BULIMIA NERVIOSA Y TRASTORNO LÍMITE COMORBIDO: ¿ABORDAJE PSICODRAMATICO GRUPAL "ESPECIFICO"?. PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO PARADIGMÁTICO.

Guerra Gomez .E *, Beltran Gayarro.L**,Silva Poti .E ***,Baños Martin.I*,Eaton Iturbide.K*,Vilariño Besteiro.P*,Unzeta Conde.B*,Perez Franco.C*
*Hospital Universitario Santa Cristina Madrid
** Facultad de Psicologia.UAM
*** Instituto de trastornos alimentarios.Madrid

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS

La comorbilidad Bulimia Nerviosa (BN) – Trastorno Límite de personalidad (TLP), amen de ser frecuente; se asocia con peor pronóstico y mayor refractariedad a los tratamientos farmacológicos y psicoterapeuticos. En tratamientos intensivos, es infrecuente que haya terapias de grupo especificas para abordar los TP. Algunos estudios avalan la eficacia del Psicodrama en ambas patologías (Schawartz ,2009).
Se pretende, mediante la presentación de un caso clínico típico, plantear la efectividad de añadir al tratamiento habitual Psicodrama grupal especifico para el T.P, que además de mejorar este, repercutiría indirectamente en un evolución favorable de la BN. Nos apoyamos en los estudios sobre la efectividad de esta terapia de Harkins y col (2011) para el TLP; de Idorciczyk (2012) y Pelliciari (2013) para la BN.

MATERIAL Y METODOS

Paciente

- 43 años.
- Diagnóstico: BN y TP sin especificar.
- 19 años de evolución.
- Tratamientos previos: diversos dispositivos con mejoría parcial.
- Tentativas autoliticas reactivas a conflictos. Última hace 3 años.

Ingreso en H. de Dia

- Diagnóstico: BN (5) grado severo y TLP (7); según criterios DSM-5.
- Cuestionarios:
- BITE: Escala de síntomas = 28 , E. de severidad = 13
- MCIM-2 (Million): perfil limite =115.
- Tratamiento: farmacológico y psicoterapéutico (individual ,grupal y familiar)

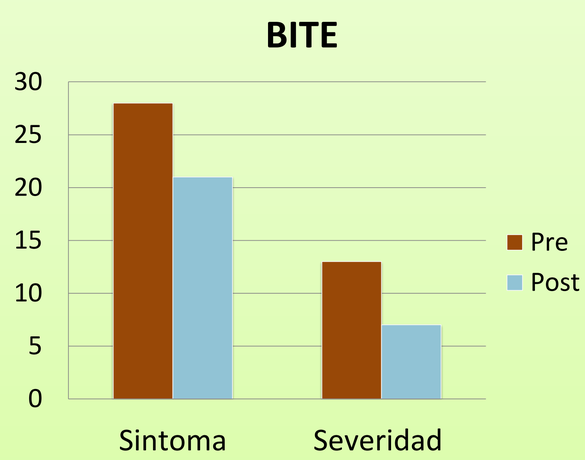
A los 6 meses se incorpora a un grupo de Psicodrama, especifico para TP durante 17 meses

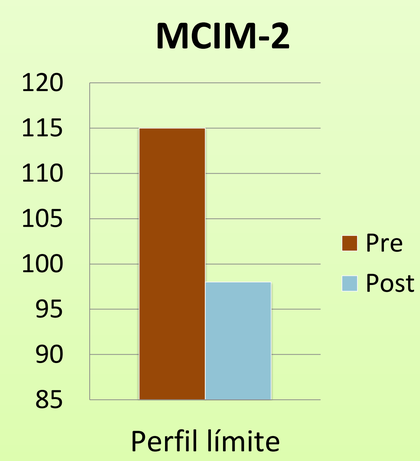
RESULTADOS

Análisis cualitativo

- Evolución muy favorable en: rasgos de personalidad y control de impulsos, relaciones personales intra y extragrupales, y mejor adaptación familiar y laboral.
- Alta implicación al dramatizar individulamente, actuar de yo auxiliar y participar en juegos y ejercicios de grupo.

Análisis cuantitativo





- Grado intermedio de Bulimia (3 criterios)

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Tras 6 meses de la finalización del grupo, la paciente, que siguió siendo tratada en consulta externa, no cumplía criterios de BN (T por Atracon grado leve) y tenia 2 criterios de TLP. Aunque este hecho carece de relación temporal directa con el Psicodrama; podríamos apuntar acerca de una posible efectividad del Psicodrama en estos casos, si hablamos de eficacia hay 5 estudios controlados ,no aleatorizados (Gimeno y Guerra 2016).

CONCLUSIONES:
1. El psicodrama grupal en la comorbilidad Bulimia –TLP añadido a los tratamientos aplicados en la actualidad podría ser efectivo (y tal vez eficaz) en ambas patologías.
2. Deberian implementarse los estudios sobre Eficacia e iniciar los de Evidencia Cientifica del Psicodrama y poder comparar con las terapias ya avaladas (T.Dialectico –Conductual ,Cognitivo-Conductual,Mentalización etc)

BIBLIOGRAFÍA
- Izdorczyk.B " Adaptation of Psychodrama in psychotherapy of patients with anorexia nervosa and bulimia nervosa" Psychiatry Pol (2011) Mar –Apr; 45 (2),261-75
- Harkins.L et al " Evaluacion of Geese theatre reconnect programme: Use of theatre and drama to adress resettlement issues in prison " International Journal of offender therapy and comparative criminology (2011) ; 55 : 546-66