



RECURSOS – CAPÍTULO 24

TERAPIA DIALÉCTICO-CONDUCTUAL PARA EL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD

Elisabet Casellas, Carlos Schmidt y Joaquim Soler

1. MSI-BPD (Cuestionario de screening McLean)¹

Nombre: _____

Fecha: _____

Responde 1 (SÍ) o 2 (NO) a las siguientes preguntas:

Durante este último año:

1. ¿Alguna de tus relaciones personales más cercanas se ha visto en problemas debido a múltiples discusiones o rupturas frecuentes? 1 (SÍ) - 2 (NO) ☐
2. ¿Has tratado intencionadamente de hacerte daño físico (quemarte, cortarte, pegarte)?
¿Has realizado alguna tentativa de suicidio? 1 (SÍ) - 2 (NO) ☐
3. ¿Has tenido al menos otros dos de los siguientes problemas de impulsividad: atracones frecuentes, gastos desproporcionados, abuso de alcohol, episodios de agresividad verbal? 1 (SÍ) - 2 (NO) ☐
4. ¿Te has sentido extremadamente malhumorado? 1 (SÍ) - 2 (NO) ☐
5. ¿Te has sentido o te sientes enfadado la mayor parte del tiempo? ¿Has actuado frecuentemente de manera furiosa o sarcástica? 1 (SÍ) - 2 (NO) ☐
6. ¿A menudo has sentido desconfianza de la gente? 1 (SÍ) - 2 (NO) ☐
7. ¿Te has sentido frecuentemente tú mismo como irreal o como si las cosas que te rodean no fuesen reales? 1 (SÍ) - 2 (NO) ☐
8. ¿Te has sentido o te sientes vacío de forma crónica? 1 (SÍ) - 2 (NO) ☐
9. ¿Te has sentido a menudo con la sensación de no saber quién eres o que no tienes identidad propia? 1 (SÍ) - 2 (NO) ☐
10. ¿Has hecho esfuerzos desesperados para evitar sentirte abandonado o ser abandonado, como por ejemplo: llamar repetidamente a una persona para que te confirme que está preocupada por ti, suplicarle que no te deje, agarrarte físicamente? 1 (SÍ) - 2 (NO) ☐

¹ Soler, J., Domínguez-Clavé, E., García-Rizo, C., Vega, D., Elices, M., Martín-Blanco, A., Feliu-Soler, A. *et al.* [2016]. Validation of the Spanish version of the McLean screening instrument for borderline personality disorder. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental (English edition)*, 9(4), 195-202.

2. Lista de síntomas límite (Borderline Symptom List: BSL-23)

Borderline Symptom List: BSL-23

Code: _____ Date: ____ / ____ / 20 ____

Por favor, siga estas instrucciones cuando responda el cuestionario. En la siguiente tabla encontrará una serie de dificultades y problemas que podrían describirle. Por favor, lea detenidamente el cuestionario y decida en qué grado le afectó cada problema durante la semana pasada. En el caso de que no sienta nada en este momento, por favor responda de acuerdo a cómo piensa *que podría haberse sentido*. Por favor responda con sinceridad.

Todas las preguntas hacen referencia a la última semana. Si se ha sentido de diferente manera en diferentes momentos de la semana, haga una valoración promedio de cómo le fueron las cosas.

Por favor asegúrese de responder a todas las preguntas.

Durante la última semana...		Nunca	Algo	Bastante	Mucho	Muchísimo
1	Me resultaba difícil concentrarme	0	1	2	3	4
2	Me sentí indefenso	0	1	2	3	4
3	Estuve ausente e incapaz de recordar qué estaba haciendo en realidad	0	1	2	3	4
4	Sentí asco	0	1	2	3	4
5	Pensé en hacerme daño	0	1	2	3	4
6	Desconfié de los demás	0	1	2	3	4
7	No creía que tuviera derecho a vivir	0	1	2	3	4
8	Me sentía solo	0	1	2	3	4
9	Sentí una tensión interna estresante	0	1	2	3	4
10	Sentí mucho miedo de imágenes que me vinieron a la cabeza	0	1	2	3	4
11	Me odié a mí mismo	0	1	2	3	4
12	Quise castigarme	0	1	2	3	4
13	Sufrí de vergüenza	0	1	2	3	4
14	Mi humor oscilaba rápidamente entre la ansiedad, la rabia y la depresión	0	1	2	3	4
15	Sufrí al oír voces y ruidos procedentes de dentro o fuera de mi cabeza	0	1	2	3	4
16	Las críticas tuvieron un efecto demoledor en mí	0	1	2	3	4
17	Me sentí vulnerable	0	1	2	3	4
18	La idea de morirme me causó una cierta fascinación	0	1	2	3	4
19	Nada parecía tener sentido para mí	0	1	2	3	4
20	Tuve miedo de perder el control	0	1	2	3	4
21	Me di asco a mí mismo	0	1	2	3	4
22	Tuve la sensación de salir de mí mismo	0	1	2	3	4
23	Sentí que no valía nada	0	1	2	3	4

