continue on it than a categorical diagnosis of such disorders. Personality disorders may have a 'positive' role in the treatment of patients.

Key words

bulimia - personality - treatment - dropout

El abandono del tratamiento es un problema grave en pacientes bulímicos. La literatura sugiere que aproximadamente una tercera parte de aquellos pacientes con bulimia nerviosa que ingresan a tratamiento lo abandonan (Connors & Johnson, 1987; Herzog, Nussbaum, & Marmor, 1996; Mahon, 2000). Los trastornos de personalidad son altamente prevalentes en pacientes con bulimia nerviosa, sin embargo poco se sabe sobre su efecto en el abandono del tratamiento. Tanto desde una perspectiva teórica como clínica un trastorno de personalidad comórbido es importante para determinar quienes abandonarán o continuarán en tratamiento (Beck & Freeman, 1990; Benjamin, 1993; Dennis & Sansone, 1997; Young, 1999). Sin embargo, los estudios sobre el abandono entre pacientes bulímicos son escasos y generalmente limitados al trastorno de personalidad borderline.

El objetivo de este estudio es investigar el efecto de la presencia o ausencia de trastornos de personalidad para diferenciar aquellos pacientes bulímicos que continúan en tratamiento de aquellos que lo abandonaron durante los primeros seis meses en un tratamiento a largo plazo. Se espera que la presencia de un trastorno de personalidad comórbido así como su severidad sea más alta en pacientes que abandonaron el tratamiento.

MÉTODO

Muestra:

La muestra se conformó por 75 pacientes mujeres que comenzaron un tratamiento ambulatorio por bulimia nerviosa en dos clínicas especializadas de la ciudad de Buenos Aires (muestras A y B). La muestra A contó con 48 pacientes y la muestra B con 27. No se encontraron diferencias significativas en las características de las pacientes de ambas muestras. La tasa de abandono fue del 27.1 % para la muestra A y del 56 % para la muestra B (13 y 14 pacientes respectivamente).

Procedimiento:

Las pacientes fueron evaluadas al inicio del tratamiento, durante el período de evaluación psicológica.

Instrumentos:

Entrevista SCID (Structural interview for DSM IV Personality disorders): es una entrevista semi-estructurada que evalúa los trastornos de personalidad de acuerdo a los criterios del DSM-IV (First, Gibbon, Spitzer, Williams, & Benjamin, 1999)

RESULTADOS

En la muestra A un 66.7% cumplía los criterios de al menos un trastorno de personalidad, en tanto que en la muestra B lo hacía un 74.1%. El análisis por chi-cuadrado indicó que la presencia de un trastorno de personalidad o de los distintos trastornos de personalidad (e.g. dependiente, borderline, etc.) no permitía distinguir a aquellos pacientes que continuaban en tratamiento luego de 6 meses del inicio de aquellos que lo habían abandonado, tanto en la muestra A como en la B.

Con respecto a la severidad de los distintos trastornos, se realizaron ANOVAs de dos factores. El tipo de tratamiento-A o B - y la clasificación de los pacientes - continuadores o abandonantes - fueron los dos factores independientes. Diferencias significativas se encontraron únicamente para el trastorno de personalidad obsesivo-compulsivo (abandonantes: $M = 2.06$, $SD = 1.98$; continuadores: $M = 2.95$, $SD = 1.69$, $F(1, 71) = 5.84$, $p < .02$). No se halló interacción significativa entre

los dos factores independientes, por lo que se puede justificar el análisis de las dos muestras en forma conjunta.

DISCUSIÓN

La evaluación de los trastornos de personalidad desde lo dimensional resulta más relevante para diferenciar características de pacientes que abandonan o continúan el tratamiento que un diagnóstico categórico de dichos trastornos. En este estudio se encontró que la severidad del trastorno obsesivo-compulsivo podía diferenciar ambos grupos de pacientes. Las pacientes que continuaron en tratamiento mostraron mayores rasgos obsesivos-compulsivos. La persistencia y perfeccionismo puede ayudarlas a perseverar para encontrar una solución a su problema. Los resultados apoyan el argumento sostenido por algunos autores que los trastornos de personalidad pueden tener un rol "positivo" en el tratamiento de los pacientes.

REFERENCIAS

- Beck, A. T., & Freeman, A. M. (1990). *Cognitive therapy of personality disorders*. New York, NY: The Guilford Press.
- Benjamin, L. S. (1993). *Interpersonal diagnosis and treatment of personality disorders*. New York, NY: Guilford Press.
- Connors, M. E., & Johnson, C. L. (1987). Epidemiology of bulimia and bulimic behaviors. *Addictive Behaviors*, *12*, 165-179.
- Dennis, A. B., & Sansone, R. A. (1997). Treatment of patients with personality disorders. In D. M. Garner & P. E. Garfinkel (Eds.), *Handbook of Treatment for Eating Disorders*. New York: The Guilford Press.
- First, M., Gibbon, M., Spitzer, R., Williams, J., & Benjamin, L. (1999). *La entrevista estructural para trastornos de la personalidad*. Madrid: Masson.
- Herzog, D. B., Nussbaum, K. M., & Marmor, A. K. (1996). Comorbidity and outcome in eating disorders. *Psychiatric Clinics of North America*, *19*, 843-859.
- Mahon, J. (2000). Dropping out from psychological treatment for eating disorders: What are the issues? *European Eating Disorders Review*, *8*, 198-216.
- Young, J. E. (1999). *Cognitive therapy for personality disorders: A schema-focused approach* (3rd ed.). Sarasota, FL: Professional Resource Press/Professional Resource Exchange.