

III Congreso Nacional de Psicoterapia. 9-12 nov. Madrid.

## **Cuando la psicoterapia ambulatoria es insuficiente.**

Pumar, N.; Castilla, V.; Montalvo, C.

Hospital Universitario Campus de la Salud y Hospital Santa Ana. Granada.

### **Introducción:**

Caso clínico de una mujer de 37 años que sufre anorexia desde los 21, prevaleciendo en la actualidad rasgos de personalidad inestable gestados en su desarrollo tras elementos traumáticos (fallecimiento de su padre, primera relación sentimental caracterizada por maltrato físico y psicológico y múltiples conflictos familiares y sociales). La influencia de la comorbilidad se refleja en la resistencia al tratamiento y en el mal pronóstico del trastorno alimentario.

### **Material y método:**

En seguimiento en la USMC con revisiones psiquiátricas puntuales y tratamiento psicológico quincenal. Éste último focalizado en los rasgos disfuncionales de personalidad (bajo control de impulsos, ideas e intentos autolíticos, sentimientos de vacío e inutilidad, pobres estrategias de afrontamiento y dependencia emocional. También se trabajaron distorsiones del esquema corporal, baja autoestima, sentimientos de culpa y rigidez cognitiva.

### **Resultados:**

En dos años de seguimiento se observa poca mejoría, requiriendo de varios ingresos en la USMH tras repetidos intentos autolíticos. Se plantea dada la evolución y la gravedad del caso una intervención grupal intensiva que trabaje aspectos específicos del TLP, aumentando la frecuencia y contención del tratamiento y reduciendo la probabilidad de los ingresos hospitalarios que no eran funcionales.

### **Conclusiones:**

Se muestra la necesidad de adecuar el tratamiento psicológico a la persona y a los recursos sanitarios disponibles para prevenir generar una dinámica patológica de ingresos hospitalarios que en ocasiones como la expuesta no son beneficiosos ni para el paciente ni para el profesional.