© Daniel Vega, Department of Psychiatry, Igualada Hospital (Barcelona, Spain) & Joaquim Soler, Department of Psychiatry, Santa Creu i Sant Pau Hospital (Barcelona, Spain) 05/2009 Martin Bohus *et al.*, Central Institute of Mental Health (Mannheim, Germany) 06/2007

Ahora nos interesaría conocer además la calidad de su estado **general** a lo largo de la última semana. 0 % significa **absolutamente hundido**, 100% significa **excelente**. Por favor, señale el porcentaje que más se aproxime a su situación.

0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
(absolutamente hundido) ←————→ (excelente)										

BSL - Supplement: Items for Assessing Behavior

Durante la última semana...		Nada	Una vez	2- 3 veces	4-6 veces	Diariamente o más a menudo
I	Me hice daño cortándome, quemándome, estrangulándome, dándome golpes con la cabeza, etc.	0	1	2	3	4
2	Dije a otras personas que iba a matarme	0	1	2	3	4
3	Intenté suicidarme	0	1	2	3	4
4	Tuve atracones de comida	0	1	2	3	4
5	Me provoqué el vómito	0	1	2	3	4
6	Realicé deliberadamente conductas arriesgadas como conducir demasiado rápido o en dirección contraria, hacer equilibrios y juegos en lugares altos, en las vías de tren o con trenes en marcha, etc.	0	1	2	3	4
7	Me emborraché	0	1	2	3	4
8	Tomé drogas	0	1	2	3	4
9	Tomé medicación que no se me había recetado o si se me había prescrito, tomé más de la dosis recetada	0	1	2	3	4
10	Tuve brotes de ira incontrolada o atacé físicamente a otras personas	0	1	2	3	4
II	Tuve relaciones sexuales que no pude controlar, de las cuales más tarde me sentí avergonzado/a o enfadado/a	0	1	2	3	4

Por favor, compruebe que ha contestado a todas las preguntas.

¡LE AGRADECEMOS MUCHO SU PARTICIPACIÓN!

POR FAVOR, DEVUELVA EL CUESTIONARIO A SU TERAPEUTA.

© Daniel Vega, Department of Psychiatry, Igualada Hospital (Barcelona, Spain) & Joaquim Soler, Department of Psychiatry, Santa Creu i Sant Pau Hospital (Barcelona, Spain) 05/2009 Martin Bohus et al., Central Institute of Mental Health (Mannheim, Germany) 06/2007

3. Impresión clínica global – Trastorno límite de la personalidad (ICG-TLP)

IMPRESIÓN CLÍNICA GLOBAL – TLP							
Según su experiencia en este tipo de pacientes, ¿cuál es el grado de enfermedad del paciente en este momento?							
Normal, no está enfermo	Mínimamente enfermo	Levemente enfermo	Moderadamente enfermo	Marcadamente enfermo	Gravemente enfermo	Muy gravemente enfermo	
1. Abandono	2	3	4	5	6	7	
2. R. inestables	2	3	4	5	6	7	
3. Identidad	2	3	4	5	6	7	
4. Impulsividad	2	3	4	5	6	7	
5. Suicidio	2	3	4	5	6	7	
6. I. afectiva	2	3	4	5	6	7	
7. Vacío	2	3	4	5	6	7	
8. Ira	2	3	4	5	6	7	
9. I. paranoide	2	3	4	5	6	7	
TLP general	2	3	4	5	6	7	

IMPRESIÓN CLÍNICA GLOBAL DE MEJORA							
Puntúe la mejoría independientemente de que, a su juicio, sea o no debida por completo al tratamiento. Comparando con el estado del paciente cuando inició el estudio, ¿cuánto ha cambiado el paciente?							
Ha mejorado muchísimo	Muy mejorado	Ligeramente mejorado	No ha cambiado	Ligeramente peor	Mucho peor	Muchísimo peor	
1. Abandono	2	3	4	5	6	7	
2. R. inestables	2	3	4	5	6	7	
3. Identidad	2	3	4	5	6	7	
4. Impulsividad	2	3	4	5	6	7	
5. Suicidio	2	3	4	5	6	7	
6. I. afectiva	2	3	4	5	6	7	
7. Vacío	2	3	4	5	6	7	
8. Ira	2	3	4	5	6	7	
9. I. paranoide	2	3	4	5	6	7	
TLP general	2	3	4	5	6	7	

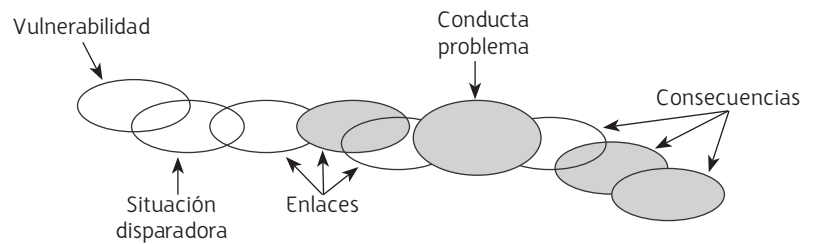
Pérez, V., Barrachina, J., Soler, J., Pascual, J. C., Campins, M. J., Puigdemont, D., & Álvarez, E. (2007). Impresión clínica global para pacientes con trastorno límite de la personalidad (ICG-TLP): una escala sensible al cambio. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 35(4).



4. Análisis de cadena de una conducta problema

Posibles enlaces

- Acciones
- Sensaciones
- Cogniciones
- Situaciones
- Emociones
- Deseos

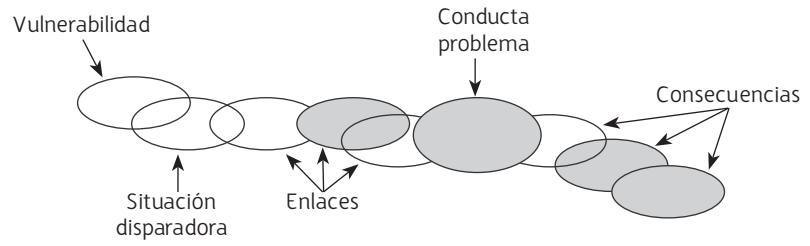


Enlaces:

- ¿Cuál es exactamente la **conducta problema** que estoy analizando?
- ¿Cuál es la **situación disparadora**? ¿Cuándo empezó el problema? Día: ____
- ¿Qué circunstancias de mí y de mi contexto me han hecho **vulnerable**? Día: ____
- ¿Cuáles fueron exactamente las **consecuencias** en el entorno?
 - Inmediatas:
 - Demoradas:
- ¿Y en mí?
 - Inmediatas:
 - Demoradas:
- Formas de reducir mi **vulnerabilidad** en un futuro:
- Formas de prevenir que la **situación disparadora** vuelva a ocurrir de nuevo:
- ¿Qué **daño** ha causado mi **conducta problema**?
- Planes para **reparar, corregir y sobre corregir** el daño:
- **Pensamientos y sentimientos** sobre la situación:

Posibles enlaces

- Acciones
- Sensaciones
- Cogniciones
- Situaciones
- Emociones
- Deseos



	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____



5. Asociación Española de DBT - Adaptación J. Soler

Registro diario			Iniciales		Nº Historia		Completado en sesión Sí NO		Nº de días de registro:		Fecha de inicio:						
Urgencias de...			Emociones				Drogas				Conductas						
Fecha	Uso	Suici	AutoL	Dolor	Triste	Vergu	Ira	Mied	Ilegal	Alcohol	Prescrita	Sobre-Medic	AutoL	Mentir	Alegría	Habili	R+
	0-5	0-5	0-5	0-5	0-5	0-5	0-5	0-5	#	Nom	#	Nom	S/N	#	0-5	0-7	
Lun																	
Mar																	
Mié																	
Jue																	
Vie																	
Sáb																	
Dom																	
Conductas sin importancia aparente: Puertas abiertas a conduc. problema:			Utilización de habilidades: 0 = No pensar en utilizarlas 1 = Pensar en ellas, no utilizarlas y no querer utilizarlas 2 = Pensar en ellas, no utilizarlas pero querer hacerlo 3 = Intentar utilizarlas pero no poder hacerlo				4 = Intentar utilizarlas, hacerlo pero no me ayudan 5 = Intentar utilizarlas, hacerlo y me ayudan 6 = Utilizarlas sin esfuerzo pero no me ayudan 7 = Utilizarlas sin esfuerzo y me ayudan										
				Antes		Después		Creer en control de...		Antes		Después		Urinoanálisis: 1 2 3			
Urgencias para (0-5):																	
Urg. para dejar la terapia (0-5):																	
Urg. para AutoL (0-5):											Asociación Española de DBT - Adaptación J. Soler						